

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

**ÍNDICE**

<b>1 PLANILHA DE DETALHAMENTO</b>	<b>1</b>
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
<b>2 NOTA EXPLICATIVA</b>	<b>5</b>
<b>3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS</b>	<b>7</b>
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	8
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	10
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	35
<b>4 CADERNO FINANCEIRO</b>	<b>51</b>
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	52
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	55
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	59
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	234
4.5 CERTIDÕES	238
<b>5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>270</b>
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	271
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	273
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	278
5.3.1 SEFIP	280
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	290
5.4 HOLERITES	293
5.4.1 HOLERITES MARÇO PAGOS EM ABRIL	294
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA ABRIL	308

5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	323
5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	330
<b>6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO</b>	<b>335</b>
<b>7 CSI - Rateio</b>	<b>340</b>
<b>8 Relatório de Gestão</b>	<b>345</b>

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1

## PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

<b>DESPESAS Mês referente ABRIL 2021</b>			
<b>MATERIAIS DE CONSUMO</b>			
<b>MES DE ABRIL 2021 - PERIODO 01/04 ATE 30/04</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
abr/21	Material de Higienização	CAPS	R\$ -
abr/21	Materiais/Generos Alimentícios	CAPS	R\$ 1.180,34
abr/21	Material de Expediente/EPIs	CAPS	R\$ 1.104,04
<b>SUBTOTAL 1</b>			<b>R\$ 2.284,38</b>
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>			
<b>MES DE ABRIL 2021 - PERIODO 01/04 ATE 30/04</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
abr/21	Serviço de Terceiros	CAPS	R\$ 22.967,94
abr/21	Água	CAPS	R\$ -
abr/21	Luz	CAPS	R\$ -
abr/21	Telefonia/Internet	CAPS	R\$ 413,62
abr/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	CAPS	R\$ -
abr/21	CSI	CAPS	R\$ 16.800,00
<b>SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 40.181,56</b>
<b>SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 42.465,94</b>
<b>PESSOAL E REFLEXOS</b>			
<b>MES DE ABRIL 2021 - PERIODO 01/04 ATE 30/04</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
abr/21	SALÁRIOS	CAPS	R\$ 24.814,62
abr/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	CAPS	R\$ 6.831,37
<b>SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO</b>			<b>R\$ 31.645,99</b>
<b>TOTALIZADOR</b>			<b>R\$ 74.111,93</b>

<b>MES DE ABRIL 2021 - PERIODO 01/04 ATE 30/04</b>			
<b>DATA</b>	<b>REPASSES</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 92.814,88
	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 64.464,88
	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 28.350,00
<b>SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)</b>			<b>R\$ 185.629,76</b>
<b>RESUMO</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
abr/21	Pessoal e Reflexo	CAPS	R\$ 31.645,99

abr/21	Materiais de Consumo	CAPS	R\$	2.284,38
abr/21	Serviços Terceirizados	CAPS	R\$	40.181,56
abr/21	Tarifa Bancaria	CAPS	R\$	10,45
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	74.122,38
abr/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	CAPS	R\$	185.629,76
abr/21	PROVISIONAMENTO ACUMULADO	CAPS	R\$	47.028,89
abr/21	Residual do mês anterior	CAPS	R\$	74.122,38
<b>SALDO</b>			<b>R\$</b>	<b>138.600,87</b>

Capão Bonito, 30 de ABRIL de 2021



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

## NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

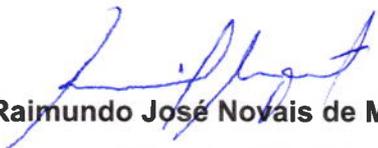
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## NOTA EXPLICATIVA

No dia 15 de abril de 2021 houve o repasse referente a terceira parcela do Termo de Colaboração 048/2020 no valor de **R\$ 92.814,88 (noventa e dois mil e oitocentos e catorze reais e oitenta e oito centavos)**, porém o mesmo foi creditado em uma conta corrente destinada ao recebimento do custeio do Termo de Colaboração 047/2020 – Projeto Sentinela, **AG.: 0055-8, C/C.: 15.721-X**. Identificado tal crédito, no mesmo dia, 15 de abril de 2021, foi realizada a transferência para conta correta, **AG.: 0055-8, C/C.: 15.767-8**, correspondente ao Termo de Colaboração 048/2020.

Em anexo, seguem os extratos correspondentes para conferência.

São Paulo. 15 de abril de 2021



**Raimundo José Novais de Mesquita**  
**Gerente Contábil**



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPÃO BONITO**  
*Um novo tempo, uma nova história*

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3

## CADERNO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.1

## RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
31/03/2021	VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	02.535.864/0001-33	2021033100332	CAPS	R\$ 1.924,00	06/04/2021	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFÍCIOS
11/03/2021	LUA COM. PRODUTOS DE LIMPEZA	38.230.545/0001-67	243	CAPS	R\$ 1.160,34	08/04/2021	Materiais/Generos Alimentícios
30/03/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	41	CAPS	R\$ 20.800,00	15/04/2021	Serviço de Terceiros
01/04/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1671	CAPS	R\$ 20,00	16/04/2021	Materiais/Generos Alimentícios
15/04/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	10.710.409/0001-55	6985-1	CAPS	R\$ 500,00	19/04/2021	Serviço de Terceiros
26/01/2021	VIP LIFE FARMACIA LTDA	29.790.044/0001-44	263	CAPS	R\$ 500,00	25/04/2021	Material de Expediente/EPis
16/04/2021	SPWETIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	72	CAPS	R\$ 119,90	26/04/2021	Telefonia/Internet
15/04/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	03078078002	CAPS	R\$ 163,24	15/04/2021	Telefonia/Internet
15/03/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	03078078002	CAPS	R\$ 130,48	15/03/2021	Telefonia/Internet
12/04/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	5939	CAPS	R\$ 200,00	22/04/2021	Serviço de Terceiros
13/04/2021	FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ	67.528.968/0001-66	2239	CAPS	R\$ 604,04	28/04/2021	Material de Expediente/EPis
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 26.122,00</b>		



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.2

## CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

CAPS

Itaú BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.75041 04322.512932 82055.450009 3 85820000192400

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>					Vencimento <b>06/04/2021</b>	
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b>			CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	
Data do Documento <b>31/03/2021</b>	Nº do Documento <b>20210331004332</b>	Espécie Doc <b>DV</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>175/04043225-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>1924,00</b>	
Instruções <b>Sr. Caixa: Não receber após 26/04/2021.</b> <b>Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.</b> <b>Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.</b> <b>Após o dia 26/04/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</b> <b>Produtos: Alimentação</b>					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(+/-) More / Multa <b>0,00</b>	
					(+/-) Outros Acréscimos <b>0,00</b>	
					(+/-) Valor Cobrado <b>1924,00</b>	
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b> <b>Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900</b>					Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>	
					Código de Baixa <b>73.027.690/0001-46</b>	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b>	CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Data de Vencimento <b>06/04/2021</b>	Valor Cobrado <b>1924,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Nosso Número <b>175/04043225-1</b>	Autenticação Mecânica	

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 23433988 Série 1, emitido em 07/04/2021 <small>70210413u07535884000133</small>	Número da Nota <b>23426850</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>07/04/2021 15:08:11</b> Código de Verificação <b>XALE-5NMX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>02.536.864/0001-33</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social: <b>VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S/A</b> Endereço: <b>AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04663-900</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: --- Endereço: <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ferraz@auttoria.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---      Nome/Razão Social: ---				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 1.924,00 - (13 cartão(ões))				
Vencimento em 06/04/2021 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE 20.2.C Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210331004332 LE: CAPS Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 <b>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.924,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>1.924,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14 097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23433988 Série 1, emitido em 07/04/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38230545000167</b>		Agência Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>	Vencimento <b>08/04/2021</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Número do Documento <b>000002431</b>	Nosso Número <b>000000007214-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.160,31</b>
Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		(-) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado
Recbi(emos) Data do boleto	Assinatura	Data	Entregador
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)			
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente	
<input type="checkbox"/> Não existe número indicado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			

Corte Aqui

<b>033-7</b>		03399.98734 27900.000004 07214.101011 1 85840000116031	
Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		Vencimento <b>08/04/2021</b>	
Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38230545000167 R AEROPORTO 201 SL2 C - CHAC MARCO - BARUERI - SP - 06419260</b>		Agência Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>	
Data Documento <b>11/03/2021</b>	Número do Documento <b>000002431</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte N
Data Processamento <b>11/03/2021</b>		Nosso Número <b>000000007214-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>101-Rápida e/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade
		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.160,31</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$23,21 e Juros de R\$3,87 ao Dia SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO NAO DISPENSAR JUROS DE MORA</b>		(-) Desconto	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES SP 18970029</b>		CNPJ: <b>73027690000146</b>	
Sacador Avalista		<b>PAGO</b>	
		Recibo do Pagador	

Corte Aqui

<b>033-7</b>		03399.98734 27900.000004 07214.101011 1 85840000116031	
Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		Vencimento <b>08/04/2021</b>	
Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38.230.545/0001-67 R AEROPORTO 201 SL2 C - CHAC MARCO - BARUERI - SP - 06419260</b>		Agência Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>	
Data Documento <b>11/03/2021</b>	Número do Documento <b>000002431</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Acerte N
Data Processamento <b>11/03/2021</b>		Nosso Número <b>000000007214-1</b>	
	Carteira <b>101-Rápida e/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade
		(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.160,31</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$23,21 e Juros de R\$3,87 ao Dia SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO NAO DISPENSAR JUROS DE MORA</b>		(-) Desconto	
		(-) Mora/Multa	
		(-) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES SP 18970029</b>		CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b>	
Sacador Avalista		<b>Ficha de Compensação</b>	
		Autenticação Mecânica	



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

ATO DE EMISSÃO: 15/03/2021  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE**  
R AEROPORTO, 201 - SL2 C - CHAC MARCO  
06419-260 BARUERI - SP  
11 4168-7393

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

243  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3521 0338 2305 4500 0167 5500 1000 0002 4310 0005 3250

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

PERÍODO DA OPERAÇÃO: 11/03/2021

ENDEREÇO: AVENIDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206.637.545.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: [ ]

CNPJ: 38.230.545/0001-67

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210268460879 11/03/2021 15:49:28

**EMITENTE**

RAZÃO SOCIAL: CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (001127)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO: 11/03/2021

ENDEREÇO: AVENIDA MARIA FERREIRA, 22

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18970-029

DATA DA SAÍDA: [ ]

CIDADE: CHAVANTES

UF: SP

FONE/FAX: 11 3739-0696

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719.000.838.114

HORA DA SAÍDA: [ ]

**DESTINATÁRIO**

RAZÃO SOCIAL: CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

ENDEREÇO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BARRIO/DISTRITO: VL S PAULO

CEP: 18302-285

CIDADE: CAPO BONITO

UF: SP

FONE/FAX: [ ]

TIPO DE DUPLICATA: 3/001 08/04/2021 1.160,31

VALOR ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.160,31
VALOR FRETE	0,00	VALOR SUBTOTO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	169,67
								TOTAL DA NOTA	1.160,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: OPRIO

FRETE POR CONTA: 0-Remetente

CODIGO ANTT: [ ]

PLACA DO VEIC: [ ]

UF: [ ]

CNPJ: [ ]

ENDEREÇO: [ ]

MUNICÍPIO: [ ]

UF: [ ]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [ ]

QUANTIDADE	111	ESPÉCIE	[ ]	MARCA	[ ]	NUMERAÇÃO	00111	PESO BRUTO	314,480	PESO LÍQUIDO	314,440
------------	-----	---------	-----	-------	-----	-----------	-------	------------	---------	--------------	---------

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSVN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOR
363	AGUA SANITARIA SI. TRIUMFAR Cód. Barras: 7899673301704	28289011	0500	5405	GL	5	5,73	28,65	0,00	0,00		6,36
870	ALCOOL 70% IL. MARTI MARTI QUIMICA	22072019	0102	5102	LT	8	6,31	50,48	0,00	0,00		15,88
109	BOTINA EL. BL. N.35	64039990	2102	5102	UN	1	92,16	92,16	0,00	0,00		0,00
440	CABO PLASTF 1,2MT C/ ROSCA MAD Cód. Barras: 7908228001010	44170090	0500	5405	UN	4	3,18	12,72	0,00	0,00		2,82
230	CAPE PILAO TRADICIONAL ALM 500GR Cód. Barras: 7896089011357	09012100	0500	5405	PT	8	12,82	102,56	0,00	0,00		11,49
1503	COPO 180ML PONPLAST TRANS PT COM 100	39241000	0500	5405	PI	8	3,42	27,36	0,00	0,00		8,56
363	DESINFETANTE FLORAL SI. TRIUMFAR Cód. Barras: 7899673301759	38089419	5500	5405	GL	2	6,40	12,80	0,00	0,00		0,54
378	DETERGENTE CLEAR 500ML OPMIL Cód. Barras: 0751320694843	34022000	0102	5102	UN	5	1,76	8,80	0,00	0,00		2,14
044	DISPENSER PLAST P.HIG 300/500M NOBRE Cód. Barras: 7899682726093	39259090	0102	5102	UN	8	26,55	212,40	0,00	0,00		0,00
638	ESPONJA DE EMB INDIV - BETTANIN Cód. Barras: 7898509280947	68053090	0500	5405	UN	2	0,78	1,56	0,00	0,00		0,35

**CONDIÇÕES ADICIONAIS**

CONDIÇÕES COMPLEMENTARES:  
RECEBEDOR: BOLETO PRAZO: 28  
CAL. DE ENTREGA: CAPO BONITO  
RECEBEDOR: JESSICA  
ID. CLIENTE: 01127  
V. APROX. R\$: 56,59 Federal, 113,10 Estadual e 0,00 Municipal.  
NTE: IBPT/ECCOMERCIO "SP" Xc67eQ

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

RESERVADO AO FISCO

NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES, FAVOR CONFERIR O PEDIDO NO ATO DA ENTREGA

Recbi 17/03/21  
Júlia Santos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LOJA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE**R AEROPORTO, 201 - BL2 C - CHAC MARCO  
06419-260 BARUERI - SP  
11 4168-7393**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3521 0338 2305 4500 0167 5500 1000 0002 4310 0005 3250

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

243  
SÉRIE 1  
FOLHA 2/2

NOME DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206.637.545.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210268460879 11/03/2021 15:49:28

CNPJ

38.230.545/0001-67

LISTA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOR
75	FL. AÇÚCAR REF. CARAVELAS PCT 1KG Cód. Barras: 7896894900013	17019900	0500	5405	UN	5	3,89	19,45	0,00	0,00		2,18
87	FL. LEITE INTEGRAL II. PIRACANJUBA CX / 10 Cód. Barras: 17898215151897	04011010	0500	5405	CX	1	56,64	56,64	0,00	0,00		2,38
54	FL. MANGUEIRA TRANÇADA CRISTAL 30MTS Cód. Barras: 7897094903255	39173900	0102	5102	UN	1	79,12	79,12	0,00	0,00		18,64
6	FL. PRENDEDOR PLAST. C/ 12 Cód. Barras: 7896402001546	39249000	0102	5102	PT	1	5,80	5,80	0,00	0,00		1,81
3	LUVA LATEX LIGTH M SANRO Cód. Barras: 7896243135707	40151900	0102	5102	UN	2	3,41	6,82	0,00	0,00		1,51
2	LUVA LATEX LIGTH P SANRO Cód. Barras: 7896243135691	40151900	0102	5102	UN	2	3,41	6,82	0,00	0,00		1,51
0	ODORIZADOR 400 ML LAVANDA DOMLINE Cód. Barras: 7898436149386	38085910	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00		0,00
3	P.LIJO 16X4X30M F.DUPLA QUALITE PCT C/4	48181000	0500	5405	UN	10	3,94	39,40	0,00	0,00		10,32
5	PANO DE COPA Cód. Barras: 7898947870656	63071000	0102	5102	UN	5	2,62	13,10	0,00	0,00		2,91
7	PTI 100% CELULOSE 20X21 NATURA	48182000	0500	5405	FD	3	7,80	23,40	0,00	0,00		6,15
4	RODO PLASTICO 40 CM RKM Cód. Barras: 7908228000730	96039000	0102	5102	PC	2	2,32	4,64	0,00	0,00		1,03
1	SABAO EM BARRA NEUTRO 200G C/ 5 YPE Cód. Barras: 7896098900109	34011900	0102	5102	PT	1	13,06	13,06	0,00	0,00		2,90
1	SABAO PO FLASH 1KG Cód. Barras: 7898903097042	34022000	0500	5405	UN	2	4,03	8,06	0,00	0,00		1,96
1	SABONETE EM BARRA DIVERSOS Cód. Barras: 7896098902219	34011190	0500	5405	UN	2	1,57	3,14	0,00	0,00		0,70
1	SABONETE LIQ. ERVA DOCE 5L TRIUM Cód. Barras: 7899673302121	34011190	0500	5405	UN	2	12,08	24,16	0,00	0,00		5,36
1	SABONETEIRA DOS LIQ C/RESERV 800ML NOBRE Cód. Barras: 7899682730724	39259090	0102	5102	UN	2	26,28	52,56	0,00	0,00		0,00
1	SACO ALVEJADO 45X65 G-1 100% ALGODAO - Cód. Barras: 7908228000846	63052000	0102	5102	UN	5	2,98	14,90	0,00	0,00		0,00
1	SACO P/ LIXO PRETO 100L P4 C/100	39232190	0500	5405	PT	5	34,19	170,95	0,00	0,00		47,87
1	SACO P/ LIXO PRETO 40L EMBALAC C/100 Cód. Barras: 7898903329938	39232910	0500	5405	PT	5	8,88	44,40	0,00	0,00		12,43
1	VASSOURA TIPO NOVA SEM CAPA Cód. Barras: 7908228001744	96039000	0102	5102	UN	2	4,21	8,42	0,00	0,00		1,87

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020Recibo 17/03/21  
Junica Santos 15

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000041</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>30/03/2021 10:29:29</b>							
	Código de Verificação <b>18b90b95</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>24.083.439/0001-93</b> Endereço: <b>RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-000</b> Município: <b>CHAVANTES</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>EXATAAPIAI@HOTMAIL.COM</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b> SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPAC. RONETO DE OLIVEIRA DE MARCHI JAMCO SANT'ANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4420 CONTAB: 13.002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93								
Tributável <b>SEM</b>	Item <b>SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitario R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">20800,00</td> <td style="text-align: center;">20.800,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitario R\$	Total R\$	1	20800,00	20.800,00
Qtde	Unitario R\$	Total R\$						
1	20800,00	20.800,00						
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): <b>R\$ 135,20</b></td> <td>COFINS (3,0000%): <b>R\$ 624,00</b></td> <td>INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (1,5000%): <b>R\$ 312,00</b></td> <td>CSLL (1,0000%): <b>R\$ 208,00</b></td> </tr> </table>			PIS (0,6500%): <b>R\$ 135,20</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 624,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 312,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 208,00</b>	
PIS (0,6500%): <b>R\$ 135,20</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 624,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 312,00</b>	CSLL (1,0000%): <b>R\$ 208,00</b>				
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.800,00</b>								
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 20.800,00</b>	Alíquota: <b>4,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 832,00</b>					
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>03/2021</b> Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b> Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: <b>12/04/2021</b> CNAE: <b>863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b> Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>			Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b> Incidência: <b>SOROCABA/SP</b> Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>					

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.671
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME</b> AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP - CEP: 13300530 - Fone/Fax: 1535421604	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0403 4361 8400 0125 5500 1000 0016 7110 0143 4117 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENIDAS</b>	Nº 000.001.671 SÉRIE: 1 Página 1 de 1
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SEU EST. TRIB	CNPJ/CPF 03.436.184/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/04/2021
MUNICÍPIO Chavantes	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:30

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	20,00	
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	20,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMMI	EST	CTOP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	ICMST	IP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$	22011003	0400	5102	lit	2,0000	10,0000	20,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS - IPI Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 0,00	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
--	---

*Recebi CS104122  
Jussara Jentes*

Local de Pagamento					Vencimento
PAQÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
15/04/2021	6985	DS	N	15/04/2021	000000008276
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		500,00
Pagador					
OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
MULTA APOS 20/04/2021 R\$ 10,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,16 REFERENTE AO SETUP DE USO DO SOFTWARE SINCONNECTA - PROJ CAPS CAPAO BONITO NFES 6985					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAQÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/04/2021	6985	DS	N	15/04/2021	000000008276
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		500,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 20/04/2021 R\$ 10,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,16					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**Secretaria Municipal de Economia e Finanças**  
**Divisão de Receitas Mobiliárias**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número da Nota:</b> 000000006985-1		<b>Data de Emissão:</b> 15/04/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
<b>CPF/CNPJ:</b> 10.710.409/0001-55		<b>Inscrição Municipal:</b> 549188		<b>Tipo:</b> ME
<b>CEP:</b> 17016-230	<b>Endereço:</b> RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			<b>Cidade:</b> BAURU/SP
<b>Fone:</b> (14) 3232-4777	<b>E-Mail:</b> thais@paulistacontabilidade.com.br			
<b>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> OSS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
<b>CPF/CNPJ:</b> 73.027.690/0001-46		<b>CEP:</b> 18970-029	<b>Cidade:</b> CHAVANTES/SP	
<b>Endereço:</b> RUA MARIA FERREIRA, 22				
<b>E-Mail:</b> taisdanilucci@santacasachavantes.org				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AO SETUP DE USO DO SOFTWARE SINCONECTA - PROJ CAPS CAPAO BONITO TRIB APROX R\$: 67,25 FEDERAL E 19,55 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
<b>Atividade:</b> Não informada				
<b>Código do Serviço:</b> 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU			<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador	
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 500,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,00	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 10,00	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 500,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 500,00	

**Chave de autenticação:** 5D7597FF4E826CC8AA4AEFDA6D011A86

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**VIP LIFE FARMÁCIA LTDA**

RUA DIAS BARROSO, 150

CENTRO  
BATAGUASSU

MIS Fone (67) 36411941  
CEP 95700000 Fax (67)

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



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

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.000.263

SERIE: 001 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO

5021 0129 7900 4400 0144 5500 1000 0002 6312 3122 5062

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA PARA FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
284304603

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.

INSCRIÇÃO CNPJ  
29.790.044/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

150210002510393 - 26/01/2021 11:36:21

DESTINATÁRIO / EMISSOR

RAZÃO SOCIAL

O.S.S.ASSOC. IRMANDADE DA SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ - CPF, Id. Estrangeiro  
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/01/2021 11:34:58

ENDEREÇO

MARIA FERREIRA, 21

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

18970029

DATA SAÍDA / ENT

26/01/2021 11:45:46

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA SAÍDA / ENT

11:45:46

FATURA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	584,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	84,30	0,00	0,00
TRANSPORTADOR - VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				500,00

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA  
9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DO PRODUTO**

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
46513	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL	33029090	102	6102	UN	50	5,9500	42,92	297,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46599	LAVA DE PROCEDIMENTO CAIXA 100 UNID TAM M	33029090	102	6102	UN	1	80,0000	11,54	80,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46514	LAVA DE PROCEDIMENTO CAIXA 100 UNID TAM F	33029090	102	6102	UN	1	80,0000	11,54	80,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46597	MASCARA CIRURGICA CAIXA 100 UNID	33029090	102	6102	UN	3	29,5000	12,77	88,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46600	PROPEL. PL 100 UNID	33029090	102	6102	UN	1	26,5000	3,83	26,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46608	TOILETA DESCARTAVEL PL 100 UNID	33029090	102	6102	UN	1	11,8000	1,70	11,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

*avante entregue 4 pacotes  
Neydo Brandt  
(11) 9.5722-2893*

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Mário Brandt  
Compras

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - VALOR APROX. TRIBUTOS R\$200,30 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

CAPS

Recebemos de VIP LIFE FARMÁCIA LTDA (OS) produtos (constantes) da Nota Fiscal indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Nota Fiscal Nr

000.000.263 20

001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

**00190.00009** 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990  
 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 860200000011990

de 25/03/2021 até 24/04/2021

Pagador  
**5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO** 73.027.690/0001-46

5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO, CEP: 19381-145, UF: São Paulo

Avenida Mascuati Kalkars, 1570 - Vila Bela Vista - Capão Bonito, CEP: 19381-145, UF: São Paulo

Sociedade Anônima, 35.444.187/0001-00 - SP-NETFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

73.027.690/0001-46

FICHA DE COMPENSAÇÃO  
 - Autenticação Mecânica -



Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número de Nota 00000072	Data do Serviço 26/04/2021
		Data e Hora de Emissão 16/04/2021 15:34:33	
		Código de Verificação GUWTC-000072/2021	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>36.444.187/0001-60</b>		Inscrição Municipal: <b>5.4.000015009</b>	
Nome/Razão Social: <b>SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME</b>		Inscrição Estadual:	
Endereço: <b>RUA EXPEDICIONARIOS 406, - CENTRO - CEP: 18300060</b>		Telefone: ( )	
E-mail:		Celular: ( )	
Município: <b>CAPAO BONITO</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0001-46</b>		Insc. Municipal: Insc. Estadual: <b>719000838114</b>	
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>			
Endereço: <b>RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97002</b>			
Município: <b>CAPAO BONITO</b> UF: <b>SP</b> Email:		Telefone:	
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
Mensalidade por Serviço Prestado.			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,90   VALOR LIQUIDO = R\$ 119,90</b>			
Código do Serviço: <b>15.07</b>			
Acesso, movimentação, atendimento e consulta a contas em geral, por qualquer meio ou processo, inclusive por telefone, facsimile, internet e telex, acesso a terminais de atendimento, inclusive vinte e quatro horas; acesso a outro banco e a rede compartilhada; fornecimento de saldo, extrato e demais informações relativas a contas em geral, por qualquer meio ou processo.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		2,01	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a>		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b>			
- Local da Prestação = <b>CAPAO BONITO / SP</b>			
			

Recebi (emos) de: **SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000072** - Série **ELETRONICA**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: 24/04/2021

Assinatura: 

**CAPS**

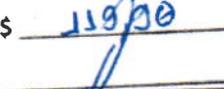
Data de Recebimento: 24/04/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 14:00 horas

Contado por: Luiz Felipe

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>119,90</u>
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	<u>119,90</u>
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita **22**  
Gerente Contábil-Financeiro



### Seu Demonstrativo de Despesas

TELEFÔNICA BRASIL S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04511-900  
IE: 108387849110 - RA: 2.871.440-0 - CNPJ: 07.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

5355 - 4 - L

Local 11145      Uso GOVERNO MUNICIPAL  
**Telefone 3542-2005 0**      DV 3      NRC 03078078002  
Total da Fatura 163,24      Vencimento 15/04/2021      Mês 04/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
R. NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
18300-385 - CAPAO BONITO - SP

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

#### SERVIÇOS

Planos de Minutos - Ligações Locais  
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal  
Ligações para Celular  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

#### VALOR (R\$)

44,00  
3,97  
110,78  
4,49

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

#### CAPS

Data de Recebimento: 23/04/2021  
Nº do Contrato: 048/2020  
Recebido por: Luzia Felipe  
Horário: 7:00 horas  
Contendo por: Fernanda Porto

#### TOTAL A PAGAR

163,24

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso do atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

#### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

#### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11145	3542-20050	04/21	0	2401 1045
Total da Fatura		DV	Vencimento	
163,24		4	15/04/21	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84680000016 632410291116 453542200507 042102104157



LEGADO 202104\_15\_EG\_T92\_T00\_A0767 - TP:1 - MOBILE - 18/10/21 - 15:52:54 - 15756

048/2020-048-01-020

Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11145-016 918 87104/21 0001100003 TELEFONICA BRASIL S.A.  
 Emissão 07/04/2021 São José - UT Av. Engenheiro Luiz Carlos Ramalho 1376 - Jardim Mariposas  
 Regime Especial Prec. DDT 1-14397.00 CNPJ 07.811.449/0001-63  
 São Paulo - SP - CEP 04471-936  
 http://www.vivo.com.br

5356 - 4 - 1

Local 11145  
 Telefone 3542-2005 0 DV 3  
 NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 45 634 258/000195

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
 R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
 18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 163.24  
 Vencimento 15/04/2021  
 Mês 04/2021

Reservado ao Fisco 4887 4074 911F E005 EDAD 1401 0201 8E6B

Planos Contratados		Valor(R\$)					
PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS							
<b>Plano de Minutos - Ligações Locais</b>							
001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 16/03/21 A 15/04/21							
Subtotal			44,00				
<b>Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal</b>			44,00				
002 MINUTOS UTILIZADOS							
Subtotal		140,6 MIN					
<b>Ligações para Celulares</b>		140,6 MIN	3,97				
003 MINUTOS UTILIZADOS							
Subtotal		275,4 MIN	0,00				
Origem	Telefone	Localidade	Operad	Tipo	Duração	Modalidade	Valor
003	01032021	99612-4961	AREA-015	VIVO	09452M21	NORMAL	
004	01032021	99614-4753	AREA-015	VIVO	13456M00	NORMAL	0,28
005	01032021	99632-7219	AREA-015	VIVO	15456M00	NORMAL	0,20
006	01032021	99634-5400	AREA-015	VIVO	11405M02	NORMAL	0,28
007	01032021	99634-5400	AREA-015	VIVO	16458M02	NORMAL	0,20
008	01032021	99640-1023	AREA-015	VIVO	10457M00	NORMAL	1,20
009	01032021	99658-8501	AREA-015	VIVO	13425M00	NORMAL	0,84
010	01032021	99660-1386	AREA-015	VIVO	19425M00	NORMAL	0,20
011	01032021	99663-3794	AREA-015	VIVO	18417M06	NORMAL	0,20
012	01032021	99668-5921	AREA-015	VIVO	10458M18	NORMAL	0,20
013	01032021	99709-7543	AREA-015	VIVO	13456M02	NORMAL	0,20
014	01032021	99748-2236	AREA-015	VIVO	13454M24	NORMAL	0,32
015	01032021	99753-3659	AREA-015	VIVO	16407M42	NORMAL	0,24
016	01032021	99758-2781	AREA-015	VIVO	16409M24	NORMAL	0,80
017	01032021	99767-2817	AREA-015	VIVO	10458M00	NORMAL	0,36
018	01032021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09418M06	NORMAL	0,24
019	01032021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09430M06	NORMAL	0,20
020	01032021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09454M14	NORMAL	0,26
021	01032021	99767-2921	AREA-015	VIVO	11425M00	NORMAL	0,56
022	01032021	99839-8413	AREA-015	VIVO	10459M12	NORMAL	0,20
023	01032021	99858-9021	AREA-015	VIVO	10405M42	NORMAL	0,35
024	02032021	99907-3001	AREA-015	VIVO	10428M04	NORMAL	0,24
025	02032021	99907-3001	AREA-015	VIVO	14427M00	NORMAL	0,66
026	02032021	99634-5400	AREA-015	VIVO	16417M48	NORMAL	0,32
027	02032021	99640-9023	AREA-015	VIVO	15457M00	NORMAL	0,52
028	02032021	99747-4591	AREA-015	VIVO	13451M42	NORMAL	0,44
029	03032021	99641-7041	AREA-015	VIVO	11401M64	NORMAL	0,54
030	03032021	99641-7041	AREA-015	VIVO	06459M42	NORMAL	0,20
031	03032021	99643-4864	AREA-015	VIVO	09400M42	NORMAL	0,24
032	03032021	99694-0673	AREA-015	VIVO	15438M04	NORMAL	0,20
033	03032021	99696-3446	AREA-015	VIVO	11403M18	NORMAL	0,46
034	03032021	99741-5852	AREA-015	VIVO	09405M06	NORMAL	0,86
035	03032021	99747-4591	AREA-015	VIVO	09419M12	NORMAL	0,24
036	03032021	99794-8673	AREA-015	VIVO	11411M46	NORMAL	0,26
037	04032021	99613-1378	AREA-015	VIVO	06457M06	NORMAL	0,20
038	04032021	99616-9331	AREA-015	VIVO	09423M12	NORMAL	0,20
039	04032021	99741-5862	AREA-015	VIVO	10446M06	NORMAL	0,26
040	04032021	99756-9164	AREA-015	VIVO	09413M54	NORMAL	0,20
041	04032021	99762-2467	AREA-015	VIVO	11401M06	NORMAL	0,36
042	04032021	99776-4862	AREA-015	VIVO	10421M04	NORMAL	0,36
043	04032021	99793-3706	AREA-015	VIVO	09444M42	NORMAL	0,54
044	05032021	99615-3354	AREA-015	VIVO	15414M46	NORMAL	0,27
045	05032021	99641-7041	AREA-015	VIVO	15448M42	NORMAL	0,36
046	05032021	99675-2762	AREA-015	VIVO	09404M46	NORMAL	0,28
047	05032021	99703-6399	AREA-015	VIVO	08457M42	NORMAL	0,20
048	05032021	99747-4591	AREA-015	VIVO	16429M00	NORMAL	0,20
049	06032021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14411M00	NORMAL	0,66
					14454M21	NORMAL	0,32

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\* Aliquota: \*\* Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Agência \_\_\_\_\_  
 Data / / \_\_\_\_\_

NRC da Conta 03078078002  
 Banco \_\_\_\_\_  
 Conta Corrente \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11143-016.032.901/03/21-00002/00003
Emissão 07/03/2021 Selo: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14307-90

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1378 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IF: 10032949112 IM: 2.071.448.0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1365 - 4 L

Local 11145
Telefone 3542-2005 0 DV 3
NRC 030780/8002 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 634 259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 130,48
Vencimento 15/03/2021
Mês 03/2021

Table with columns for line number, date, area code, service type, and rate. Includes a list of 99 lines of service details and a total summary row.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo:

Alíquota: \*\*

Valor do ICMS:

**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11145.016.632.91/10321-0000300003

Telefonica Brasil S.A

Emissão: 07/03/2021 Série: UT

Av. Engenheiro Luiz Carlos de Brito, 1378 - Cidade Marquês

Regime Especial Pro: DRT 1-14397-90

São Paulo - SP - CEP: 04571-076  
IE: 100333945112 IN: 2.871.486.0 CNPJ: 02.558.157/0001-62

http://www.vivo.com.br

1365 - 4 L

001	24/02/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	14H33M06	0,5	NORMAL	
002	24/02/2021	99672-4359	AREA-015	VIVO	08H26M06	1,8	NORMAL	0,20
003	24/02/2021	99701-3270	AREA-015	VIVO	13H49M54	0,5	NORMAL	0,20
004	24/02/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	11H37M06	1,3	NORMAL	0,20
005	24/02/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	15H57M30	1,0	NORMAL	0,52
006	24/02/2021	99752-4010	AREA-015	VIVO	08H19M49	1,1	NORMAL	0,40
007	24/02/2021	99757-9431	AREA-015	VIVO	09H27M18	9,0	NORMAL	0,44
008	25/02/2021	98816-5402	AREA-015	OI	08H19M45	2,4	NORMAL	3,60
009	25/02/2021	99757-5265	AREA-015	VIVO	14H22M24	1,4	NORMAL	0,96
010	25/02/2021	99796-5388	AREA-015	VIVO	14H43M12	1,9	NORMAL	0,56
011	26/02/2021	99619-2195	AREA-015	VIVO	12H11M06	8,1	NORMAL	0,76
012	26/02/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	12H10M06	0,5	NORMAL	3,24
013	26/02/2021	99656-8501	AREA-015	VIVO	08H43M18	1,9	NORMAL	0,20
014	26/02/2021	99656-6501	AREA-015	VIVO	15H52M18	0,9	NORMAL	0,76
015	26/02/2021	99675-2762	AREA-015	VIVO	08H21M48	0,5	NORMAL	0,36
016	26/02/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	16H52M42	0,8	NORMAL	0,20
017	26/02/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	16H55M00	1,3	NORMAL	0,32
018	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H17M12	2,1	NORMAL	0,52
019	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H43M24	1,5	NORMAL	0,34
020	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	15H15M42	0,5	NORMAL	0,60
021	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	19H43M46	1,1	NORMAL	0,20
022	26/02/2021	99796-8432	AREA-015	VIVO	08H14M12	0,5	NORMAL	0,44
<b>Subtotal</b>								<b>77,64</b>

**Piano Alternativo de Longa Distância**

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
023	09/02/2021	97141-4549	AREA-019	12H58M00	3,3	DENTRO DO ESTADO	
024	09/02/2021	3544-1109	RIBERA0 GRANDE	09H58M42	5,2	DIFERENCIADA	1,31
025	04/02/2021	3544-1132	RIBERA0 GRANDE	14H57M00	1,2	DIFERENCIADA	1,04
026	05/02/2021	3018-3667	SOROCABA		1,8	DIFERENCIADA	0,23
027	15/02/2021	3279-8300	S00 MIGUEL ARCAN	11H29M12	1,8	DIFERENCIADA	0,35
028	17/02/2021	3279-8000	S00 MIGUEL ARCAN	16H02M00	3,7	DIFERENCIADA	0,74
029	17/02/2021	3279-8300	S00 MIGUEL ARCAN	15H45M18	1,0	NORMAL	0,19
030	22/02/2021	4747-8035	S00 PAULO	15H45M18	2,0	NORMAL	0,29
031	22/02/2021	4747-8035	S00 PAULO	15H55M46	1,3	DIFERENCIADA	0,25
032	24/02/2021	3544-1109	RIBERA0 GRANDE	15H56M30	2,3	DIFERENCIADA	0,46
033	24/02/2021	3544-1109	RIBERA0 GRANDE	13H18M24	1,0	NORMAL	0,19
034	26/02/2021	4353-5400	S00 BERNARDO DO	13H34M24	4,5	NORMAL	0,90
<b>Subtotal</b>							<b>8,25</b>

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo:	130,48	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	32,62
PIS: Base de Cálculo:	97,85	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,63
COFINS: Base de Cálculo:	97,85	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,93



# Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borra 137E - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP 04571-930  
IE 108383949112 IM 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.550.157/0001-82  
http://www.vivo.com.br

1363 - 4 L

Local	Uso		
11145	GOVERNO MUNICIPAL		
Telefone	DV	NRC	
3542-2005 0	3	03078078002	
Total da Fatura	Vencimento	Mês	
130,48	15/03/2021	03/2021	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

### SERVIÇOS

	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,16
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	2,23
Ligações para Celular	77,84
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,25

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

### CAPS

Data de Recebimento: 23/04/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: [assinatura]

Horário: 70.00 Horas

Contendo por: [assinatura]

### TOTAL A PAGAR

130,48

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

AMATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11145	3542-20050	03/21	4	2640 1744
Total da Fatura	DV	Vencimento		
130,48	6	15/03/21		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000019 304810291118 453542200507 032142103152



CC10140001050621700

LEGA00\_202103\_15\_EG\_775\_TOD\_A0710\_RECUS01\_TP1\_4003E\_7100088 217162\_5125014





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11145-016 918 07/04/21-000200000
Emissão 07/04/2021 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14307-00

Telefonica Brasil S.A
Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 Cidade Monções
São Paulo SP - CEP 04571-900
UF SP INSC ESTAD 152 IN 2871 489-0 CNPJ/ME 02 558 157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5357 - 4 L

Local 11145
Telefone 3542-2005 0 DV 3
NRG 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 634 259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 163 24
Vencimento 15/04/2021
Mês 04/2021

Table with columns for item number, date, area, service type, and value. Includes a list of 100 items and a summary row at the bottom.

LEGADO\_202104\_15\_EG\_792\_TOD\_A0707 - TP-1 - MOD E - 70700174 - 17:15Z - 05/03/1978



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

**NOTA FISCAL Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Emissão: 07/04/2021 Dia: UT  
Regime Especial Proc: DRT 1-14397.90

Av. Engenheiro Lucio Carlos Borrari, 1776 - Jardim Morangões  
Cidade Paulista - SP, CEP: 04571-006  
Fone: (0xx11) 3689-1170 B.M.: 2.871.489.0 - CNPJ/MF: 02.558.157/0001-12  
http://www.uvo.com.br

001	17/03/2021	99619-2195	AREA-015	VIVO	15H56M16	0,5	NORMAL	0,20
002	17/03/2021	99624-5740	AREA-015	VIVO	15H21M54	0,5	NORMAL	0,20
003	17/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	15H55M00	0,5	NORMAL	0,20
004	17/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	15H44M06	1,0	NORMAL	0,40
005	17/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	08H21M54	3,7	NORMAL	1,45
006	17/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	15H43M06	1,4	NORMAL	0,56
007	17/03/2021	99732-1678	AREA-015	VIVO	15H28M00	0,8	NORMAL	0,32
008	17/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H08M24	1,6	NORMAL	0,64
009	17/03/2021	99779-0732	AREA-015	VIVO	15H45M12	5,9	NORMAL	2,36
010	17/03/2021	99799-0732	AREA-015	VIVO	09H22M16	1,2	NORMAL	0,48
011	17/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	05H00M36	0,7	NORMAL	0,28
012	18/03/2021	99611-2815	AREA-015	TIM	14H32M06	0,9	NORMAL	0,36
013	18/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	09H00M00	1,3	NORMAL	0,52
014	18/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	21H21M30	2,3	REDUZIDA	0,92
015	18/03/2021	99671-5365	AREA-015	VIVO	14H37M48	0,6	NORMAL	0,24
016	18/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	14H29M06	1,0	NORMAL	0,40
017	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H09M12	2,7	NORMAL	1,08
018	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H59M12	1,1	NORMAL	0,44
019	18/03/2021	99752-8854	AREA-015	VIVO	10H09M36	0,5	NORMAL	0,20
020	18/03/2021	99763-3782	AREA-015	VIVO	06H10M48	0,5	NORMAL	0,20
021	18/03/2021	99797-2520	AREA-015	VIVO	15H28M48	1,6	NORMAL	0,64
022	18/03/2021	99831-7156	AREA-015	VIVO	08H57M24	0,6	NORMAL	0,24
023	18/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	15H08M00	1,2	NORMAL	0,48
024	18/03/2021	99614-1751	AREA-015	VIVO	11H27M00	0,5	NORMAL	0,20
025	18/03/2021	99643-4864	AREA-015	VIVO	11H25M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
026	18/03/2021	99643-4864	AREA-015	VIVO	11H51M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,51
027	18/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	08H32M42	1,8	NORMAL	0,72
028	18/03/2021	99732-1678	AREA-015	VIVO	13H07M06	2,7	NORMAL	1,08
029	18/03/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	11H55M24	0,5	NORMAL	0,20
030	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H20M12	1,7	NORMAL	0,68
031	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H13M06	0,5	NORMAL	0,20
032	22/03/2021	99826-1073	AREA-015	OI	11H13M42	0,5	NORMAL	0,20
033	22/03/2021	99896-3446	AREA-015	VIVO	11H07M00	1,4	NORMAL	0,56
034	22/03/2021	99896-3446	AREA-015	VIVO	14H08M30	2,1	NORMAL	0,84
035	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	05H25M42	0,7	NORMAL	0,28
036	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H49M42	0,5	NORMAL	0,20
037	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H09M00	0,5	NORMAL	0,20
038	23/03/2021	99671-5365	AREA-015	VIVO	11H29M18	0,7	NORMAL	0,28
039	23/03/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	09H12M18	1,0	NORMAL	0,40
040	23/03/2021	99787-9431	AREA-015	VIVO	11H22M24	4,6	NORMAL	1,84
041	23/03/2021	99798-5064	AREA-015	VIVO	13H06M12	0,6	NORMAL	0,24
042	24/03/2021	99651-7001	AREA-015	VIVO	15H48M36	0,7	NORMAL	0,28
043	24/03/2021	99710-9805	AREA-015	VIVO	11H05M36	0,5	NORMAL	0,20
044	24/03/2021	99738-9813	AREA-015	VIVO	15H48M30	4,3	NORMAL	1,72
045	24/03/2021	99750-0877	AREA-015	VIVO	11H47M06	3,8	NORMAL	1,52
046	24/03/2021	99755-6432	AREA-015	VIVO	11H51M12	1,4	NORMAL	0,56
047	24/03/2021	99845-7459	AREA-015	VIVO	10H34M48	0,7	NORMAL	0,28
048	25/03/2021	99608-0256	AREA-015	VIVO	09H45M24	5,2	NORMAL	2,08
049	25/03/2021	99614-1753	AREA-015	VIVO	14H29M36	3,2	NORMAL	1,28
050	25/03/2021	99624-5740	AREA-015	VIVO	08H50M42	0,8	NORMAL	0,32
051	25/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	11H45M06	0,6	NORMAL	0,24
052	25/03/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	10H23M42	0,6	NORMAL	0,24
053	25/03/2021	99723-6220	AREA-015	VIVO	05H43M00	1,3	NORMAL	0,52
054	25/03/2021	99725-8642	AREA-015	VIVO	12H59M00	0,5	NORMAL	0,20
055	25/03/2021	99736-9813	AREA-015	VIVO	01H26M00	0,5	NORMAL	0,20
056	25/03/2021	99833-2427	AREA-015	VIVO	14H30M42	6,7	NORMAL	2,68
057	26/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	11H35M12	0,7	NORMAL	0,28
058	26/03/2021	99855-1150	AREA-015	VIVO	14H44M18	0,5	NORMAL	0,20
059	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	02H52M06	0,5	NORMAL	0,20
060	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	14H11M12	1,7	NORMAL	0,68
061	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	14H27M48	1,0	NORMAL	0,40
<b>Subtotal</b>								
<b>110,78</b>								

**Plano Alternativo de Longa Distância**

Data	Teléfono	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	Valor
062	01/03/2021	94456-4157	AREA-011	09H34M36	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,15
063	01/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	08H33M48	1,6	NORMAL	0,31
064	01/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	13H48M00	1,2	NORMAL	0,25
065	01/03/2021	3563-6118	BAIRRO MONJOLADA	10H51M42	1,0	DIFERENCIADA	0,16
066	02/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	11H22M12	1,0	DIFERENCIADA	0,16
067	02/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	15H32M30	1,0	DIFERENCIADA	0,16
068	02/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	15H57M06	1,0	DIFERENCIADA	0,16
069	09/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	12H31M00	1,0	NORMAL	0,16
070	15/03/2021	3275-9050	ITAPETINGA	11H11M42	2,7	DIFERENCIADA	0,54
071	19/03/2021	5112-8800	SAO PAULO	14H51M24	4,0	DIFERENCIADA	0,80
072	23/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	11H38M42	1,0	DIFERENCIADA	0,16
073	23/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	11H20M18	1,2	DIFERENCIADA	0,23
074	23/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	12H38M24	1,0	NORMAL	0,16
075	24/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	10H21M24	4,3	DIFERENCIADA	0,86
<b>Subtotal</b>							<b>4,49</b>

**Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020**

ICMS: Base de Cálculo:	163,24	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	40,81
PIS: Base de Cálculo:	122,42	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,79
COFINS: Base de Cálculo:	122,42	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	3,67

LEGADO\_202104\_15\_EG\_792\_TOD\_AD767\_TP-1 - MODE - 78700/74 - 18.12.2020 - 05:44:19,74

Segunda Via

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA MARIA CURUPAITI 1198 VILA ESTER SAO PAULO SP 02452 002					
Data do documento 12/04/2021	No. Do documento 5938/4323	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 157/00040967-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,40 AO DIA APOS 28/04/2021 MULTA DE ..... 12,00					(-) Descontos/Abatimento
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP Beneficiário Final: EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 028318086000114					

Autenticação mecânica

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04096.779360 61635.180005 1 86040000020000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2021
Cedente EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Cedente 9366/16351-8
Data do documento 12/04/2021	No. Do documento 5938/4323	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 157/00040967-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,40 AO DIA APOS 28/04/2021 MULTA DE ..... 12,00					(-) Descontos/Abatimento
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP Beneficiário Final: EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 028318086000114					



Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14  
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR  
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester  
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR  
IE: 118.354.409.113  
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

**Nº 5939**

Contrato: **4324 / 002**  
EMIÇÃO: 12/04/2021

Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

Endereço: **R MARIA FERREIRA, 22**

Município: **Chavantes**

Cobrança: **SP**

CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46**

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Bairro: **CENTRO**

CEP: **18.970-029**

UF: **SP**

Item	Código/Descrição	Qtyd	Valor Uni.	Valor Total
1	NOTEBOOK	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
				<b>VALOR TOTAL : R\$ 200,00</b>

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE

INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQUÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:

**A Prazo**

Forma de Pagamento:

**Boleto**

Faturamento:

**20 dias**

Vencimento:

**[22/04/2021]**

**R\$ 200,00**

Período de **03/04/2021** até **03/05/2021** - Totalizando: **30** dia(s).

Obs:

Recebi(emos) de EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME, OS BENS MÓVEIS EM LOCAÇÃO, CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADA ACIMA.

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

FATURA

**Nº 5939**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>				Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número <b>21/100004-7</b>	
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(+/-) Valor do documento <b>R\$ 604,04</b>	

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>				Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100004-7</b>
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento <b>R\$ 604,04</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>MARIA FERREIRA, 022</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-029</b>				Código de Baixa	
Beneficiário Final				Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque Nº Do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					

Corte na linha abaixo

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>				Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>29/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100004-7</b>
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento <b>R\$ 604,04</b>	
Instruções PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(+/-) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>MARIA FERREIRA, 022</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-029</b>				Código de Baixa	
Beneficiário Final				Autenticação Mecânica	



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FATIMA DAS GRACAS

T.C e Ato Semato Recebidos



RUA AL TINO ARANTES, 112 - CENTRO - CEP 00000-000 -  
CAPAO BONITO - SP  
TEL:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000002239 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0467 5289 6800 0166 5500 1000 0022 3910 0005 0933

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251023278114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRID

CNPJ / CPF

67.528.968/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

13/04/2021

ENDEREÇO

RUA MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/04/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

(15)3542-6110

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

15:43:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	68,99	604,04
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	604,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RH	CSOSN	CFOP	UNED	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4648	MASSINHA DE 12 UN. MODELAR SOFT ACRILEX	34070010	0102	5102	CX	8,00	6,10	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
710	PALITO 3 ORVETE PONTA REDONDA PT/100 THEOTO	44219900	0102	5102	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4895	NUMERO EVA 5MM 60PC	40021911	0102	5102	UNID	2,00	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
49C1	ALFABETO EVA 28PCS	95030099	0102	5102	UNID	2,00	10,60	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4905	LIXEIRA C/ PEDAL 7L	39249000	0102	5102	UNID	1,00	23,50	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4757	AQUARRAS MINERAL 100ML	27101919	0102	5102	UN	4,00	9,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
728	CADERNO 1/4 BROCHURA CD 98FLS TILIBRA - VERDE	48202000	0500	5403	UN	4,00	4,90	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4909	TINTA DE TECIDO 250ML AZUL CELESTE 503	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4910	TINTA DE TECIDO 250ML VERDE FOLHA 510	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4911	TINTA DE TECIDO 250ML VERDE OLIVA 545	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4912	TINTA DE TECIDO 250ML CARAMELO 569	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4913	TINTA DE TECIDO 250ML SEPIA 551	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4914	TINTA DE TECIDO 250ML CINZA LUNAR 574	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4908	COLA PERMANENTE ACRILEX 250G	32131000	0102	5102	UNID	3,00	22,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CAPS

Data de Recebimento: 14/04/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 76:40

Contendo por: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## REGIMENTO INTERNO

# COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



CARTÓRIO  
Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-1  
Data: 16/02/2021 11:28:05  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08558-67NR;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



3  
O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de fevereiro de 2021 11:30:23 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico [www.cenad.org.br/autenticidade](http://www.cenad.org.br/autenticidade). O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.



## CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

**Artigo 1º:** A presente norma visa a regulamentação dos processos de aquisição de bens e contratação de obras e serviços para o desenvolvimento das atividades na Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se aplicando a todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

**Artigo 2º:** Entende-se por aquisição todo o ato que tenha como objetivo adquirir bens, serviços ou direitos, de forma onerosa, os quais sejam oferecidos regularmente e habitualmente ao mercado em geral e ao mercado médico hospitalar, considerando compra toda aquisição remunerada de bens de consumo, drogas e medicamentos, equipamentos, gêneros alimentícios, materiais permanentes e outros, além da prestação de serviços por pessoas físicas e jurídicas com a finalidade de suprir as necessidades da Entidade para desenvolvimento de suas atividades.

## CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

### Título I – Das Definições

**Artigo 3º:** As aquisições serão feitas através de COMPRA ou CONTRATAÇÃO.

**§1º.** Considera-se compra toda a aquisição onerosa (não gratuita) que tenha por objetivo adquirir bens que supram às necessidades materiais para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

**§2º.** Considera-se contratação toda a aquisição onerosa (não gratuita) de serviços, prestados por terceiros, que objetivem suprir às necessidades de suporte médico e administrativo para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

### Título II – Das Compras

**Artigo 4º:** As compras serão efetuadas após cotação de preços e autorizadas pelo Presidente e/ou procurador da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, considerando o menor custo e/ou a melhor técnica. As cotações poderão ser realizadas por meio eletrônico, presencial ou seguindo termo de referência publicado no site da Entidade.

**Parágrafo único.** Considera-se menor custo aquele que resulta da verificação e comparação do somatório de fatores utilizados para determinar o menor preço avaliado que, além de valores monetários, encerram um peso relativo para a avaliação das propostas envolvendo, entre outros, os seguintes aspectos:

- Custo de transporte e seguro até o local de entrega;
- Forma de pagamento;
- Prazo de entrega;
- Custos para operação do produto, eficiência e compatibilidade;

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



- Durabilidade do produto;
- Credibilidade mercadológica da empresa proponente;
- Disponibilidade de serviços;
- Eventual necessidade de treinamento de pessoal;
- Qualidade do produto;
- Assistência técnica;
- Garantia dos produtos;

**Artigo 5º:** A melhor técnica será apurada considerando-se os princípios contidos no inciso anterior do presente regulamento.

**Parágrafo único.** Para julgamento das propostas e apuração da melhor técnica serão considerados os seguintes critérios:

- a) Adequação da proposta ao objeto proposto;
- b) Qualidade;
- c) Preço;
- d) Prazo de fornecimento;
- e) Condições de Pagamento;
- f) Outros critérios previstos neste regulamento;

### CAPÍTULO III – DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS

**Artigo 6º:** Para a aquisição de bens e serviços, se faz necessário o cumprimento das seguintes etapas:

- a) Emissão da solicitação de compras;
- b) Seleção de fornecedores;
- c) Apuração da melhor oferta;
- d) Emissão da ordem de fornecimento;
- e) Aprovação da compra pelo Presidente e/ou procurador;
- f) Confirmação da compra com fornecedores;

**Artigo 7º:** A solicitação de compra deverá partir dos departamentos de serviços, contendo as seguintes informações:

- a) Descrição do bem ou serviço, a ser adquirido;
- b) Especificações técnicas;
- c) Quantidade a ser adquirida;

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-3  
Data: 16/02/2021 11:28:06  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08560-JTXK;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Váber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



d) Regime da compra: rotina ou urgência.

**Parágrafo Único.** As compras dos bens de uso frequente, isto é, os de rotina, padronizados, partirão do setor competente com preenchimento da documentação de ordem de compras/serviços ou autorização de fornecimento, após autorização do Presidente e/ou procurador.

**Artigo 8º:** Será considerado regime de compra urgente, a aquisição de material inexistente no estoque do Departamento de Materiais ou os que não têm previsão de consumo, com imediata necessidade de utilização ou pela falta em virtude do atraso na entrega dos fornecedores. No caso dos serviços, os que sejam imprescindíveis para o bom andamento das atividades médico-hospitalares, das unidades/filiais.

**Parágrafo Primeiro.** O departamento de serviço requisitante deverá justificar, por escrito, a compra de urgência.

**Artigo 9º:** Para a apuração do melhor preço, deverão ser cotados, no mínimo, 3 (três) fornecedores, quando as compras atingirem um valor acima de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para a sede administrativa e R\$500,00 (quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais.

**Parágrafo Primeiro.** Para as compras realizadas em regime de urgência sempre que possível, serão feitas 2 (duas) cotações, por meio eletrônico ou físico, sempre com aprovação do Presidente e/ou procurador.

**Parágrafo Segundo.** Fica excluída de cotação, quando o bem ou serviço possa ser fornecido por um único fornecedor, face a especificação existente, com a devida comprovação.

**Artigo 10:** Deverá ser apresentado ao Presidente e/ou procurador, para aprovação de compra, relatório constando:

- a) nome do bem ou serviço a ser adquirido;
- b) forma da apresentação (comprimido, ampola, litro, pacote, etc.);
- c) data da última compra;
- d) quantidade adquirida na última compra;
- e) preço ofertado (menor preço da cotação);
- f) informação, quando couber investimento ou renovação;
- g) quantidade autorizada para compra.

**Parágrafo Único.** As cotações serão sempre apresentadas pelos fornecedores por escrito, por meio eletrônico, devendo as mesmas serem arquivadas, pelo prazo de 1 ano.

**Artigo 11:** Aprovada a compra o Presidente e/ou procurador, caberá ao Comprador, salvo as exceções do artigo 9º, parágrafo segundo, informar ao fornecedor, utilizando-se de impresso Ordem de Fornecimento, sendo que, através de cópias do mesmo impresso, deverá haver comunicação aos departamentos competentes, bem como, arquivamento de 01 (uma) via no própria departamento.

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-4  
Data: 16/02/2021 11:28:06  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08561-66K1;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Váber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



**Parágrafo Primeiro.** A mantenedora, unidade/filial poderá, a qualquer tempo desclassificar a proposta ou desqualificar o proponente sem que a esse caiba direitos a indenização ou reembolso, na hipótese de vir a tomar conhecimento de fato ou circunstância que desabone sua idoneidade financeira e técnica ou comprometa sua capacidade de produção, relativo a entrega e qualidade dos produtos.

**Artigo 12:** Nas compras de drogas e medicamentos, deverão ser adotadas as medidas preconizadas pelo Ministério da Saúde, em sua Portaria n.º 2814.

#### **CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR**

**Artigo 13:** Será considerada compra de pequeno valor as aquisições feitas até o valor máximo de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para a sede administrativa, e R\$500,00 (quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais, além do preconizado na Política de Fundo Fixo.

**Artigo 14:** As compras de pequeno valor estão dispensadas do cumprimento das formalidades exigidas para compras acima desse quantum, não se eximindo, entretanto, da devida comprovação de contas, ou seja, o Pedido de Compras, o Quadro de Preços e a autorização da Diretoria.

#### **CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

**Artigo 15:** A dispensa da seleção de fornecedores poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I. Operação envolvendo concessionária de serviços públicos e objeto do contrato for pertinente ao da concessão;
- II. Operação envolvendo empresas públicas, entidades paraestatais, entidades sem fins lucrativos na área de pesquisa científica e tecnológica, organizações sociais, universidades ou centro de pesquisa público nacional.
- III. Aluguel ou aquisição de imóvel destinado a uso próprio;
- IV. Aquisição de materiais, equipamentos ou serviços diretamente do produtor, empresa, representante comercial exclusivo.
- V. Compras, execução de obras e serviços de bens que envolvam valores estimados iguais ou inferiores a R\$ 500,00 (quinhentos reais) que deverão ser adquiridas através de nota fiscal;
- VI. Emergência, quando caracterizada a urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos de forma geral em especial a população, ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos.

**Artigo 16:** Há inexigibilidade de realização do procedimento de cotação nos seguintes casos:

- I. Bens ou serviços que possuam fornecedor ou representante comercial exclusivo;
- II. Serviços técnicos especializados com os seguintes escopos:
  - a) Estudos técnicos, planejamento e projetos básicos ou executivos;
  - b) Pareceres técnicos especializados;

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



- c) Perícias e avaliações em geral;
  - d) Assessoria ou consultorias jurídicas;
  - e) Assessorias ou consultorias técnicas e auditorias financeiras ou tributárias;
  - f) Assessorias ou consultorias em planejamento e gestão estratégica;
  - g) Treinamento e aperfeiçoamento de pessoal;
  - h) Supervisão, fiscalização ou gerenciamento de obras ou serviços.
- III. Serviços profissionais artísticos consagrados pela opinião pública e/ou pela crítica;
- IV. Serviços de notória especialização ou singular;

§1º. São considerados fornecedor ou representante comercial exclusivo aquele que detenha o monopólio mercantil, não havendo qualquer outro que forneça bens ou serviços da mesma descrição, especificidade, funcionalidade, utilidade, qualidade ou quantidade.

§2º. Para efeito do inciso II do caput, não são considerados serviços técnicos especializados aqueles de publicidade e divulgação.

## CAPÍTULO VI - DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

**Artigo 17:** Para fins do presente Regulamento, considera-se serviço toda construção, reforma, ampliação, fabricação, recuperação, manutenção realizadas com mão de obra própria Entidade (mantenedora/unidades/filiais), de terceiros, física ou jurídica (bem como a utilização de empresas voltadas para execução de atividades médicas, paramédicas, relacionadas a saúde e administrativas).

**Artigo 18:** Dependendo do tipo, do porte, da característica do serviço a ser realizado, poderá ser precedido de projeto e memorial descritivo, ou, ainda, das necessidades a serem atendidas pelo prestador do serviço como, por exemplo, horário de funcionamento, recursos humanos envolvidos, materiais a serem empregados e consumidos e outros.

**Artigo 19:** A contratação de empresa, para a execução dos serviços médicos e paramédicos, será autorizada pelo Presidente e/ou procurador, após a apresentação de propostas com minuta de contrato pelos interessados, levando-se em conta as disposições contidas neste Regulamento, em que couber.

**Artigo 20:** Para a celebração de contrato, a empresa vencedora deverá apresentar cópia do contrato social, cartão de inscrição no Cadastro Geral de Contribuinte, do Ministério da Fazenda, Certidões de Regularidade e outros documentos, de acordo com o tipo de contrato.

**Artigo 21:** Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

- a) Objeto;
- b) Prazo de entrega;
- c) Vigência;
- d) Preço;
- e) Deveres e responsabilidades das partes;

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-6  
Data: 16/02/2021 11:28:06  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08563-258R;



Cartório Azevêdo Bastos  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



- f) Rescisão;
- g) Foro;
- h) Forma e condições.

## CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Artigo 22:** Como todas as compras de bens e serviços, deverá ser emitida, pelo fornecedor, nota fiscal devidamente preenchida ou, excepcionalmente, em compras de pequeno valor ou recibo, datado e assinado, no valor total da compra.

**Artigo 23:** Os valores estabelecidos nos Artigos 09, 13 e 15, V deste Regulamento, poderão, periodicamente, serem revistos e atualizados.

**Artigo 24:** Os casos omissos ou duvidosos, na interpretação deste Regulamento, serão resolvidos pela Diretoria Estatutária da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

**Artigo 25:** Este regulamento entra em vigor na data de sua aprovação, com disponibilização no sítio eletrônico da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, revogando-se todas as disposições conflitantes e contrárias.

Data da Aprovação: 24 de agosto de 2020.

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-7  
Data: 16/02/2021 11:28:06  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08564-98QM;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Váber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB





## ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

1. **OBJETIVO:** Adotar instrução normativa de uso de recursos financeiros por meio de fundo fixo, para viabilizar o processo de descentralização de compras de pequeno valor.

### 2. DEFINIÇÕES

#### 2.1. Compras de Pequeno Valor

Para efeitos deste manual, compras de pequeno valor são pequenos gastos com bens e serviço que não ultrapassem, a cada solicitação, o valor total de **R\$ 300,00 (trezentos reais)** sendo no máximo de **R\$ 100,00 (cem reais)** o valor de cada item.

- Deve ser item de custeio, bem ou serviço;
- Não deve ser bens e serviços classificados como ativo imobilizado ou de investimentos;
- Não deve ser bens e serviços objeto de contratos;
- Não deve ser bens controláveis em estoque, a exceção quando comprovado pelo setor correspondente a falta da mesma.
- Não deve ser itens de marketing, treinamentos, brindes, despesas impróprias conforme manual do 3º setor - TCE.

#### 2.2. Fundo Fixo

Fundo Fixo é um sistema de controle de caixa com objetivo de facilitar o atendimento das necessidades de pagamento de pequenas despesas de uma entidade. Trata-se de uma determinada quantia fixa e colocada à disposição do responsável pelo caixa, para pagar esses pequenos gastos, por um determinado período.

O que caracteriza o Fundo Fixo é o saldo permanente, devendo sempre corresponder ao dinheiro em caixa, mais o total dos comprovantes dos pagamentos efetuados e ainda não reembolsados. Cada pagamento é comprovado por meio de documento fiscal e/ou contábil.

##### 2.2.1. Finalidade do Fundo Fixo

Para efeitos deste manual, o Fundo Fixo tem por finalidade suportar o pagamento das compras de pequeno valor, não podendo em hipótese alguma, gerir movimentação de recebimentos de vendas de produtos ou prestação de serviços, ou de qualquer outra forma de entrada de recurso financeiro.

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-8  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08565-P17Y;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



### 2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

Visando atender as necessidades da instituição, o Fundo Fixo terá apenas uma modalidade:

- **Fundo Fixo para unidades:** esta modalidade se aplica exclusivamente as unidades/filiais da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes para suprir suas próprias necessidades de pagamentos.

### 3. LIMITES

Tendo em vista que este manual tem por objetivo atender as unidades/filiais solicitantes da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, a responsabilidade de deliberações de limites é compartilhada entre as unidades.

São dois os tipos de limites:

**Limite de gasto:** Refere-se ao valor limite de compras mensais de bens e serviços de pequeno valor. É de responsabilidade da Intervenção estabelecer o limite do fundo fixo.

**Limite de fundo:** Refere-se ao valor de recurso financeiro em espécie, que será disponibilizado a título de Fundo Fixo. Por medidas de segurança, o valor máximo total a ser disponibilizado a cada mês não ultrapassará R\$500,00 (quinhentos reais).

Por meio do sistema de prestação de contas, o recurso financeiro será recomposto, desde que não exceda o limite de gasto mensal aprovado. NOTA: o aumento do limite estipulado neste manual será aprovado ou não pela Presidência.

### 4. DA VIGÊNCIA

A presente instrução normativa para Fundo Fixo entra em vigor a partir da data da aprovação.

### 5. DA RESPONSABILIDADE

O Fundo Fixo será liberado aos solicitantes somente mediante aprovação da Presidência e/ou representante, o qual será denominado de gestor responsável.

O gestor responsável terá como atribuições a boa guarda do recurso financeiro, aprovações da prestação de contas, além de nomear o funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, por meio do termo de responsabilidade para Fundo Fixo.

O funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo deverá prestar contas do recurso emprestado, bem como zelar pelo aspecto formal e legal dos documentos, cumprindo com os critérios e normas estabelecidos neste manual.

A unidade/filial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes solicitante deverá preencher o

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



formulário da solicitação de Fundo Fixo, devidamente assinada pelo seu gestor direto.

**Ressalta-se que é vedado o empréstimo do recurso do Fundo Fixo a terceiros!**

## 6. DA GUARDA DO RECURSO

O numerário deverá ser guardado em local seguro, com acesso restrito, com chave, sendo de posse do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, preferencialmente em cofre, não podendo ser depositado em conta-corrente pessoa física ou jurídica.

## 7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

- Notas Fiscais (M-1 ou consumidor);
- Cupons Fiscais;
- Recibos (com CNPJ do emitente impresso ou carimbado), sendo esses somente nos casos de o estabelecimento estar dispensado de emissão de nota fiscal;

**Obs.:** Não há obrigatoriedade da emissão de nota fiscal estabelecimentos que não contemplem em seu objeto social atividades onerosas de prestação de serviço ou comercialização de produtos. **Ex:** ONG's,

Em todos os comprovantes originais deverá conter (sem rasura):

- A data de realização da despesa;
- Valor correspondente ao gasto;
- Descrição das despesas (campo destinado a discriminação dos produtos/serviços na NF);

### 7.1 - Orientações Específicas

- No caso de NF's ou recibos, para cada pagamento efetuado, deverá ser exigido que o documento seja emitido na razão social da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes de forma legível, sem rasuras e borrões. O campo destinado à descrição dos serviços ou produtos deverá ser detalhado;
- Na aquisição de material de consumo e/ou serviços em geral, solicitar nota fiscal, contendo nesta a discriminação dos serviços prestados.
- Desconto ou abatimento no preço deve ser demonstrado no respectivo documento, indicando o valor líquido do pagamento efetuado.

Quaisquer erros identificados nos comprovantes de despesas poderão ser motivos de questionamentos e glosas por parte do setor financeiro, podendo este solicitar esclarecimentos, bem como efetuar devoluções a qualquer momento para que a referida prestação de contas seja corrigida.

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-10  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08567-3V6Z;



CNJ: 06.870-0

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Václer Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



## 8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será feita por meio de formulário específico.

Para a formalização das despesas apresentadas na prestação de contas, a mesma deverá atender os seguintes critérios:

- a) O formulário deverá ser preenchido eletronicamente, isto é, digitado em programa de texto editável, carimbado e assinado pelo funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo e o ordenador do gasto (Gestor Responsável pelo Setor) - **(Anexo I.I)**;
- b) Todos os comprovantes das despesas deverão ser originais, acompanhados de sua respectiva justificativa, de acordo com as regras constantes neste manual, com cópia das notas, bem como as originais.
- c) Toda documentação comprobatória que compõe a prestação de contas deverá ser justificada conforme modelo constante neste manual. Esta justificativa deve ser o motivo pelo qual a compra foi efetuada ou serviço foi prestado – **(Anexo I.II)**;
- d) A prestação de contas deverá ser protocolada/enviada ao departamento financeiro, que terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para realizar um trabalho de análise dos tipos de gasto efetuado, de compras de pequeno valor. Posteriormente, o departamento financeiro enviará cópias da prestação de contas à Presidência e/ou representante, que terá a responsabilidade de validar a documentação.
- e) Todas as NF's, cupons fiscais e recibos emitidos devem ter a prestação de contas no mês corrente, respeitando a competência.

## 9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A data limite para entrega da prestação de contas ao departamento financeiro será no 1º dia útil após a do mês subsequente da competência do gasto.

**Obs.:** A prestação de contas é obrigatória e mensal, independente do total gasto no mês.

## 10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

A prestação de contas será negada e/ou devolvida ao seu responsável para posteriores esclarecimentos e/ou representá-la com as devidas correções, quando:

- a) For detectada a utilização do recurso do Fundo Fixo para benefício próprio;
- b) For identificada não conformidade perante o presente manual;

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-11  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08568-BG3L;



CNJ: 06.870-4

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



- c) Poderão ser glosados, e conseqüentemente não serão reembolsados os seguintes gastos, independente do valor, conforme segue:
- I. Doações (de qualquer tipo ou natureza);
  - II. Materiais de higiene pessoal;
  - III. Bebidas Alcoólicas;
  - IV. Confraternizações, *coffee break's* e/ou festas;
  - V. Despesas com viagens;
  - VI. Locações de espaço físico;
  - VII. Importações (independente do valor)
  - VIII. Despesas com data anterior à competência do Fundo Fixo;
  - IX. Despesas com água, energia elétrica e telefonia;
  - X. Despesas com data posterior à competência da liberação do Fundo Fixo;

**Obs.:** Caso sejam detectados pagamentos periódicos e constantes, que não se caracterizem como emergencial, estes devem ser motivo de pleito via contrato ou formulário de solicitação de pagamento de pessoa jurídica.

Toda devolução de prestação de contas seguirá mediante orientação, via e-mail, constando o que deverá ser corrigido para reapresentação desta prestação de contas. A partir da quarta irregularidade identificada, acompanhada de orientação corretiva, o caso será analisado, podendo ser solicitado ao Gestor a alteração do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo ou até mesmo o veto do Fundo Fixo para aquele setor.

## 11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

A redução do valor do limite de gasto mensal poderá ocorrer:

- ✓ **DE FORMA ARBITRÁRIA:** Quando o departamento financeiro identificar que o limite de gasto mensal não está sendo utilizado em sua totalidade. Neste caso, o departamento financeiro informará ao Gestor da Unidade e encaminhará e-mail aos gestores responsáveis.

## 12. DA TRANSFERÊNCIA

Essa opção aplica-se para transferência do funcionário designado responsável pelo fundo fixo e do gestor responsável pela área, e poderá ocorrer quando:

- *O funcionário designado responsável por gerir, movimentar, guardar e prestar contas do recurso do fundo fixo se ausentar da instituição por motivo de férias, licença, afastamento, ou rescisão de contrato.* Nesse caso, o gestor responsável pelo setor deverá providenciar o preenchimento termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em arquivo impresso na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização e complemento das informações.

É de responsabilidade do gestor responsável pelo setor conferir, validar e garantir a transferência do recurso em espécie do fundo fixo do responsável atual para o novo responsável pelo fundo fixo.

➤ *Alterar o gestor responsável pela área:* nesse caso, o novo gestor responsável pela área providenciará o preenchimento do termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em forma impressa na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização das informações.

### 13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

Poderá a qualquer momento ser realizada auditoria sobre as regras, fluxos e processos estabelecidos neste manual para fundo fixo seja pela Diretoria Estatutária.

Se houver constatação de irregularidades após a realização da auditoria, o responsável pelo fundo fixo será notificado a prestar os devidos esclarecimentos.

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-13  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08570-85DN;



CNPJ: 06.870-0

**Cartório Azevêdo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Váber Azevêdo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



**ANEXO I.I**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO**

Eu, \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF sob nº \_\_\_\_\_ e RG sob nº \_\_\_\_\_, funcionário da(o) \_\_\_\_\_, inscrição no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, registrado sob código funcional nº \_\_\_\_\_, ocupando o cargo de \_\_\_\_\_, neste denominado **GESTOR RESPONSÁVEL**, e \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF sob nº \_\_\_\_\_ e RG sob nº \_\_\_\_\_, funcionário da \_\_\_\_\_, inscrição no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, registrado sob código funcional nº \_\_\_\_\_, ocupando o cargo de \_\_\_\_\_, neste denominado **DESIGNADO RESPONSÁVEL**.

No uso das minhas atribuições, responsabilidades e na qualidade de **GESTOR RESPONSÁVEL**, declaro estar ciente e de acordo com as regras constantes no **MANUAL INSTITUCIONAL PARA UTILIZAÇÃO DO FUNDO FIXO**. Sendo assim, **AUTORIZADO o DESIGNADO RESPONSÁVEL**, a controlar, gerir guardar, solicitar aportes e prestar contas do recurso em espécie sob sua responsabilidade, disponibilizado pelo setor financeiro deste hospital.

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.not.br/documento/120021602216190030307>



**CARTÓRIO**  
Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-14  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08571-HEZG;



**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

  
Válber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB





**ANEXO I.II**

**JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO**

DIRETORIA: \_\_\_\_\_

SETOR: \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ITEM(S)

NECESSÁRIO(S): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VALOR TOTAL ESTIMADO:

R\$ \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org) E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-15  
Data: 16/02/2021 11:28:07  
Valor Total do Ato: R\$ 4,66  
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08572-GEE7;



CNPJ: 08.870-4

**Cartório Azevedo Bastos**  
Av. Presidente Epitácio Passos - 1145  
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB  
(83) 3244-5404 - [cartorio@azevedobastos.not.br](mailto:cartorio@azevedobastos.not.br)  
<https://azevedobastos.not.br>

Váliber Azevedo de M. Cavalcanti  
Titular

TJPB



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

## CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.1

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.767-8		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 74.834,07
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 74.834,07
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 92.814,88
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 92.814,88
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 74.111,93
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 10,45
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 148.893,85
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 37.386,44
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 59,86
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 7,60
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 186.393,74
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 186.393,74

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
28/04/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 64.464,88
28/04/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 28.350,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 92.814,88</b>

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/04/2021	SANTA CASA DE CHAVANTES	R\$ 92.814,88
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 92.814,88</b>

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
06/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.924,00
07/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 27.013,03
08/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.160,31
16/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 20,00
19/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 500,00
20/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 5.251,44
22/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 500,00
26/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 413,62
29/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 604,04
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 37.386,44</b>

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 63.078,97
28/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 85.814,88
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 148.893,85</b>

OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ -</b>

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
06/04/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 1.924,00
07/04/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 24.814,62
07/04/2021	FGTS	R\$ 2.198,41
08/04/2021	LUA COM. PRODUTOS DE LIMPEZA	R\$ 1.160,34
15/04/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 19.510,35
15/04/2021	CSI - REF. 04/2021	R\$ 10.000,00
15/04/2021	IRRF - RESCISÃO	R\$ 15,92
15/04/2021	CSRF - PRESTADORES	R\$ 150,61
15/04/2021	IRRF - PRESTADORES	R\$ 48,58
15/04/2021	TARIFA	R\$ 10,45
16/04/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 20,00
19/04/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	R\$ 500,00
20/04/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 295,89
20/04/2021	FOPAG - INSS	R\$ 2.397,15
20/04/2021	DARF IRRF PJ 1708	R\$ 624,00
20/04/2021	DARF CSRF PJ 5952	R\$ 1.934,40
22/04/2021	VIP LIFE FARMACIA LTDA	R\$ 500,00
26/07/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	R\$ 119,90
26/04/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 163,24
26/04/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 130,48
28/04/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	R\$ 200,00
28/04/2021	CSI	R\$ 6.800,00
29/04/2021	FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ	R\$ 604,04
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 74.122,38</b>

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

Chavantes, 10 de maio de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

## ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal Capão Bonito

**CONTRATADA:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

**ENTIDADE GERENCIADA:** Unidade CAPS

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - CEP: 18.970-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** Anis Ghattas Mitri Filho

**CPF:** 330.693-14

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** Realizar prioritariamente o acolhimento e atendimento psicossocial aos pacientes com transtornos mentais severos e persistentes, em regime de tratamento intensivo, semi-intensivo e não intensivo.

**EXERCÍCIO:** Janeiro/2020 a dezembro/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Colaboração 003/2020	20/08/2020	5 meses	R\$ 331.000,00

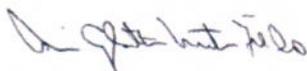
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/04/2021	R\$ 92.814,88	15/04/2021	550.055.000.015.721	R\$ 92.814,88
		28/04/2021	550.840.000.009.341	R\$ 64.464,88
		28/04/2021	132.255.473	R\$ 28.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 74.834,07
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 92.814,88
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 52,26
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 92.814,88
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 260.516,09
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 260.516,09

(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) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 10 de maio de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro  
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de Abril/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS 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 E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 99.200,06	R\$ 0,00	R\$ 31.645,99	R\$ 31.645,99	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 4.118,10	R\$ 0,00	R\$ 2.264,38	R\$ 2.264,38	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 54.316,04	R\$ 0,00	R\$ 21.643,94	R\$ 21.643,94	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 3.287,83	R\$ 0,00	R\$ 1.737,62	R\$ 1.737,62	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 62,70	R\$ 0,00	R\$ 10,45	R\$ 10,45	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 23.958,11	R\$ 0,00	R\$ 16.820,00	R\$ 16.820,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 184.942,84</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 74.122,38</b>	<b>R\$ 74.122,38</b>	<b>R\$ 0,00</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

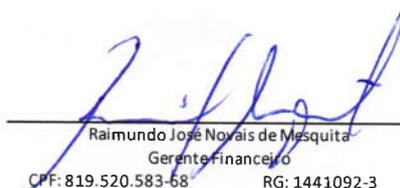
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

\*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro

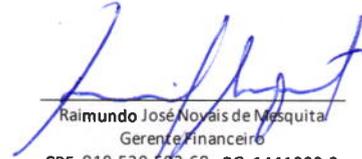
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 260.516,09
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 74.122,38
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 186.393,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 186.393,71

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.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro  
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.3

## EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3360308081077671  
03/05/2021 08:14:23

### Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES  
Período do extrato 04 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ITAU UNIBANCO S.A.	40.601	1.924,00 D	
06/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.924,00 C	0,00 C
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31493-5 LETICIA COSTA	550.840.000.031.493	1.427,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31494-3 PRISCILA M SIL	550.840.000.031.494	1.427,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31495-1 MAYSA REGINA C	550.840.000.031.495	2.620,51 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31497-8 NATASHA ALMEID	550.840.000.031.497	1.336,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI	550.840.000.031.516	2.620,51 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31517-6 VANESSA DA SIL	550.840.000.031.517	1.427,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31522-2 ALINE R COSTA	550.840.000.031.522	2.620,51 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31525-7 PAULO R ALVES	550.840.000.031.525	1.700,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV	550.840.000.031.526	1.936,01 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH	550.840.000.031.676	1.427,00 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS	550.840.000.105.758	3.054,34 D	
07/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 07/04 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE	550.840.000.116.203	1.336,00 D	
07/04/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança 07/04 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA	550.840.510.031.348	1.882,74 D	
07/04/2021		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	40.701	2.198,41 D	
07/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	27.013,03 C	0,00 C
08/04/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E	40.801	1.160,31 D	
08/04/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.160,31 C	0,00 C
15/04/2021		0055	99015	870 Transferência recebida 15/04 0055 15721-X SANTA C M CHAV	550.055.000.015.721	92.814,88 C	
15/04/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 15/04 0055 15720-1 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.720	10.000,00 D	
15/04/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -5952	41.501	150,61 D	
15/04/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -1708	41.502	48,58 D	
15/04/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -0561	41.503	15,92 D	
15/04/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE	41.504	19.510,35 D	
15/04/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2021	821.051.200.307.369	10,45 D	
15/04/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	63.078,97 D	0,00 C

16/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.601	20,00 D	
		DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
16/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	20,00 C	0,00 C
19/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	41.901	500,00 D	
		SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
19/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	500,00 C	0,00 C
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos	42.001	1.934,40 D	
		DARF - 73.027.690/0001-46 -5952			
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos	42.002	624,00 D	
		DARF - 73.027.690/0001-46 -1708			
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos	42.003	295,89 D	
		RFB- DARF PRETO CALCULADO			
20/04/2021	0000	13105 375 Impostos	42.004	2.397,15 D	
		GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	5.251,44 C	0,00 C
22/04/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.637.000.092.930	500,00 D	
		22/04 0637 92930-1 VIP LIFE HOME			
22/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	500,00 C	0,00 C
26/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.601	119,90 D	
		SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING			
26/04/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	42.602	163,24 D	
		TELECOMUNICACOES DE			
26/04/2021	0000	13105 363 Pagto conta telefone	42.603	130,48 D	
		TELECOMUNICACOES DE			
26/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	413,62 C	0,00 C
28/04/2021	0840	99015 870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	64.464,88 C	
		28/04 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO			
28/04/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	132.255.473	28.350,00 C	
		104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI			
28/04/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	6.800,00 D	
		28/04 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
28/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.801	200,00 D	
		EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME			
28/04/2021	0000	00000 345 BB CP Automatico S P	70	85.814,88 D	0,00 C
29/04/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.901	604,04 D	
		FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME			
29/04/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	604,04 C	0,00 C
30/04/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3370308321941601  
03/05/2021 08:40:27

Cliente	
Agência	55-8
Conta	15767-8 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência	ABRIL/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27									
Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	74.834,07				20.129,208539			
06/04/2021	RESGATE	1.924,00	0,10		0,30	517,578578	3,718082784	19.611,629961	
	Aplicação 19/03/2021	1.924,00	0,10		0,30	517,578578			
07/04/2021	RESGATE	27.013,03	1,64		4,12	7.266,632290	3,718199700	12.344,997671	
	Aplicação 19/03/2021	27.013,03	1,64		4,12	7.266,632290			
08/04/2021	RESGATE	1.160,31	0,08		0,17	312,118926	3,718326262	12.032,878745	
	Aplicação 19/03/2021	1.160,31	0,08		0,17	312,118926			
15/04/2021	APLICAÇÃO	63.078,97				16.961,598236	3,718928436	28.994,476981	
16/04/2021	RESGATE	20,00				5,377707	3,719057179	28.989,099274	
	Aplicação 19/03/2021	20,00				5,377707			
19/04/2021	RESGATE	500,00	0,07			134,457148	3,719177512	28.854,642126	
	Aplicação 19/03/2021	500,00	0,07			134,457148			
20/04/2021	RESGATE	5.251,44	0,85			1.412,167877	3,719309924	27.442,474249	
	Aplicação 19/03/2021	5.251,44	0,85			1.412,167877			
22/04/2021	RESGATE	500,00	0,08			134,450501	3,719435756	27.308,023748	
	Aplicação 19/03/2021	500,00	0,08			134,450501			
26/04/2021	RESGATE	413,62	0,07			111,216561	3,719679858	27.196,807187	
	Aplicação 19/03/2021	413,62	0,07			111,216561			
28/04/2021	APLICAÇÃO	85.814,88				23.068,889677	3,719939763	50.265,696864	
29/04/2021	RESGATE	604,04	0,12			162,405954	3,720060662	50.103,290910	
	Aplicação 19/03/2021	604,04	0,12			162,405954			
30/04/2021	SALDO ATUAL	186.393,74				50.103,290910		50.103,290910	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	74.834,07
APLICAÇÕES (+)	148.893,85
RESGATES (-)	37.386,44
RENDIMENTO BRUTO (+)	59,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,01
IOF (-)	4,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	52,26
SALDO ATUAL =	186.393,74

Valor da Cota	
31/03/2021	3,717685651
30/04/2021	3,720189624

Rentabilidade	
No mês	0,0673
No ano	0,1234
Últimos 12 meses	0,3040

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Boletos, Convênios e outros

05/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:06:49  
005500055 0002

## AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750410432251293282055450009385820000192400

BENEFICIARIO:

VR BENEF SERV PROC

NOME FANTASIA:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	40.601
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.924,00
VALOR COBRADO	1.924,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

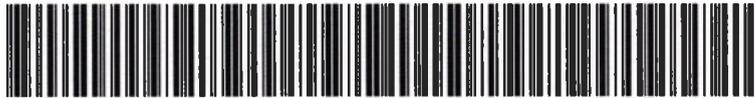
CAPS

**Itaú** BANCO ITAÚ SA

341-7

34191.75041 04322.512932 82055.450009 3 85820000192400

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>						Vencimento <b>06/04/2021</b>
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b>				CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	
Data do Documento <b>31/03/2021</b>	Nº do Documento <b>20210331004332</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>31/03/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>175/04043225-1</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>1924,00</b>	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 26/04/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 26/04/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(+/-) Mora / Multa <b>0,00</b>	
					(+/-) Outros Acréscimos <b>0,00</b>	
					(-) Valor Cobrado <b>1924,00</b>	
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b> <b>Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900</b>						Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>
						73.027.690/0001-46
						Código de Baixa



Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**BENEFICIÁRIO :** VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.  
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.</b>	CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Data de Vencimento <b>06/04/2021</b>	Valor Cobrado <b>1924,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Nosso Número <b>175/04043225-1</b>	Autenticação Mecânica	



Nome completo máximo 40 caracteres	VR Alimentação Valor do crédito
Ana Claudia de Queiroz Santos	148,00
Oseias de Oliveira Preto	148,00
Rosa Maria Moreira de Oliveira	148,00
Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	148,00
Aline Renata Costa Vendrami	148,00
Priscila Martins da Silva Souza	148,00
Gustavo dos Santos Peceguini	148,00
Leticia Costa de Miranda	148,00
Vanessa da Silva Almeida	148,00
Natasha Almeida Lima	148,00
Maysa Regina Correa	148,00
Maria Izabella de Oliveira Martins	148,00
Luiz Felipe Ferreira kakihara Rossi	148,00
	1.924,00

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 23433988 Série 1, emitido em 07/04/2021 20210413u02535864000133	Número da Nota <b>23426850</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>07/04/2021 15:08:11</b>			
	Código de Verificação <b>XALE-5NMX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>02.535.864/0001-33</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social: <b>VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S/A</b> Endereço: <b>AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: ---- Endereço: <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ferraz@auttoria.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 1.924,00 - (13 cartão(ões))				
Vencimento em 06/04/2021 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5DC0AE 20.2.C Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210331004332 LE: CAPS Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 <b>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.924,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>1.924,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	<b>17,64% / IBPT</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 23433988 Série 1, emitido em 07/04/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRICO
VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	02.535.864/0001-33	2021033100332	31/03/2021	06/04/2021	<b>6 ABR. 2021</b>	março-21	1.974,00	BENEFICIOS - VALE ALIMENTAÇÃO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 1.974,00

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data 06/04/2021  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data 6 ABR. 2021  
Camila Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.493

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA COSTA DE MIRANDA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.493-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 4.CB2.D60.7CF.09D.D07

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.494

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA M SILVA SOUZA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.494-3

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EAC.777.72D.EA4.9AD

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****		

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 71

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.495

VALOR TOTAL 2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYSIA REGINA CORREA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.495-1

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 2.24C.FEB.0CA.DA9.5D3

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.950,00	329,49	
			<b>Total Líquido --&gt;</b>	<b>2.620,51</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.950,00	329,49	
			<b>Total Líquido --&gt;</b>	<b>2.620,51</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Cálculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Cálculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 73

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.497

VALOR TOTAL 1.336,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATASHA ALMEIDA LIMA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.497-8

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 7.176.881.711.73E.5C3

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

<b>Total Vencimentos</b> 1.450,00						<b>Total Descontos</b> 114,00
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.336,00
<b>Salário Base</b> 1.450,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 1.450,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 1.450,00	<b>FGTS do MES</b> 116,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 1.450,00	<b>Faixa IRRF</b> *****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

<b>Total Vencimentos</b> 1.450,00						<b>Total Descontos</b> 114,00
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.336,00
<b>Salário Base</b> 1.450,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 1.450,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 1.450,00	<b>FGTS do MES</b> 116,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 1.450,00	<b>Faixa IRRF</b> *****	

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.516

VALOR TOTAL 2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA I OLIVEIRA MARTINS

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.516-8

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO D.730.344.965.E2E.389

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

			Total Vencimentos	2.950,00	Total Descontos	329,49					
			Total Liquido -->			2.620,51					
Salário Base	2.950,00	Sal.Contr.INSS	2.950,00	Base Calculo FGTS	2.950,00	FGTS do MES	236,00	Base Calculo IRRF	2.950,00	Faixa IRRF	7,50

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

			Total Vencimentos	2.950,00	Total Descontos	329,49					
			Total Liquido -->			2.620,51					
Salário Base	2.950,00	Sal.Contr.INSS	2.950,00	Base Calculo FGTS	2.950,00	FGTS do MES	236,00	Base Calculo IRRF	2.950,00	Faixa IRRF	7,50

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.517

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA DA SILVA ALMEIDA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.517-6

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO D.09F.C1A.FF9.474.6EF

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						1.550,00	123,00
						<b>Total Líquido --&gt;</b>	<b>1.427,00</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						1.550,00	123,00
						<b>Total Líquido --&gt;</b>	<b>1.427,00</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3340716089382831  
07/04/2021 16:22:20

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.031.522
VALOR TOTAL	2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE R COSTA VENDRAMI  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.522-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BB7.429.C4E.C36.717
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAM ASSITENTE SOCIAL	251605			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAM ASSITENTE SOCIAL	251605			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 81

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.525

VALOR TOTAL 1.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO R ALVES SILVA BUGNI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.525-7

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 8.622.4DA.92E.2DC.06D

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.850,00	150,00
						Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			3	0	0	1

ADMISSÃO: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.850,00	150,00
						Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.526

VALOR TOTAL 1.936,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.526-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F8C.8E8.FC5.BE4.A83

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		58,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		173,34

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						2.109,35	173,34
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.936,01</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.830,81	2.109,35	2.109,35	168,75	2.109,35	7,50		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		58,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		173,34

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						2.109,35	173,34
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.936,01</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.830,81	2.109,35	2.109,35	168,75	2.109,35	7,50		

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.676

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ F F KAKIHARA ROSSI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.676-8

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 1.9AB.FBB.C49.C64.FBA

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 22/02/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

			Total Vencimentos	1.550,00	Total Descontos	123,00
			Total Liquido -->			1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 22/02/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

			Total Vencimentos	1.550,00	Total Descontos	123,00
			Total Liquido -->			1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 87

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.105.758

VALOR TOTAL 3.054,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO SANTOS PECEGUINI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.758-8

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO E.43A.6A2.B3F.3DF.B56

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 88

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			3	0	0	1

ADMISSÃO: 16/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
3.520,00						465,66
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>3.054,34</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			3	0	0	1

ADMISSÃO: 16/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
3.520,00						465,66
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>3.054,34</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 89

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.116.203

VALOR TOTAL 1.336,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLAUDIA DE Q SANTOS

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 116.203-9

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 5.A8E.49F.FDD.26B.241

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	****		

Assinatura

/ /  
Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

07/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:21:45  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/04/2021

NR. DOCUMENTO 170.840.510.031.348

VALOR TOTAL 1.882,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M MOREIRA OLIVEIRA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.031.348-6

VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO A.29A.28C.9BC.AE6.BAF

Creditos a partir de 04 05 2012 estao

disciplinados pela Lei 12.703.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1

ADMISSÃO: 16/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,07

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						2.050,81	168,07
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.882,74</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.830,81	2.050,81	2.050,81	164,06	2.050,81	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1

ADMISSÃO: 16/11/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,07

						<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
						2.050,81	168,07
						<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>1.882,74</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.830,81	2.050,81	2.050,81	164,06	2.050,81	*****		

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 93

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	07/04/2021	<b>7 ABR. 2021</b>	março-21	24.814,62	FOPAG - SALARIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS	24.814,62
---------------------	-----------

Gerente da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**7 ABR. 2021**  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**7 ABR. 2021**  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**6 ABR. 2021**  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Maurício Siqueira  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.46.51  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8589000021-2 98410179210-5  
40765105087-4 30276900001-6  
Data do pagamento 07/04/2021  
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0001-46  
COMPETENCIA 03/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/04/2021  
VALOR DEPOSITO 2.198,41  
Valor Total 2.198,41

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

CAPS

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2021 - 20:53:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)23684348
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.480,16	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.198,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.198,41
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021\*\*

858900000212 984101792105 407651050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/04/2021 - 20:53:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)23684348
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 27.480,16	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 03/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.198,41	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.198,41
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2021\*\*

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

858900000212 984101792105 407651050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



*Raimundo Mesquita*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro 96

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 05/04/2021

HORA: 20:53:04

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

COMPETÊNCIA: 03/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

13

REMUNERAÇÃO

27.480,16

DEPÓSITO

2.198,41

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.198,41

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
FGTS	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	07/04/2021	<b>7 ABR. 2021</b>	março-21	2.198,41	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS	2.198,41
---------------------	----------

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data: 03/04/2021  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data: 7 ABR. 2021  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data: 7 ABR. 2021  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação



## Boletos, Convênios e outros

G336081708907754014  
08/04/2021 17:14:4308/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:14:43  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339998734279000000407214101011185840000116031

## BENEFICIARIO:

LUA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

## NOME FANTASIA:

LUA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 38.230.545/0001-67

## BENEFICIARIO FINAL:

LUA COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 38.230.545/0001-67

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	40.801
DATA DE VENCIMENTO	08/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.160,31
VALOR COBRADO	1.160,31

NR.AUTENTICACAO 9.722.ED5.19B.1E3.117

## 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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38230545000167</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>	Vencimento <b>08/04/2021</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Número do Documento <b>000002431</b>	Nosso Número <b>000000007214-1</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>1.160,31</b>
Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		(+) Outros Acréscimos	(-) Desconto
Recebi(emos) o boleto	Data	Assinatura	Data
Motivo de não entrega (para uso da empresa entregadora)		Entregador	
<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Desconhecido		<input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Não existe número indicado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	



|033-7|

03399.98734 27900.000004 07214.101011 1 85840000116031

Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		Vencimento <b>08/04/2021</b>		
Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38230545000167</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>		
<b>R AEROPORTO 201 SL2 C - CHAC MARCO - BARUERI - SP - 06419260</b>				
Data Documento <b>11/03/2021</b>	Número do Documento <b>000002431</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/03/2021</b>
Nosso Número <b>000000007214-1</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>101-Rápida e/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$23,21 e Juros de R\$3,87 ao Dia</b>		(=) Valor do Documento <b>1.160,31</b>		
<b>SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO</b>		(-) Desconto		
<b>NAO DISPENSAR JUROS DE MORA</b>		(+/-) Mora/Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos		
		(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ: <b>73027690000146</b>		
<b>RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES SP 18970029</b>				
Sacador/Avalista		<b>PAGO</b>		
		Recibo do Pagador		



|033-7|

03399.98734 27900.000004 07214.101011 1 85840000116031

Local de Pagamento <b>'Pagavel em qualquer banco.'</b>		Vencimento <b>08/04/2021</b>		
Beneficiário <b>LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI CNPJ: 38.230.545/0001-67</b>		Agência/Código Beneficiário <b>0388-0/987327-9</b>		
<b>R AEROPORTO 201 SL2 C - CHAC MARCO - BARUERI - SP - 06419260</b>				
Data Documento <b>11/03/2021</b>	Número do Documento <b>000002431</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>11/03/2021</b>
Nosso Número <b>000000007214-1</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>101-Rápida e/Registro</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$23,21 e Juros de R\$3,87 ao Dia</b>		(=) Valor do Documento <b>1.160,31</b>		
<b>SUJEITO A PROTESTO APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO</b>		(-) Desconto		
<b>NAO DISPENSAR JUROS DE MORA</b>		(+/-) Mora/Multa		
		(+/-) Outros Acréscimos		
		(=) Valor Cobrado		
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b>		
<b>RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES SP 18970029</b>				
Sacador/Avalista		<b>FICHA DE COMPENSAÇÃO</b>		



Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

DATA DO RECEBIMENTO: 15/03/2021  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Luiz Sérgio Ferreira Kakihara Rossi

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>JUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE</b>  <b>R AEROPORTO, 201 - SL2 C - CHAC MARCO</b> <b>06419-260 BARUERI - SP</b> <b>11 4168-7393</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>I</b>  <b>243 SÉRIE 1 FOLHA 1/2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0338 2305 4500 0167 5500 1000 0002 4310 0005 3250
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO <b>ENTRADA NO ESTADO</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210268460879 11/03/2021 15:49:28</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>206.637.545.114</b>	CNPJ <b>38.230.545/0001-67</b>

ENDEREÇO DO EMITENTE <b>AVENIDA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>CHAVANTES</b>	CNPJ <b>73.027.690/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/03/2021</b>
ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b> <b>VLS PAULO</b>	CEP <b>18970-029</b>	DATA DA SAÍDA
UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>11 3739-0696</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>719.000.838.114</b>

ENDEREÇO DO LOCAL DE ENTREGA <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b> <b>CHAVANTES</b>	CNPJ <b>73.027.690/0001-46</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>18302-285</b>
ENDEREÇO DO LOCAL DE ENTREGA <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b> <b>VLS PAULO</b>	CEP <b>18302-285</b>	UF <b>SP</b>

QUANTIDADE / DUPLICATA  
 3/001 08/04/2021 1.160,31

VALOR ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.160,31</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>
				VALOR APROX TRIB <b>169,67</b>
				TOTAL DA NOTA <b>1.160,31</b>

FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>111</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO <b>00111</b>	PESO BRUTO <b>314,480</b>
				PESO LÍQUIDO <b>314,440</b>

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOR
363	AGUA SANITARIA 5L TRIUM/LAR Cód. Barras: 7899673301704	28289011	0500	5405	GL	3	5,73	28,65	0,00	0,00		6,36
1870	ALCOOL 70% IL MARTI MARTI QUIMICA	22072019	0102	5102	LT	8	6,31	50,48	0,00	0,00		15,88
109	BOTINA EL BL No35	64039990	2102	5102	UN	1	92,16	92,16	0,00	0,00		0,00
1440	CABO PLASTF 1,2MT C/ ROSCA MAD Cód. Barras: 7908228001010	44170090	0500	5405	UN	4	3,18	12,72	0,00	0,00		2,82
1230	CAPE PILAO TRADICIONAL. ALM 500GR Cód. Barras: 7896089011357	09012100	0500	5405	PT	8	12,82	102,56	0,00	0,00		11,49
1503	COPO 180ML. POMPAST TRANS PT COM 100	39241000	0500	5405	PT	8	3,42	27,36	0,00	0,00		8,56
365	DESINFETANTE FLORAL 5L. TRIUM/LAR Cód. Barras: 7899673301759	38089419	5500	5405	GL	2	6,40	12,80	0,00	0,00		0,54
378	DETERGENTE CLEAR 500ML OPMIL. Cód. Barras: 0751320694843	34022000	0102	5102	UN	5	1,76	8,80	0,00	0,00		2,14
044	DISPENSER PLAST P.HIG 300/500M NOBRE Cód. Barras: 7899682726093	39259090	0102	5102	UN	8	26,55	212,40	0,00	0,00		0,00
1638	ESPONJA DF EMB INDIV - BETTANIN Cód. Barras: 7898509280947	68053090	0500	5405	UN	2	0,78	1,56	0,00	0,00		0,35

OBS ADICIONAIS OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES PRAZO: BOLETO PRAZO: 28 CAL DE ENTREGA: CAPAO BONITO ENDEREÇO DO RECEBEDOR: JESSICA ID. CLIENTE: 01127 Valor aprox R\$: 56,59 Federal, 113,10 Estadual e 0,00 Municipal. Nota: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	RESERVADO AO FISCO  NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES, FAVOR CONFERIR O PEDIDO NO ATO DA ENTREGA
---	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**UA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E  
HIG EIRELI**

**R AEROPORTO, 201 - SL2 C - CHAC MARCO  
06419-260 BARUERI - SP  
11 4168-7393**

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

**243**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 2/2**



CHAVE DE ACESSO

3521 0338 2305 4500 0167 5500 1000 0002 4310 0005 3250

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

REZA DA OPERAÇÃO

**ANDA NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210268460879 11/03/2021 15:49:28**

UÇÃO ESTADUAL

**206.637.545.114**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**38.230.545/0001-67**

**¶ DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

IGO UTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	D.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOR
75	FL ACUCAR REF CARAVELAS PCT 1KG Cód. Barras: 7896894900013	17019900	0500	5405	UN	5	3,89	19,45	0,00	0,00		2,18
87	FL LEITE INTEGRAL IL PIRACANJUBA CX / 10 Cód. Barras: 17898215151897	04011010	0500	5405	CX	1	56,64	56,64	0,00	0,00		2,38
54	FL MANGUEIRA TRANCADA CRISTAL 30MTS Cód. Barras: 7897094903255	39173900	0102	5102	UN	1	79,12	79,12	0,00	0,00		18,64
6	FL PRENDEDOR PLAST. C/ 12 Cód. Barras: 7896402001546	39249000	0102	5102	PT	1	5,80	5,80	0,00	0,00		1,81
3	LUVA LATEX LIGTH M SANRO Cód. Barras: 7896243135707	40151900	0102	5102	UN	2	3,41	6,82	0,00	0,00		1,51
2	LUVA LATEX LIGTH P SANRO Cód. Barras: 7896243135691	40151900	0102	5102	UN	2	3,41	6,82	0,00	0,00		1,51
0	ODORIZADOR 400 ML LAVANDA DOMLINE Cód. Barras: 7898436149386	38085910	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00		0,00
3	P.HIG 16X4X30M F.DUPLA QUALITE PCT C/ 4	48181000	0500	5405	UN	10	3,94	39,40	0,00	0,00		10,32
5	PANO DE COPA Cód. Barras: 7898947870656	63071000	0102	5102	UN	5	2,62	13,10	0,00	0,00		2,91
7	PTI 100% CELULOSE 20X21 NATURA	48182000	0500	5405	PT	3	7,80	23,40	0,00	0,00		6,15
8	RODO PLASTICO 40 CM RKM Cód. Barras: 7908228000730	96039000	0102	5102	PC	2	2,32	4,64	0,00	0,00		1,03
5	SABAO EM BARRA NEUTRO 200G C/ 5 YPE Cód. Barras: 7896098900109	34011900	0102	5102	PT	1	13,06	13,06	0,00	0,00		2,90
7	SABAO PO FLASH 1KG Cód. Barras: 7898903097042	34022000	0500	5405	UN	2	4,03	8,06	0,00	0,00		1,96
	SABONETE EM BARRA DIVERSOS Cód. Barras: 7896098902219	34011190	0500	5405	UN	2	1,57	3,14	0,00	0,00		0,70
	SABONETE LIQ. ERVA DOCE 5L TRIUM Cód. Barras: 7899673302121	34011190	0500	5405	UN	2	12,08	24,16	0,00	0,00		5,36
	SABONETEIRA DOS LIQ C/RESERV 800ML NOBRE Cód. Barras: 7899682730724	39259090	0102	5102	UN	2	26,28	52,56	0,00	0,00		0,00
	SACO ALVEJADO 45X65 G-1 100 % ALGODAO - Cód. Barras: 7908228000846	63052000	0102	5102	UN	5	2,98	14,90	0,00	0,00		0,00
	SACO P/ LIXO PRETO 100L P4 C/100	39232190	0500	5405	PT	5	34,19	170,95	0,00	0,00		47,87
	SACO P/ LIXO PRETO 40L EMBALAC C/100 Cód. Barras: 7898903329938	39232910	0500	5405	PT	5	8,88	44,40	0,00	0,00		12,43
	VASSOURA TIPO NOVICA SEM CAPA Cód. Barras: 7908228001744	96039000	0102	5102	UN	2	4,21	8,42	0,00	0,00		1,87

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*Recibí 17/03/21 102  
Junia Santos*



<b>Chave de Acesso</b>	<b>Número NF-e</b>	<b>Versão</b>
35-2103-38.230.545/0001-67-55-001-000.000.243-100.005.325-0	243	4.00

### Dados da NFe

<b>Natureza da operação</b>	<b>Tipo da operação</b>	<b>Chave de acesso</b>
VENDA NO ESTADO	1 - Saída	35-2103-38230545000167-55-001-000000243-100005325-0

<b>Modelo</b>	<b>Série</b>	<b>Número</b>	<b>Data/Hora da emissão</b>
55	1	243	11/03/2021 15:49:00-03:00

### Emitente

<b>CNPJ</b>	<b>IE</b>	<b>Nome/Razão Social</b>
38.230.545/0001-67	206637545114	LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI

<b>Município</b>	<b>UF</b>
BARUERI	SP

### Destinatário

<b>CNPJ</b>	<b>IE</b>	<b>Nome/Razão Social</b>
**.*.690/0001-46	*****0838114	SANT***

<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>País</b>
CHAVANTES	SP	BRASIL

### Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	A...	5,0000	GL	5,73	28,65
2	A...	8,0000	LT	6,31	50,48
3	B...	1,0000	UN	92,16	92,16
4	C...	4,0000	UN	3,18	12,72
5	C...	8,0000	PT	12,82	102,56
6	C...	8,0000	PT	3,42	27,36
7	D...	2,0000	GL	6,40	12,80
8	D...	5,0000	UN	1,76	8,80
9	D...	8,0000	UN	26,55	212,40
10	E...	2,0000	UN	0,78	1,56
11	F...	5,0000	UN	3,89	19,45
12	F...	1,0000	CX	56,64	56,64
13	F...	1,0000	UN	79,12	79,12
14	F...	1,0000	PT	5,80	5,80
15	L...	2,0000	UN	3,41	6,82
16	L...	2,0000	UN	3,41	6,82
17	O...	2,0000	UN	7,99	15,98
18	P...	10,0000	UN	3,94	39,40
19	P...	5,0000	UN	2,62	13,10
20	P...	3,0000	FD	7,80	23,40
21	R...	2,0000	PC	2,32	4,64

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
22 S...	1,0000	PT	13,06	13,06
23 S...	2,0000	UN	4,03	8,06
24 S...	2,0000	UN	1,57	3,14
25 S...	2,0000	UN	12,08	24,16
26 S...	2,0000	UN	26,28	52,56
27 S...	5,0000	UN	2,98	14,90
28 S...	5,0000	PT	34,19	170,95
29 S...	5,0000	PT	8,88	44,40
30 V...	2,0000	UN	4,21	8,42
			<b>Valor total</b>	<b>1.160,31</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210268460879	11/03/2021 às 15:49:28-03:00	11/03/2021 às 16:00:42

### Digest Value

aktSX+TFMemCxIVnb3K3O6CjzQI=

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra:  
CAPS CAPÃO BONITO

Nome: Marco

Sector: Administração

N\* solicitação:

**Higiene e Limpeza**

FORNECEDOR	CENTER LIMP				LIMPEX				DRIKON				
	UNID.	QTDE.	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNT
Bota 35	1		R\$ 40,00	R\$ 40,00		R\$ 87,70	R\$ 87,70		R\$ 103,60	R\$ 103,60		R\$ 103,60	
Luvax M	2		R\$ 7,90	R\$ 15,80		R\$ 3,41	R\$ 6,82		R\$ 3,04	R\$ 7,68		R\$ 3,04	
Luvax P	2		R\$ 7,90	R\$ 15,80		R\$ 3,41	R\$ 6,82		R\$ 3,04	R\$ 7,68		R\$ 3,04	
Dispensers	8		R\$ 49,90	R\$ 392,00		R\$ 26,55	R\$ 212,40		R\$ 52,92	R\$ 423,36		R\$ 52,92	
Rolos / mês papel higiênico	40		R\$ 3,24	R\$ 207,20		R\$ 0,99	R\$ 39,40		R\$ 0,70	R\$ 28,00		R\$ 0,70	
Pacote de Sabão em pedra com 5	1		R\$ 6,90	R\$ 6,90		R\$ 13,06	R\$ 13,06		R\$ 13,52	R\$ 13,52		R\$ 13,52	
Galões de Água Sanitária (5 litros)	5		R\$ 10,90	R\$ 54,50		R\$ 5,73	R\$ 28,65		R\$ 9,46	R\$ 47,30		R\$ 9,46	
Panos de chão	5		R\$ 5,90	R\$ 29,50		R\$ 2,62	R\$ 13,10		R\$ 2,53	R\$ 12,65		R\$ 2,53	
Galões Desinfetantes (5 litros)	2		R\$ 11,90	R\$ 23,80		R\$ 6,40	R\$ 12,80		R\$ 10,86	R\$ 21,76		R\$ 10,86	
Pacotes de Copos Descartáveis	8		R\$ 3,95	R\$ 31,60		R\$ 3,42	R\$ 27,36		R\$ 12,21	R\$ 97,66		R\$ 12,21	
Kilos de Pó de Café	4		R\$ -	R\$ -		R\$ 25,64	R\$ 102,56		R\$ 23,10	R\$ 92,40		R\$ 23,10	
Kilos de Açúcar	5		R\$ -	R\$ -		R\$ 3,89	R\$ 19,45		R\$ 3,24	R\$ 16,19		R\$ 3,24	
Rodros	2		R\$ 8,00	R\$ 16,00		R\$ 8,67	R\$ 17,34		R\$ 2,36	R\$ 4,78		R\$ 2,36	
Vassouras	2		R\$ 8,50	R\$ 17,00		R\$ 10,57	R\$ 21,14		R\$ 9,48	R\$ 18,96		R\$ 9,48	
Panos de Prato	5		R\$ 3,90	R\$ 19,50		R\$ -	R\$ -		R\$ 2,31	R\$ 11,85		R\$ 2,31	
Galões Sabonete Líquido	2		R\$ 35,90	R\$ 71,80		R\$ 12,08	R\$ 24,16		R\$ 24,01	R\$ 48,02		R\$ 24,01	
Sabonetes	2		R\$ 26,00	R\$ 52,00		R\$ 1,57	R\$ 3,14		R\$ 1,82	R\$ 3,64		R\$ 1,82	
Sabonetes	2		R\$ 11,90	R\$ 23,80		R\$ 26,28	R\$ 52,56		R\$ 18,91	R\$ 37,84		R\$ 18,91	
Detergentes	5		R\$ 2,05	R\$ 10,25		R\$ 1,76	R\$ 8,80		R\$ 1,54	R\$ 7,70		R\$ 1,54	
Caixa de leite integral	1		R\$ -	R\$ -		R\$ 56,11	R\$ 56,11		R\$ -	R\$ -		R\$ -	
Esguicho 32 metros	1		R\$ 79,00	R\$ 79,00		R\$ 69,20	R\$ 69,20		R\$ -	R\$ -		R\$ -	
Caixas de Sabão em pó (1 KG)	2		R\$ 8,20	R\$ 16,40		R\$ 4,03	R\$ 8,06		R\$ 5,04	R\$ 10,08		R\$ 5,04	
Litros Álcool em gel 70 Líquido	8		R\$ 7,40	R\$ 59,20		R\$ 6,31	R\$ 50,48		R\$ 6,29	R\$ 66,32		R\$ 6,29	
Pacotes de sacos de lixo (30 litros)	5		R\$ 12,90	R\$ 64,50		R\$ 8,88	R\$ 44,40		R\$ 5,22	R\$ 26,10		R\$ 5,22	
Pacotes de sacos de lixo (100 litros)	5		R\$ 12,90	R\$ 64,50		R\$ 27,93	R\$ 139,65		R\$ 22,15	R\$ 110,75		R\$ 22,15	
Pacote de esponja com 2	1		R\$ 1,00	R\$ 2,00		R\$ 0,78	R\$ 1,56		R\$ 0,64	R\$ 1,28		R\$ 0,64	
Pacote de Bombão	1		R\$ 2,25	R\$ 2,25		R\$ -	R\$ -		R\$ 2,41	R\$ 2,41		R\$ 2,41	
Pacotes Papel Toalha ( Para Banheiro)	3		R\$ 9,30	R\$ 27,90		R\$ 10,13	R\$ 30,39		R\$ 9,19	R\$ 27,57		R\$ 9,19	
Durais de Prendedor	1		R\$ 2,20	R\$ 2,20		R\$ 5,80	R\$ 5,80		R\$ -	R\$ -		R\$ -	
Bom Ar	2		R\$ 9,90	R\$ 19,80		R\$ 7,99	R\$ 15,98		R\$ -	R\$ -		R\$ -	
<b>VALOR TOTAL ORÇADO</b>			R\$ 1.365,20			R\$ 1.121,09			R\$ 1.241,58			R\$ 1.241,58	
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</b>			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00	
<b>FRETE</b>			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00	
<b>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</b>			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00	

**CONDICÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)**

**PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)**

**DADOS DO FORNECEDOR**

NOME: JESSICA  
 TELEFONE: 11 94018-1570  
 E-MAIL: jessica.cabrera@mundodolimpex.com.br

**APROVAÇÃO:** DATA:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

ROBERTO  
 vendas01@dnkon.com.br

**APROVAÇÃO: VÍP OFERECE 5% DE DESCONTO**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Marco Brandt  
Compras



LUA COM PRODUTOS DE LIMPEZA E HIG EIRELI  
 R AEROPORTO 201 SL2 C - CHAC MARCO  
 BARUERI - SP - 06419-260  
 Tel: (11) 4168-7393 Fax:  
 CNPJ: 38.230.545/0001.67 INSC. EST: 206.637.545.114  
 e-mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

À  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 RUA MARIA FERREIRA 22  
 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 A/C SR(A): CAMILA  
 REF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
 EMAIL: andressa@santacasachavantes.org

PROPOSTA: 8.673  
 PAG: 1  
 EMISSÃO: 03/03/2021  
 COD. CLI: 001127  
 TEL: (11) 3739-0696  
 FAX:  
 VÁLIDO ATÉ: 05/03/2021  
 SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	001363.0	AGUA SANITARIA 5L TRIUM/LAR	GL	5	5,730	28,65
2	000277.0	ALCOOL 70% 1L POTI	LT	8	6,310	50,48
3	001109.0	BOTINA EL BL 35	UN	1	87,700	87,70
4	000440.0	CABO PLASTF 1,2MT C/ ROSCA MAD	UN	4	3,180	12,72
5	000230.0	CAFE PILAO TRADICIONAL ALM 500GR	PT	8	12,820	102,56
6	000503.0	COPO 180ML FONPLAST TRANS	PT	8	3,420	27,36
7	001365.0	DESINFETANTE FLORAL 5L TRIUM/LAR	GL	2	6,400	12,80
8	001378.0	DETERGENTE CLEAR 500ML OPMIL	UN	5	1,760	8,80
9	001044.0	DISPENSER PLAST P.HIG 300/500M NOBRE	UN	8	26,550	212,40
10	000638.0	ESPONJA DF EMB INDIV - BETTANIN	UN	2	0,780	1,56
11	000875.0	FL ACUCAR REF CARAVELAS PCT 1KG	UN	5	3,890	19,45
12	000234.1	FL LEITE INTEGRAL 1L ITALAC CAIXA COM 12 UN	CX	1	56,110	56,11
13	000654.0	FL MANGUEIRA TRANCADA CRISTAL 30MTS	UN	1	69,200	69,20
14	000966.0	FL PRENDEDOR PLAST. C/ 12	PT	1	5,800	5,80
15	000633.0	LUVA LATEX LIGTH M SANRO	UN	2	3,410	6,82
16	000632.0	LUVA LATEX LIGTH P SANRO	UN	2	3,410	6,82
17	001220.0	ODORIZADOR 400 ML LAVANDA DOMLINE	UN	2	7,990	15,98
18	000893.0	P.HIG 16X4X30M F.DUPLA QUALITE	UN	10	3,940	39,40
19	000526.0	PANO DE COPA	UN	5	2,620	13,10
20	001054.0	PTI 100% CEL 20X21 2D C/1000 MAXXISPELL	FD	3	10,130	30,39
21	000438.0	RODO PLASTICO 40 CM RKM	PC	2	2,320	4,64
22	000205.0	SABAO EM BARRA NEUTRO 200G C/ 5 YPE	PT	1	13,060	13,06
23	001547.0	SABAO PO FLASH 1KG	UN	2	4,030	8,06
24	000797.0	SABONETE EM BARRA DIVERSOS	UN	2	1,570	3,14
25	001369.0	SABONETE LIQ. ERVA DOCE 5L TRIUM	UN	2	12,080	24,16
26	000850.0	SABONETEIRA DOS LIQ C/RESERV 800ML NOBRE	UN	2	26,280	52,56
27	000724.0	SACO ALVEJADO 45X65 G-1 100 % ALGODAO -	UN	5	2,980	14,90
28	000186.0	SACO P/ LIXO PRETO 100L P3 C/100	PT	5	27,930	139,65
29	000578.0	SACO P/ LIXO PRETO 40L EMBALAC C/100	PT	5	8,880	44,40
30	000597.0	VASSOURA TIPO NOVICA SEM CAPA	UN	2	4,210	8,42

VALOR FRETE R\$: 0,00 VALOR TOTAL R\$: 1.121,09

PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO

Cond. pagamento....: 28  
 Prazo entrega.....: EM ATÉ 72 HORAS  
 Transportadora.....: PROPRIO

Cobrança: BOLETO  
 Vendedor: JESSICA

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Endereço de entrega: RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029

Av Itavuvu, 5040 - Galpao 5 - Jd.Santa Cecilia  
 CEP 18078-005 - Sorocaba - SP  
 TeleFone: (15) 3234-6467 / (15) 3326-3673  
 www.drykon.com.br

Página: 1

Num. Orçamento: 48812 Data Emissão: 04/03/2021 Telefone: 011 37390696  
 Cliente: 4113 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Segmento: SAUDE  
 End: RUA MARIA FERREIRA S/N Bairro: CENTRO Cep: 18970-000  
 Cidade: CHAVANTES Estado: SP Fax:  
 A/C: MARCO ANTONIO

Agradecemos a oportunidade e conforme solicitacao encaminhamos o orcamento abaixo

Codigo	Qty	Unid	Descrição	Preço Unit.	Valor Total
07.0004.BTGALOC	1,00	PR	BOTA GALOCHA PRETA	103,60	103,60
97.0001.000AZM	2,00	UN	LUVA LATEX MULTIUSO STANDARD AZUL M SUPERPRO	3,84	7,68
23.0002.DINT208	8,00	UN	DISPENSER INTERFOLHAS BRANCO C/ ST TRANSP EXACCT	52,92	423,36
71.0001.2180	10,00	UN	PACOTE HIGIENICO 04 ROLOS 30 METROS QUALITE	2,80	28,00
44.0001.0000002	1,00	UN	SABAO EM PEDRA YPE 5X200 GR	13,52	13,52
02.0002.3869158	5,00	GL	AGUA SANITARIA 05 LITROS CLINEZA	9,46	47,30
89.0001.3051	5,00	UN	SACO XADREZ P SAGA	2,53	12,65
02.0002.9313	2,00	UN	DESINFETANTE 05 LITROS AMETISTA CLINEZA	10,88	21,76
96.0001.2160	1,00	CX	COPO PLASTICO 180 ML 2.500 UNIDADES COPOSUL	97,66	97,66
07.0004.31007	8,00	UN	CAFE 500 GR EXTRA FORTE A VACUO 3 CORAÇÕES	11,55	92,40
07.0004.AC5C000	1,00	UN	AÇUCAR SOLIMAR CRISTAL 5 KG	16,19	16,19
68.0001.0000005	2,00	UN	RODO PLASTICO 40X2 SEM CABO ML	2,39	4,78
97.0002.T167215	2,00	UN	VASSOURA NOVIÇA COM CABO	9,48	18,96
89.0001.1076	5,00	UN	PANO DE COPA M 37X63	2,37	11,85
07.0004.000021	2,00	UN	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE 05 LITROS NATHAN	24,01	48,02
07.0004.FLORSA	2,00	UN	SABONETE EM BARRA FLOR 90 GR	1,82	3,64
26.0001.C19429	2,00	UN	SABONETEIRA CLEAN VELOX PREMISSE	18,97	37,94
02.0002.9094	5,00	UN	DETERGENTE 500 ML CLINEZA	1,54	7,70
48.0001.0000002	2,00	UN	SABAO EM PO APYCE 1 KG	5,04	10,08
02.0001.0017	8,00	UN	ALCOOL ETILICO 70 01 LITRO J FERES	8,29	66,32
70.0002.50503	5,00	UN	SACO PARA LIXO 30 LITROS BOBINA C/10UNID CORELAR	5,22	26,10
63.0001.1080	5,00	PC	SACO PARA LIXO 100 LITROS PRETO 100 UNID PRIME B	22,15	110,75
99.0001.003038	2,00	UN	ESPONJA DUPLA FACE MAIS BRILHO	0,64	1,28
94.0001.0000001	1,00	UN	LA DE AÇO 60 GR BOMBRIL	2,47	2,47
18.0003.0000003	3,00	FD	INTERFOLHAS DRYKON BRANCO 20X21 1000 FOLHAS	9,19	27,57

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Av Itavuvu, 5040 - Galpao 5 - Jd.Santa Cecilia  
 CEP 18078-005 - Sorocaba - SP  
 TeleFone: (15) 3234-6467 / (15) 3326-3673  
 www.drykon.com.br

Página: 2

Num. Orçamento: 48812	Data Emissão: 04/03/2021	Telefone: 011 37390696
Cliente: 4113 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Segmento: SAUDE
End: RUA MARIA FERREIRA S/N	Bairro: CENTRO	Cep: 18970-000
Cidade: CHAVANTES	Estado: SP	Fax:
A/C: MARCO ANTONIO		
Agradecemos a oportunidade e conforme solicitacao encaminhamos o orcamento abaixo		

Codigo	Qtd	Unid	Descrição	Preço Unit.	Valor Total
				Total:	1.241,58
LISTA LIMPEZA ATRASADA CHAVANTES 05/01/2020					

- Cond.Pagto: 28 DD
- Mínimo para faturamento: 100,00
- Validade da Proposta: 48 horas
- Atenção: Os Preços acima somente serão majorados se houver aumento por parte do fabricante e na mesma proporção  
 A Entrega dos produtos esta sujeita a disponibilidade no estoque dos itens citados acima.

Quaisquer duvidas continuamos a sua disposição

Atenciosamente

Roberto  
 VENDAS

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

# CENTER LIMP

PAES & OLIVEIRA PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - ME  
13.618.725/0001-90 - 371.105.874.115  
RUA PADRE ALBUQUERQUE, 140 - CENTRO - ITAPETININGA - SP - 18200220  
Fone: 15 3272-3081

## Orçamento: 001532 - 120

### DADOS DO CLIENTE:

Cliente: 0000499 - CONSUMIDOR

Emissão: 03/03/2021

CPF/CNPJ:

Endereço: -

ITAPETININGA - SP -

Telefone: / /

Vendedor: 000001 - VENDAS

### PRODUTOS / SERVIÇOS:

Código	Descrição	Marca	Qtde:	Vir. Unitário	Subtotal	Desc.	Total
7899956600173	BOTA PVC BR NR 33/34 CANO MEDIO COM FORRO - KALA		1,000	40,000	40,00	0,00	40,00
398	LUVAS DE LATEX SOFT M VERDE		2,000	7,900	15,80	0,00	15,80
400	LUVAS DE LATEX SOFT P VERDE		2,000	7,900	15,80	0,00	15,80
1533	DISPENSER PAPEL TOALHA PREMISSE LINHA CLEAN	PREMISSE	8,000	49,000	392,00	0,00	392,00
1528	PAPEL HIGIENICO ROLAO LEVE PLUS BRANCO 8X300 MTS	LEVE PLUS	8,000	25,900	207,20	0,00	207,20
7898113010282	SABAO BARRA KRA KRA AMARELO 5X200 GR		1,000	6,900	6,90	0,00	6,90
764	AGUA SANITARIA BARBAREX 5 LT	BARBAREX	5,000	10,900	54,50	0,00	54,50
340	SACO XADREZ ESPECIAL HGN 65X43CM		5,000	5,900	29,50	0,00	29,50
874	DESINFETANTE BARBAREX BIO KRISS 5 LT	BARBAREX	2,000	11,900	23,80	0,00	23,80
6156	COPO COPOSUL TRANSPARENTE 180 ML C/100		8,000	3,950	31,60	0,00	31,60
4376	RODO PLASTICO PS410 DUPLAS		2,000	8,000	16,00	0,00	16,00
5232	VASSOURA NEW PRIME SOFT	DUPLAS	2,000	8,500	17,00	0,00	17,00
7897486800058	PANO PRATO ESTAMPADO MULTBOM		5,000	3,900	19,50	0,00	19,50
6247	SABONETE LIQUIDO NEVOA ALGODAO 5 LT	NEVOA	2,000	35,900	71,80	0,00	71,80
1537	DISPENSER P/ SABONETE LIQU LINHA CLEAN	PREMISSE	2,000	26,000	52,00	0,00	52,00
1532	RESERVATORIO P/ SABONETEIRA 800 ML	PREMISSE	2,000	11,900	23,80	0,00	23,80
6	DETERGENTE YPE CLEAR 500 ML		5,000	2,050	10,25	0,00	10,25
7897018200613	MANGUEIRA PARA JARDIM 30MTS		1,000	79,000	79,00	0,00	79,00
451	SABAO EM PO TIXAN YPE MACIEZ 1 KG		2,000	8,200	16,40	0,00	16,40
7896468376794	ALCOOL ETILICO HIDRATADO MARY HILL 70° 1 LT		8,000	7,400	59,20	0,00	59,20
7898624221467	SACO ROLO 30 LITROS PRETO C/50 UN		5,000	12,900	64,50	0,00	64,50
7898624221481	SACO ROLO 100 LITROS REFORCADO C/20 UN		5,000	12,900	64,50	0,00	64,50
3761	ESPONJA MULT USO BRILHUS BETTANIN		2,000	1,000	2,00	0,00	2,00
1126	LA DE ACO BOMBRILO ECO 60 GR		1,000	2,250	2,25	0,00	2,25
4450	PAPEL TOALHA TER FOLHAS BRANCO 20X21 C/1000	TER FOLHAS	3,000	9,300	27,90	0,00	27,90
176	PRENDEDOR COMUM MADEIRA AGUIA BRANCA C/12		1,000	2,200	2,20	0,00	2,20
7894650014448	GLADE AERO LEMB DA INFANCIA 360 ML	GLADE	2,000	9,900	19,80	0,00	19,80

92,000 Produtos

Subtotal: 1.365,20

Desconto: 0,00

Total: 1.365,20

Condição de Pagamento:

### VENCIMENTOS:

A PRAZO

R\$ 1.365,20

01 x R\$ 1.365,20

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LUA COM. PRODUTOS DE LIMPEZA	38.230.545/0001-67	243	11/03/2021	08/04/2021		março-21	1.160,34	MATERIAL DE LIMPEZA E ALIMENTÍCIO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 1.160,34

**Gestor da Unidade**  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

**Gerente Contábil**  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

**Gerente Financeira**  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

**Diretoria Administrativa**  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G337151251179220049  
15/04/2021 13:10:01**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15767-8

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15720-1  
Valor 10.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CSI - REF. 04/2021	73.027.690/0001-46	04/2021	01/04/2021	05/04/2021	15 ABR. 2021	abril-21	10.000,00	0	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** **10.000,00**

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **15 ABR. 2021**  
Reimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data **15 ABR. 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **15 ABR. 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**DARF- 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.02  
0055800055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DE RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 137,87

VALOR DA MULTA 11,37

VALOR DOS JUROS 1,37

VALOR TOTAL 150,61

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.4C0.94D.C18.D5D.0AD

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041501

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

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 OUIDORIA.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF RET PJ FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	137,87
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	11,37
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,37
	<b>10</b> VALOR TOTAL	150,61
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
CSRF RET PJ FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	137,87
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	11,37
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	1,37
	<b>10</b> VALOR TOTAL	150,61
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro  
114

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>                  RPS Nº 222, emitido em 24/02/2021</p>	Número da Nota <b>0000222</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>24/02/2021 17:35:04</b> Código de Verificação <b>6JEJ-JEPA</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>16.984.896/0001-20</b> Nome/Razão Social: <b>MR - PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS</b> Endereço: <b>R PEDRALIA 275, AP 2501 - VILA GUMERCINDO - CEP: 04130-080</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.873.491-8</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>				
Inscrição Municipal: ---- UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços Médicos Prestados- CAPS - Capão Bonito Valor Bruto..... 2.965,00 IRRF 1,5%..... (44,48) PIS 0,65%..... (19,27) COFINS 3%..... (88,95) CSLL 1%..... (29,65) Valor Líquido..... 2.782,65				
<p>"Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o ART. 219 do decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999, C.C ART. 120, inciso III da instituição normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por Legislação Federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares."</p> <p>Abaixo as alíquotas de tributos incidentes a esta prestação de serviços, conforme a Lei 12.741/2012.</p> PIS 0,65%..... 19,27 COFINS 3%..... 88,95 Sociedade Uniprofissional, incidência ISS trimestral, conforme Decreto nº 53.151, de 17 de maio de 2012				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.965,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	44,48	29,65	88,95	19,27
Código do Serviço				
<b>04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.965,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>R\$ 182,35</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 222, emitido em 24/02/2021. (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003.				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CSRF - PRESTADORES	73.027.690/0001-46	5952	28/02/2021	19/03/2021	<b>15 ABR. 2021</b>	fevereiro-21	150,61	IMPOSTOS RETIDOS	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 150,61

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**15 ABR. 2021**  
Reimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**15 ABR. 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**15 ABR. 2021**  
Data  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**DARF- 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.08.44  
0055800055 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DE RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 44,48

VALOR DA MULTA 3,66

VALOR DOS JUROS 0,44

VALOR TOTAL 48,58

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.E72.20A.CD0.9A6.83E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041502

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

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 OUIDORIA.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF RET PJ FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	44,48
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	3,66
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,44
	<b>10</b> VALOR TOTAL	48,58
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

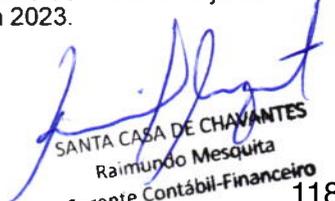
 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF RET PJ FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	44,48
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	3,66
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,44
	<b>10</b> VALOR TOTAL	48,58
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro  
118

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b>                  RPS Nº 222, emitido em 24/02/2021</p>	Número da Nota <b>00000222</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>24/02/2021 17:35:04</b> Código de Verificação <b>6JEJ-JEPA</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>16.984.896/0001-20</b> Nome/Razão Social: <b>MR - PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS</b> Endereço: <b>R PEDRALIA 275, AP 2501 - VILA GUMERCINDO - CEP: 04130-080</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>4.873.491-8</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços Médicos Prestados- CAPS - Capão Bonito Valor Bruto..... 2.965,00 IRRF 1,5%..... (44,48) PIS 0,65%..... (19,27) COFINS 3%..... (88,95) CSLL 1%..... (29,65) Valor Líquido..... 2.782,65				
<p>"Declaramos, sob a pena da lei, para fins da dispensa de retenção de contribuições previdenciárias de que trata o ART. 219 do decreto nº 3.048, de 06 de maio de 1999, C.C ART. 120, inciso III da instituição normativa RFB nº 971, de 13/11/2009, que os serviços são prestados por profissionais regulamentados por Legislação Federal, sendo os mesmos sócios civis, sem o concurso de empregados ou auxiliares."</p> <p>Abaixo as alíquotas de tributos incidentes a esta prestação de serviços, conforme a Lei 12.741/2012.</p> PIS 0,65%..... 19,27 COFINS 3%..... 88,95 Sociedade Uniprofissional, incidência ISS trimestral, conforme Decreto nº 53.151, de 17 de maio de 2012				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.965,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	44,48	29,65	88,95	19,27
Código do Serviço				
<b>04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	2.965,00	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 182,35	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 222, emitido em 24/02/2021; (4) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
IRRF- PRESTADORES	73.027.690/0001-46	1708	28/02/2021	19/03/2021	<b>15 ABR 2021</b>	fevereiro-21	48,58	IMPOSTOS RETIDOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 48,58

Gerente da Unidade  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
 Data **15 ABR 2021**  
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
 Data **15 ABR 2021**  
 Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
 Data **15 ABR 2021**  
 Assinatura/Aprovação

**DARF- 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.23  
0055800055 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 15/04/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 14,58

VALOR DA MULTA 1,20

VALOR DOS JUROS 0,14

VALOR TOTAL 15,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.F35.AFD.1F7.D2D.94D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 041503

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

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 OUIDORIA.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF RESC FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	14,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	1,20
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,14
	<b>10</b> VALOR TOTAL	15,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

cortar nesta linha

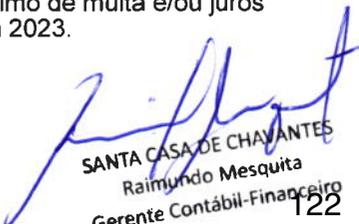
 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021
IRRF RESC FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 15/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	14,58
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	1,20
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,14
	<b>10</b> VALOR TOTAL	15,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**Santa Casa Chavantes**  
**CAPS - 048/2020**

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

  
 SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil-Financeiro

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46 **Inscrição:** **Período de:** 01/02/2021 a 28/02/2021  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22 **Bairro:** Centro **Cidade:** Chavantes **UF:** SP

**R E S U M O Depto: 3 - CAPAO BONITO CAPS**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	369,00	25.645,81	11 INSS Sobre Salário	129,50	2.278,43
8 Adicional Insalubridade	80,00	726,00	13 IRRF Sobre Salário	37,50	295,89
57 Saldo de Salário	17,00	878,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	65,87
59 13o. Salário Proporcional	2,00	258,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	19,37
61 Férias Proporcionais	1,00	129,17	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	14,58
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,06	73 Liquido de Rescisão		1.209,07

**Proventos:** 27.680,70 **Descontos:** 3.883,21 **Liquido:** 23.797,49

**Totais**

Base INSS Empresa: 27.250,14 Base INSS Funcionário: 27.508,47 Base I.R.R.F.: 27.250,14  
 Base INSS Empresa 13o. Sal.: 258,33 Deduções: 2.344,30

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 27.250,14 F.G.T.S.: 2.180,01 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 258,33 F.G.T.S. 13o. Salário: 20,67

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00  
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031	Segurados	2.363,67	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	2.363,67
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 14

**Total de Empregados por Ocorrência**

**Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):**

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 3 Empregados

Ocorrência 1: 10 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 1 Empregados

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
IRRF - RESCISÃO	73.027.690/0001-46	0561	28/02/2021	19/03/2021	<b>15 ABR. 2021</b>	fevereiro-21	15,92	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **15,92**

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **15/ ABR. 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data **15 ABR. 2021**  
Christina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **15 ABR. 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337151251179220053  
15/04/2021 13:11:31**Debitado**

Agência 55-8  
Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 4426 SOROCABA-CAMPOLIM  
Conta corrente (com DV) 130021247  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 24.083.439/0001-93  
Nome favorecido C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 41.504  
Valor 19.510,35  
Data transferência 15/04/2021

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 5A2B5D1ABF00D7B8

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000041</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>30/03/2021 10:29:29</b>			
	Código de Verificação <b>18b90b95</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 <p>Nome/Razão Social: <b>C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>24.083.439/0001-93</b> Endereço: <b>RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, N°776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115</b> Município: <b>SOROCABA</b></p>	Inscrição Municipal : <b>000382367</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>				
CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b>				
Endereço: <b>RUA MARIA FERREIRA, N°22 - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-000</b>				
Município: <b>CHAVANTES</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>EXATAAPIAI@HOTMAIL.COM</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b>				
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 31 DE MARÇO				
BANCO SANTANDER				
PESSOA JURIDICA				
AGENCIA: 4426				
CONTA: 13-002124-7				
CNPJ: 24.083.439/0001-93				
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>
	SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	1	20800,00	20.800,00
PIS (0,6500%):		COFINS (3,0000%):		INSS (0,0000%):
R\$ 135,20		R\$ 624,00		R\$ 0,00
		IR (1,5000%):		CSLL (1,0000%):
		R\$ 312,00		R\$ 208,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.800,00</b>				
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:	
R\$ 0,00	R\$ 20.800,00	4,00%	R\$ 832,00	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>03/2021</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: <b>12/04/2021</b>		Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>				
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recolhido 2021  
126  
Suzana Santos



Capão Bonito  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

01/03/2021 DIA 08h às 12h

[Empty box for morning shift]

TARDE 13h às 17h

Cyrol Nogueira Ferreira e Silva  
Clínica Médica / Psiquiatria  
Medicina do Trabalho  
CRM-SP: 176812

02/03/2021 DIA 08h às 12h

[Empty box for morning shift]

TARDE 13h às 17h

Cyrol Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812

03/03/2021 DIA 08h às 12h

[Empty box for morning shift]

TARDE 13h às 17h

[Empty box for afternoon shift]

04/03/2021 DIA 08h às 12h

Cyrol Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812

TARDE 13h às 17h

Cyrol Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812  
(NULO)

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Riceli 31/03/21  
127  
Jessica Pontes



Capão Bonito

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

05/03/2021 DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
<p><i>Cyrol Nogueira de S. Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	
06/03/2021 DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
07/03/2021 DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
08/03/2021 DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
	<p><i>Cyrol Nogueira de S. Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*Recibi 31/03/21*



Capão Bonito  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

09/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Cyril Nogueira F. e Silva  
Clínica Médica e Psiquiátrica  
CRM-SP: 176812

10/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

11/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Cyril Nogueira F. e Silva  
Clínica Médica e Psiquiátrica  
CRM-SP: 176812

12/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Cyril Nogueira F. e Silva  
Clínica Médica e Psiquiátrica  
CRM-SP: 176812

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recibi 31/03/21



Capão Bonito  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>13/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>14/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>15/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; text-align: center;"> <p><i>Cyrol Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatra CRM-SP: 176812</p> </div>
<p>16/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%; text-align: center;"> <p><i>Cyrol Nogueira Ferreira e Silva</i> Médica Médica e Psiquiatra CRM-SP: 176812</p> </div>

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Recibi 31/03/21  
130



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Capão Bonito**  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
da Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

17/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

18/03/2021 DIA 08h às 12h

Cyrolino Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812

TARDE 13h às 17h

Cyrolino Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812

19/03/2021 DIA 08h às 12h

Cyrolino Nogueira F. e Silva  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 176812

TARDE 13h às 17h

20/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h



**Capão Bonito**  
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



**SANTA CASA**  
 de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

21/03/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h



22/03/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h



SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
 RUA ...

23/03/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h



SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL  
 RUA ...

24/03/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

*Roceli 31/03/21*  




PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Capão Bonito**  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>25/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <p><i>[Signature]</i> Clínica Médica de Psiquiatria CRM-SP: 116812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>26/03/2021 DIA 08h às 12h</p> <p><i>[Signature]</i> Clínica Médica de Psiquiatria CRM-SP: 116812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>27/03/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>28/03/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*[Signature]* 31/03/21  
133



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**Capão Bonito**  
GESTÃO E EFICIÊNCIA

# PONTO MÉDICO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

29/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

*Cyrol Nogueira F. e Silva*  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 175812

30/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

*Cyrol Nogueira F. e Silva*  
Médico  
Clínica Médica e Psiquiatria  
CRM-SP: 175812

31/03/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*Recib. 31/03/21*  
*[Signature]*  
134



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS  
 DATA: 01/03/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: *Eny*

CÓD.:  
 Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACCIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE
<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE	<b>B</b> 10 CONTROLE DE HANSEIASSE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRÂNSITO C/ VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFSSIONAIS 50.0 A 1 ANO INCOMPLETO 51.01 A 02 ANOS INCOMPLETOS 52.02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53.03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54.04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55.05 A 07 ANOS INCOMPLETOS 56.07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57.15 A *	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	353	04/01/90	M	Alvaro Rodrigues dos Silva								
02	411	03/07/86	M	Wesley Au Gustavo Chaves								
03	750	18/12/77	F	Tereza D. Sousa de S. Lins								
04	EV	30/6/01	M	Mathias Amador S. Vaz								
05	EV	11/9/06	F	Giuliana Demis dos Santos								
06	<del>89</del>	<del>22/02/82</del>	F	<del>Rita de Cassia de Almeida</del>								
07	226	9.6.68	F	Sabloni Thelma de Almeida								
08	EV	19/12/89	M	Schwartz Jr. R. Moura								
09	61	06/02/52	M	José Rosário de Souza								
10	EV	21/01/68	F	Angela Jr. Vinícius		(AD)						
11	203	02/08/77	M	Ediz Carlos Vaz								
12	394	10/01/68	F	Helene Jeneia Gersyszyk		(AD)						
13	409	10/05/82	M	Paulo Roberto da Silva								
14	EV	13/05/80	M	marcio morena souza								
15	459	28/08/89	M	Leandro Gabriel da Luz								
16	810	06/11/86	F	Nere Austiane Ribeiro								
17	81	16/05/69	M	João marcelino da silva								
18	394	01/02/92	F	Rosângela Custina do Amaral		(AD)						
19	404	13/03/53	F	Cláudia Maria da Silva								
20	331	29/10/65	M	João Francisco de Queiroz Filho								

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*Reab. 31/03/21*  
*Fússica. 30/01*



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 01/09/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: Deu CAPS  
 ESP. \_\_\_\_\_ CR \_\_\_\_\_

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG. EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHOS	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	EJ.	30/10/08	F	Gabriely J. d. S. F. dos Santos		49 (9 vezes)						
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

20 atendimentos  
10 faltas.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recibido 21/03/21  
CPD



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1  
DATA: 02/03/2021  
ASS. PROFISSIONAL: Loucyra  
ESP: CRJ

CÓD:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG. JEMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. JEMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.: LANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. JEMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01		22/10/2009	F	Bruna Rafaela de Almeida		102 (1º vez)						
02	EV	23/11/2001	F	Chana Larissa S. Moraes		(AD)						
03	EV	10/09/76	F	Raiele Leiva de Paqueiro		(AD)						
04	EV	11/04/76	M	Renaldo Oliveira de M. de M.		1º vez						
05		01/10/65	M	maria lucia Costa Junior								
06	301	08/07/17	F	Fernana pinos mendes kauris								
07	102	11/07/91	F	Lucy alfete d. O. V. ag.								
08	885	03/03/99	F	Juliana Cabral Edemelo								
09	69	24/06/89	M	João Batista de Oliveira								
10	EV	09/07/88	M	Antonio R. Jafete dos Santos								
11	68	01/08/46	M	João Teveira Linsdade								
12	EV	29/09/15	M	Emilipedes Teixeira Mendes								
13	60	19/04/75	M	Claudio Lucio de Almeida		1º vez						
14												
15												
16				13 atendimentos								
17				09 faltas								
18												
19												
20												

Recibi 31/03/21  
Física Pontes

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SIM (Módulo) - Externa e SIM (Módulo) - Trabalho  
CRM nº 15637



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: CAPS      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 04/03/22  
 ASS. PROFISSIONAL: DR CARO  
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	20/04/85	F	Guisele Aparecida da Cruz								
02	187	06/04/88	F	maria Jereuxa		(JAD)						
03	308	21/08/88	F	Andrelia Regina de Souza								
04	678	28/09/81	F	Lizandara Mendes Jereuxa								
05	199	15/11/88	F	Robangela de Jesus Soares								
06	234	29/10/89	F	Roberta Ap. da Silva								
07	239	05/05/89	F	Geovana B. da Silveira								
08	420	20/09/87	F	Raquel Almeida S. Lima								
09	EV	06/02/97	M	Felipe Olimpio Jereuxa								
10	EV	08/01/99	F	Milene de O. Segn.								
11	82	20/06/86	F	Fernanda Ilusula A. de Lira								
12	283	09/10/87	F	Cláudia de O. Lima								
13	EV		F	Joelma Gonçalves de Souza								
14	71		F	Jessica da Costa		Juazeiro						
15	22/05/88	28/9	F	maria Jereuxa de P. Barbosa								
16	29/02/80	482	M	Salvador Galvão Moreira								
17	14/10/85	EV	F	Letícia Jutanga Pinto		1º VEG						
18		EV	F	maria Angélica Pinto		1º VEG						
19	402	28/03/86	M	Geizma Alves da Costa								
20	EV	24/12/95	F	Guilherme Jordana de Queiroz							Recib. 23/03/22	

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 04 / 03 / 21  
 ASS. PROFISSIONAL: LOW CYRO  
 ESP. | | | | | CR | | | | |

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG-EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG-EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERenciADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED 042.6 - CONS. C. TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG-EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	415	05/05/68	F	Beneduta de J. D. Ramos								
02	404	27/04/54	M	Aldo Rodulfo da SILVA								
03												
04												
05												
06												
07				22 atendimentos								
08				02 Faltas								
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recebi 31/03/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS

CÓD: \_\_\_\_\_

DATA: 05/03/2021

ASS. PROFISSIONAL: DR. CYRO

ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	243	02/01/81	M.	Saltan dos Santos Cardoso								
02	EV.	17/12/80	M.	Anderson M. de Almeida		(1 vez)						
03	222	05/08/80	F.	Burienel J. de Oliveira								
04	416	11/11/90	F.	Maíra Lima								
05	237	19/04/00	M.	Luiz Henrique G. de Costa								
06	EV.	07/10/76	M.	Rafael de Miranda Sereia								
07	401	14/06/82	F.	Deborah Sabeta Marcon								
08	261	28/03/70	M.	Carlon Laranjeira de Souza								
09	EV.	12/07/82	M.	Anderson Pedro Almeida								
10	368	10/10/85	F.	Kelly Cristina Lourenço								
11	EV	19/06/72	M.	Marcelo Ap. de Sousa		(C.F.)						
12	EV	30/01/82	M.	Jonathan Pereira Jambini		(C.F.)						
13	EV.	25/02/82	M.	Sabreu R. Pereira		(C.F.) 19 vezes						
14	200	22/01/81	M.	Ronaldo M. da Costa								
15	357	03/10/72	M.	Wanderlei de A. Agui								
16	369	13/08/75	F.	Maria Regina de Almeida								
17	EV.	20/01/76	M.	Emirpedro J. Mendes								
18	326	15/01/73	M.	Daniel de Aquino								
19	380	06/12/54	M.	Jose Roberto Vachere								
20	EV.	05/01/95	M.	Carlson dos Santos Mendonça								

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recado: 21/03/21  
Gonçalo Pereira



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: \_\_\_\_\_ CÓD.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

ESP. \_\_\_\_\_ CR \_\_\_\_\_

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOIT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	EV. 09160199	M	André José do Nascimento			Uzeij	Judicial					
02	402	F	Sandra Demais				Judicial					
03	EV. 27102100	M.	Cláudio Agostinho de Oliveira									
04	EV. 02101189	M.	Elison da Costa									
05	EV. 08111196	M.	Creberv de Oliveira Souta									
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrol Nogueira F. e Silva  
Ginecologista e Psiquiatra  
CRM-SP: 176812

24 atendimentos

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: CAPS      CÓD.:  
DATA: 08/03/2021  
ASS. PROFISSIONAL: Zen. Cyndy

ESP.  CR  I  L  L  L  L

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	EV	23/12/83	M	Raulino (Dulcinéia de Jesus)	(AD)	12-vez.						
02	419	30/9/65	M	Maria Vilema	(AD)							
03	EV	03/10/94	F	Patricia Raimes S. de Sousa								
04	EV	14/01/00	F	Anna Paula Gomes da Silva								
05	EV	11/04/65	F	Apresentou Sanguine M. Moraes								
06	832	03/12/98	F	Gabriele C. Oliveira da Silva								
07	453	25/12/71	F	Fernanda de Freitas Rodrigues								
08	528	15/10/74	F	Maria dos Reis de Arauz								
09	332	17/03/77	M	Swamy Gomes Sane								
10	EV	11/06/08	F	Caroline Jeanara A. do Nascimento								
11	344	26/01/63	F	Angela Maria Nascimento								
12	EV	26/01/99	F	Marina Carolina Ferreira								
13	727	14/12/93	F	Marcelly N. Gonçalves Santos								
14	539	10/02/00	F	Anna Carolina J. Rosa								
15	509	27/02/88	F	Adriana Santos Cardoso								
16	30	28/05/93	F	Daniela Alves Brito								
17	EV	23/05/71	M	André Luiz de Carvalho								
18	396	12/12/88	F	Helen Daniela Grezyski								
19												
20												

Via Nupur e Silva  
Médico Psiquiatra  
Clínica Médica e Psiquiátrica  
CRP-SP: 176812

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Passar a 31/03/21  
Física Sentos



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CapS      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 09/03/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Agne  
 ESP: CR

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG. EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES. ANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOL. ESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Typo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	37	28-09-74	M	Ricaci Roberto da Silva								
02	6.V	28-01-83	F	Danielle de Oliveira Borges								
03	649	07-04-79	M	Carlos Henrique A. Souza								
04	717	17-09-88	F	Jessica Jay de Oliveira								
05	6V	02-05-97	M	Matheus Felipe da Silva								
06	6V	04-05-81	M	Wagner de Souza		(JAD)						
07	725	09-08-04	F	Michaelly Ap. Nascimento								
08	455	12-09-84	F	Breni Fernanda da Silva								
09	151		F	Latina m.º da Cruz								
10	820	29/04/90	F	Jamila Cristina de Sousa								
11	482	28/09/90	F	Dilaine m.º Santos								
12	6V	22/10/76	F	Camila Cristina de S.X. de Oliveira								
13	603	06/02/65	F	Direia Rodolfo								
14	521	12/01/89	F	Jays de Campos Jardim								
15	535	02/09/01	F	Arac Carolina Santos								
16	343	09/02/75	F	Maiz Rodrigues de Oliveira								
17	806	01/10/97	F	Deusa Maria dos Santos								
18	6V	08/01/00	F	Arac Elizav Ruci de Almeida								
19	6V	15/10/87	F	Milene Cristina S. de Almeida								
20	6V	10/06/09	F	Silvanete Carneiro								

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

CRS  
 11.11.2021  
 Dr. Agne  
 CAPS - 048/2020



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1      CÓD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 11/03/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: DR. CYRO  
 ESP. \_\_\_\_\_

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	01 URG. EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE
<b>C</b>	040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.: CANHO	<b>E</b> 10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 50.0 A 1 ANO INCOMPLETO 51.01 A 03 ANOS INCOMPLETOS 52.02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53.03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54.04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55.05 A 07 ANOS INCOMPLETOS 56.07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57.15 A +	

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	272		F	Chelle Daviane Cruz								
02	545		M	Flavio Rossi Couto		(AD)						
03	214		M	Daniel Paulo Santos								
04	667	26/11/61	F	Sonia Aparecida Silveira								
05			F	Sora Jotundis de Campos		(1ª vez)						
06	347		M	Douglas Oliveira Rosa								
07	545		M	Flavio Rossi Couto								
08	379		M	Ednei Z. dos Santos								
09	25		M	Sandro Rogério de Oliveira								
10	571		F	Jotônia Helena D. Soares								
11	672		F	Juciana de Fatima Peredo								
12		06/11/75	F	maray de Lourdes Cruz								
13	345		M	Adão Pereira S. Neto								
14	6V		M	Silvan Nunes de Oliveira								
15	40		F	neusa maria Rodrigues								
16	423		F	Beatriz Fátima Capelino								
17	6V		M	Humberto Augusto Machado								
18	374	10/11/02	M	Luiz Henrique da Cruz								
19	704		F	Andréa Paula Ramos								
20	701		F	Andréa Katia Ramos								

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recubi 310312  
Assisia Pontes



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS

DATA: 11/03/2021

ASS. PROFISSIONAL: Du Cyro

ESP. CRU

CÓD.:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	6V		M	Henrique Gabriel M. Mendes		(AD)						
02	657		M	Aracete Soares de Oliveira								
03	367		M	Luizano Luiz Barreira								
04	431		F	maria zita Rodrigues								
05	553		M	Claudinei Batista da Costa								
06	386		F	Ana Maria S. Souza								
07	724		F	Beatriz Rafaelle								
08			F	neuzalmaria da Cruz Arendau (1ª vez)								
09	6V		F	Edeluzi Alves								
10	320		F	maria José Custódio de melo								
11			F	<del>maria José Custódio de melo</del>								
12	6V	15/02/1911	F	Satúcia Dianeire Costa								
13		09/10/1997	M	Jobson Gonçalves de Benezes (AD)								
14	612	01/03/1975	F	Adwara da S. Santos								
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: CAPS 1      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 12/03/21  
 ASS. PROFISSIONAL: Du Cyro  
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	79	04/09/80	M.	ED CARLOS SOARES		AD						
02	EV	01/10/65	M.	MOACIR SINTO C. JUNIOR		AD						
03	214	24/08/66	M.	Daniel Paulo Santos		AD						
04	176	07/09/64	F	Anna Maria Alves medeiros		AD						
05	447	23/05/87	F	Suliana Ap. matos Rosa		AD						
06	EV	06/06/61	M.	Cláudio de Dias Sardenho		AD						
07	230	01/09/86	M.	José Milton de Vences		AD						
08	243	03/03/84	M.	Walter dos Santos Cardoso		AD						
09	299	22/05/07	F	Rita de Cassia W Assis		AD						
10	EV	10/06/64	M.	Edemilson Batista de Lima		AD						
11	EV	08/11/91	M.	Lucas Gustavo Aguiar Vieira		AD						
12	362	29/04/74	M.	Saldrei Ferreira		AD						
13	EV	04/06/67	M.	Fernando B. D. Ribeiro		AD						
14	EV	24/06/61	M.	Renato Couto		AD						
15	EV	14/03/68	M.	<del>Jose Silveira de Souza</del>		AD						
16	305	31/05/91	M.	Douglas Sabiano Harf		AD						
17	425	31/05/91	M.	Douglas Sabiano Harf		AD						
18	700		M.	Luiz Carlos da Costa		AD						
19		15/09/89	M.	Jose Nelson S. Correia		AD						
20												

Circo Negroy u. F.  
 Clínica Médica e Psiquiatria  
 CRM-SP 176812

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

(Judicial) físico  
 (1º vez) físico

Recebi em 21/03/21  
 17  
 Joice Jório



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: CAPS 1 Cód.:

DATA: 12/03/21

ASS. PROFISSIONAL: Du Cyrô

ESP.  GRU

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADULCESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	08/03/01	M	Greivane Bueno de Sampaio								
02	EV	01/10/94	F	Sabrina Zavare de Souza								
03	EV	20/07/00	M	Saulo S. de Oliveira								
04	EV	03/12/97	M	Marcelo Ap. Pereira								
05	EV	20/08/76	F	Leonina Zaniqueres								
06	EV	05/07/96	M	Wilson dos Passos Mendes								
07	EV	03/03/90	M	Denerison Jesus de O. Pereira								
08				<del>Isabela Magalhães</del>								
09	EV	03/06/03	M	Exercito Ribeiro da Silva								
10	333	11/02/05	F	Gabriel C. de Oliveira								
11	410	01/10/05	M	Mick J. de Oliveira Lima								
12	270	24/07/01	M	Griziani Andrade Martins								
13	17	24/10/05	F	Adriana Pereira Silva								
14	390	29/12/00	M	Roberto Saki Gomes								
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Cyrc Notícia em Saúde  
Clínica Médica  
CRM 123456

Preciati Albuquerque

Tamari Zan

12



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

UNIDADE: CAPS 1  
 DATA: 15/03/2022  
 ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO  
 ESP: C R I J J J J J J J

CÓD.:

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG - DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	01/03/11	M	marcelo Eduardo G. Oliveira								
02	476	24/06/50	F	maria Arlene B. da Silva								
03	EV	28/02/88	F	gabriel C. B. Mendes								
04	EV	19/04/03	F	Janaina Ap. Dias Alves								
05	683	22/01/80	F	Jabiaran C. Guimarães								
06	381	23/01/79	F	Julia Lima de Souza								
07	227	18/02/02	F	Jezeirna Almeida de Medeiros								
08	EV	03/08/97	F	Esclara Rogério de morais								
09	EV	03/05/01	M	Eduardo M. Jeronima								
10	RIT.	02/02/88	M	José das Graças Jaganen								
11	C.V.	02/05/97	F	Braquiel Beal								
12	688	01/06/03	M	Fonathan Lima Santos								
13	229	01/01/16	M	Jose Daniel Cabral								
14	EV	04/05/11	M	Juagner de Sousa			Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020					
15	148	29/01/73	M	Cláudio Amunido da Silva			(JAD)					
16	F34	15/05/87	F	Simone das Dares de Suenoz								
17	372	11/10/78	F	Glislene Silva Rodrigues								
18	380	08/02/73	F	maria celia dos Santos								
19	806	09/10/97	F	Brunna maria dos Santos								
20	521	14/02/97	M	Carlos Eduardo S. Santos							Recabi 24/03/22 Sistema pronto	

Cyro Nozawa F. de Souza  
 Clínica Médica e Psiquiatria  
 CRM-SP: 175617



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 2 COD: \_\_\_\_\_  
DATA: 15/03/2021  
ASS. PROFISSIONAL: LOW CYRO  
ESP:  CR  J  I  L

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.6 - CONS. C/TRD 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAUDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 22 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 ENCAMINHAMENTO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	230	01/09/1966	M	João Milton de Souza		(AD)						
02	429	10/10/1963	M	Celso Nunes de Lima		(AD)						
03	270	24/08/1961	M	Giovani Andrade monteiro		(AD)						
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrol Nogueira F. e Silva  
Clínica Médica e Psiquiátrica  
CRM-SP 175817

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Ricardi 20103201  
C.F.P.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I      COD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 10/03/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: Dra Cyro  
 ESP:    CR:   

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPÚSCULO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP-ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DE FICIENTES 07 AD-OLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG 24 ALTA 38 SADI 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	379	21/10/83	M	Ednei Rochmore dos pinto.		(AD)						
02	429	10/10/69	M	Celso Nunes de Lima		1ª VEZ						
03	EV	10/03/28	F	Grazielle Juliana M. Soares		(AD)						
04	664	27/01/77	F	Juvelina A de S. Soares		(AD)						
05	EV	04/12/00	M	João Dutra de Souza		(1ª VEZ)						
06	EV	11/03/65	M	Ednei Aparecido Ribem		(AD)						
07	215	11/10/54	M	Luiz Carlos Souza Oliveira								
08	786	21/03/99	F	Daiane Ap. da Cruz Silva								
09	686	24/06/99	F	Jaqueline G. da Costa								
10	499/97	10/03/87	F	Fane Cristina Nascimento								
11	393	02/12/63	F	Wilma Ap. R. da Costa								
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

11 atendimentos  
Rochi Silva



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1  
 DATA: 18/03/21  
 ASS. PROFISSIONAL: DR. CIRIO  
 ESP: [ ] CR [ ] - [ ] - [ ] - [ ]

CÓD.:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED. 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADULESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	EV	22/10/64	F	Clélia Aparecida dos Santos								
02	322	12/11/98	M	Elber Fernando D. S. Neto								
03	58		F	Michele Paz de Oliveira								
04	414	14/01/98	M	Messias Claudinei Almeida								
05	665	18/02/73	M	Saldemar Rogério Libardi								
06	EV	01/01/73	M	Adriano Alves Pereira								
07	97	21/04/84	F	Silvia Sayara Boscitano								
08	246	02/06/89	M	Rodolfo Saito Almeida								
09	454	11/03/84	F	Sheila Benedita C. Lakeshita								
10	352	11/10/73	F	Gustavo S. Rozzi Aguiar								
11	405	23/02/81	F	Katiana Maria de O. Pedrap								
12	514	13/04/77	F	Zocamy Lidia Camargo								
13	652	27/01/01	M	Luiz Fernando Buzidau								
14	EV	02/10/10	M	Mathew Carlos do Cruz								
15	EV	10/07/93	M	Clayton Augusto da Silva								
16	41	04/06/00	M	Queresia Pedro de Lima								
17	466		F	Luísa de Pontes								
18	409	24/03/92	M	Fernando José da Mota								
19												
20												

Dr. Wagner F. de Souza  
 Clínica Médica  
 CRM 13.306.12

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: CAPS 1 COD: \_\_\_\_\_

DATA: 19/03/2021

ASS. PROFISSIONAL: DR CARO

ESP: CRUJ

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADULESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	207	22/08/83	M	Sergio da Silva Xavier		AD						
02	6V	28/08/85	M	Saulo Kubover		AD						
03	6V	19/12/88	M	Jabiano Ap. R. Moreira		AD						
04	287	09/08/83	M	Alessandro R. Rolim		AD						
05	272	08/01/88	M	Marcos D. da Cruz		AD						
06	128	30/08/86	M	Everaldo Ramos		AD						
07	6V	09/10/76	M	Milton José da Silva		AD						
08	402	30/04/94	F	Shawra Demar.		AD						
09	437	09/08/78	M	Fernandus Anauyo		AD						
10	591	11/08/82	M	Miguel Renato da Cruz		AD						
11	274	12/11/83	M	Gerson R. Gavião		AD						
12	239	30/06/87	M	Artonio D. Moura Mendes		AD						
13	223	12/02/94	F	Mirna Oliveira de Lima		AD						
14	6V	23/11/82	F	Antia Batista		AD						
15	6V	25/12/76	M	Alexandro Gato da Silva		AD						
16	6V	08/05/83	M	Luz Ornelado Benetton		AD						
17	742	31/05/74	F	Milela Aparecida M. Santos		AD						
18	93	18/08/67	F	Jerusa Lucia Costa		AD						
19	120	25/06/79	F	Marcene de Lima Moura Mendes		AD						
20	278	30/03/89	M	Rodrigo Santana da Cruz		AD						

*não esperou atendimento*

*1º vez*

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*Recabi 31/03/21  
Jessica Santos*



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: \_\_\_\_\_ Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 19/08/21  
 ASS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_  
 ESP:  CR  J  L  U

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCLOD 042.6 - CONS. C/ TRG 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	419	03/05/04	M	Gabriel Ferrando S. Silva		AD						
02	27	08/05/95	F	Bruna dos D. Correia		AD						
03	264	02/11/26	M	Marcio Sandre G. Suzuqui		AD						
04	441	14/11/06	M	Evelton Roguênia de Lima		AD						
05	22	05/10/14	M	Ademaro Antonio Gomes		AD						
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
				Total								Recibi 21/08/21

Cyrolene F. e Silva  
 Clínica Médica e Psiquiatria  
 CRM-SP: 176812

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Recibi  
 21/08/21



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1      COD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 22 / 08 / 2021  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr Cyro  
 ESP:      CRU:     

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	112	28/06/81	M	Mauro Esteves Galvão								
02	109	09/03/04	F	Aline Lourenço Rodrigues								
03	117	26/10/69	F	Suzana Silva Lourenço Rodrigues		J-VEZ						
04	EV	06/04/88	F	Giovanna Daoloni Jantelli								
05	272	21/10/91	M	Adriano da S. Ferreira		J-VEZ						
06	EV	22/10/90	F	Alaide M. dos Santos		J-VEZ						
07	EV	23/02/95	F	Letícia S. de Barros								
08	770	09/07/14	F	Thaísa Emannelly de Jesus								
09	EV	09/01/99	M	José Carlos Gonçalves de Azevedo		AD						
10	423	15/02/81	F	Beatriz de Sousa Capelano								
11	647	31/07/88	F	Camilla Aparecida de Jesus								
12	401	19/08/81	M	Cláudio de Jesus de Jesus								
13	319	10/05/87	M	Luiz Felipe Albani								
14	501	21/12/84	M	Jose Padozeira Junior		AD						
15												
16												
17												
18												
19												
20												Realizar 31/08/21

Dr. Cyro  
 Médica  
 Clínica Médica e Dermatologia  
 CRM-SP: 17512

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 Cód: \_\_\_\_\_  
 DATA: 25/03/21  
 ASS. PROFISSIONAL: SON CYRO  
 ESP: CRU

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG. EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CâNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÔBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	466	18/11/95	F	Barbessa Jp. de Santos								
02	720	18/10/05	F	América J. Douc. Moreira								
03	637	14/11/57	M	Francisco Jader da Silva								
04	467	07/01/66	M	Adair Leiva de Almeida								
05	821	09/02/57	M	João Francisco Buisola								
06	723	25/03/79	F	Angela Maria J. Mourão								
07	EV	27/10/07	M	Guilherme D. Saturnino								
08	EV	09/11/73	F	Cláudia M. F. Nascimento								
09	EV	08/12/76	M	Stadeneu Ferreira da Silva								
10	675	24/06/96	F	Jathiane G. dos Santos								
11	588	29/01/91	M	João Batista da Silva								
12	605	14/01/84	M	Reynaldo de Souza Silva								
13	376	23/04/88	M	Fabiano Ferralduz Gomes								
14	208	20/07/68	M	Adalberto Andrade								
15	662	13/01/76	F	Dania Carla de Souza								
16	769	29/07/82	M	Mathheus Junglio Dubois								
17	141	23/02/88	M	Luiz de Sant'Ana S. Santos								
18	EV	15/06/09	M	Diego Miguel do Nascimento								
19	230	19/05/88	M	Guilherme Medeiros Santos								
20	624	07/01/02	F	Bianca da Silva								

Clínica Médica de Referência  
 CRM 51.118/SP

Santa Casa Chavantes  
 CAPS 048/2020

Recebi em 21/03/21  
 Jussica-Neto



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 25/08/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO  
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG JEMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG JEMERG-DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETRADA DE CORPO ES...CANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/JEMERG 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	334	22/02/1974	F	Anderson de Lima Moura								
02	316	14/05/1988	F	Bruna Scaio de Moraes								
03	252	09/04/1966	M	Isaías do Nascimento								
04	245	12/10/1987	F	Juliane Barbosa Tenório		AD						
05	537	04/10/1965	M	Seas Gabriel J. de Queiroz								
06	523	18/09/1974	F	Milene Luigina do Nascimento								
07	933	14/09/1963	M	Aporecido J. Rufino								
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrolina Medeiros P. de Sá  
 CRM-SP 17312  
 Clínica Médica Psiquiátrica

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I Cód: \_\_\_\_\_

DATA: 26/03/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro

ESP:  CR  J  L  O  P  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 048.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS C/ TTR 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	02/10/66	F	Mary machado A. Chaves		AD						
02	EV	28/05/95	M	Saulo Kubraw		AD						
03	EV	29/09/45	M	Emercedes J. Mendes		Psico						
04	44	24/08/82	F	Claudia D. Queiroz		AD						
05	EV	09/08/62	M	Jose Carlos M. Ferreira		AD						
06	EV	13/01/87	M	Josimar Domingues Dinis		AD						
07	654	30/04/61	F	Maria Luiza M. Silva		Psico						
08	198	04/08/88	M	Rogério Soares		AD						
09	EV	22/10/90	F	Alaide M. dos Santos		Psico						
10	EV	02/11/91	F	Jessica Savelina Leal		AD						
11	EV	01/05/90	F	Adriana R. de Souza		AD						
12	481	15/11/46	F	Janeiro Jereira Alves		Psico						
13	277	07/05/78	M	Renaldo Manoel D. Simião		AD	Santa Casa Chavantes					
14	EV	08/12/46	M	Jaldemir Delfino da Silva		AD	CAPS - 048/2020					
15	473	14/04/79	M	André Augusto Angeloni		AD						
16	300	23/08/84	M	Fernando Hip. de Almeida		AD						
17	446	15/08/54	M	Jureacy da S. Santos		AD						
18												
19												Recib: 31103121
20												

Cópia para:   
 - Arquivo Médico   
 - Arquivo Psiquiátrico   
 - Arquivo de Cirurgia

17 atendimentos



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1  
 DATA: 29/03/2021  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro

CÓD.: \_\_\_\_\_

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.5 - CONS. C/ TRQ 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES...CANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	20/08/76	F	Dionáxia Rodrigues								
02	553	14/01/94	M	Claudinei Batista da Costa								
03	306	04/12/72	F	Janduxa M. Santo								
04	EV	25/11/82	M	Juarez Gonçalves Gorgonha		AD						
05	220	06/05/85	M	Luiz Renato Fumo Ikeda		AD						
06	EV	14/06/78	M.	Amílcar Diente de Almeida		AD						
07	10	15/01/50	M.	Antonio Ribeiro Siqueira								
08	15	03/12/68	M	José Cardoso								
09	424	26/06/89	F	Adriaz Rafael dos Santos								
10	EV	03/08/92	F	Mariliza Moniz Teixeira								
11	466	11/08/97	F	Isabelle Soares V. de Souza								
12	420	20/07/87	F	Maquel. de A. Santo								
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												Recor. FAVORIT

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

GRUPO DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO EM SAÚDE MENTAL - CAPS 1 - CAPS 1



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CADS 1      CÓD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 30/03/21  
 ASS. PROFISSIONAL: Dre. CPS  
 ESP: [ ]

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA CI/PROCEO 042.6 - CONS. CI/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.../ANFC	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	690	11/01/09	M	Caro Fernando Amador								
02	342	27/01/190	F	Fernanda Helena Caiça								
03	687	13/07/51	M	Teófilo Maurício da Silva								
04	61	10/07/66	F	Adalberto Bulhões da Luz		AD (1ª vez)						
05	381	26/04/57	F	Silviana Maria J. Magalhães								
06	578	31/07/58	F	Carilda Maria do Rêgo								
07	61	06/01/99	F	milene de Oliveira Brito		AD						
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Processo 2103/2021

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	41	30/03/2021	15/04/2021	15 ABR. 2021	março-21	19.510,35	0	

<b>TOTAL DE PAGAMENTOS</b>	<b>19.510,35</b>
----------------------------	------------------

Gerente da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data 15 ABR 2021  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data 15 ABR 2021  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data 15 ABR 2021  
Assinatura/Aprovação





## Boletos, Convênios e outros

16/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:36:48  
005500055 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500000167171985920000002000

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 41.601

DATA DE VENCIMENTO 16/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 20,00

VALOR COBRADO 20,00

NR.AUTENTICACAO 9.4A5.8AA.6FF.12A.C53

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: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****104-0**

10491128224500010004500000167171985920000002000

Beneficiário

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI

CPF/CNPJ

03.436.184/0001-25

Ag. / Cód. do Beneficiário

1213 / 1128245

Endereço do Beneficiário

SANTOS DUMONT, n° 182, . CENTRO, CAPAO BONITO

UF

SP

CEP

18300-530

Data do documento

03/04/2021

N° documento

1671

Aceite

SIM

Data do processamento

05/04/2021

Nosso Número

1400000000001671 - 9

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ

73.027.690/0001-46

Endereço do Pagador

RUA MARIA FERREIRA N. n° 22, . CENTRO, CHAVANTES

UF

SP

CEP

18970-029

Sacador / Avalista

CPF/CNPJ

00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 7 DIAS DE ATRASO

Carteira  
RG

Espécie DOC

DM

Vencimento

16/04/2021

Valor do documento

20,00

Valor Cobrado

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

**CAIXA****104-0**

10491128224500010004500000167171985920000002000

Local De Pagamento

**PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE**

Vencimento

16/04/2021

Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI

03.436.184/0001-25

SANTOS DUMONT, n° 182, . CENTRO, CAPAO BONITO

Ag. / Cód. do Beneficiário

1213 / 1128245

Data do documento

03/04/2021

N° documento

1671

Espécie Doc

DM

Aceite

SIM

Data do processamento

05/04/2021

Nosso Número

1400000000001671 - 9

Uso do Banco

Carteira

RG

Moeda

REAL

Qtde moeda

Valor

(=) Valor do Documento

20,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 7 DIAS DE ATRASO

(-) Desconto

0,00

(-) Outras Deduções/Abatimento

0,00

(+) Mora/Multa/Juros

0,00

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

0,00

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: RUA MARIA FERREIRA N, n° 22, . CENTRO, CHAVANTES

UF: SP CEP: 18970-029

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Recibido em 05/04/21  
 (Assinatura)

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.671
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME</b> AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.671 <b>SÉRIE: 1</b> Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0403 4361 8400 0125 5500 1000 0016 7110 0143 4117 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS</b> INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 01/04/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/04/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:30

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 20,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	22011000	0400	5102	un	2,0000	10,0000	20,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS 2 - GLS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
--	---

*Riceli CS10412165*  
*Servicio Juntas*



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2104-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.671-100.143.411-7	1671	4.00

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDAS	1 - Salda	35-2104-03436184000125-55-001-000001671-100143411-7

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	1671	01/04/2021 13:30:00-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
03.436.184/0001-25	251031786113	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME

Município	UF
Capao Bonito	SP

### Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
**...690/0001-46	*****0838114	SANT***

Município	UF	País
Chavantes	SP	BRASIL

### Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 A...	2,0000	un	10,00	20,00
			<b>Valor total</b>	<b>20,00</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210352255452	01/04/2021 às 13:46:03-03:00	01/04/2021 às 14:49:19

Digest Value
dSmXLVEYREt12TOyMvBXL0SPBz0=

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



REFEITURA DE  
**AQUARIVA**  
"Capital das terras férteis"

**PREFEITURA DE  
CAPÃO BONITO**

**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1671	01/04/2021	16/04/2021	<b>16 ABR. 2021</b>	abril-21	20,00	0	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 20,00

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**16 ABR. 2021**  
Maurício M. Aquila  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**16 ABR. 2021**  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**16 ABR. 2021**  
Data  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:19:15  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900827601014185950000050000

## BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

## NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

## BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

## PAGADOR:

OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	41.901
DATA DE VENCIMENTO	19/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	500,00
VALOR COBRADO	500,00

-----

NR.AUTENTICACAO 6.106.7EB.9A6.71D.E73

## 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: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

168

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/04/2021	6985	DS	N	15/04/2021	000000008276
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		500,00
Pagador					
OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)  
 MULTA APOS 20/04/2021 R\$ 10,00  
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,16  
 REFERENTE AO SETUP DE USO DO SOFTWARE SINCONNECTA - PROJ CAPS CAPAO BONITO  
 NFES 6985

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					19/04/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
15/04/2021	6985	DS	N	15/04/2021	000000008276
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		500,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 20/04/2021 R\$ 10,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,16					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 CHAVANTES / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes 69  
 CAPS - 048/2020



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**  
**Secretaria Municipal de Economia e Finanças**  
**Divisão de Receitas Mobiliárias**

**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

<b>Número da Nota:</b> 000000006985-1		<b>Data de Emissão:</b> 15/04/2021		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME				
<b>CPF/CNPJ:</b> 10.710.409/0001-55		<b>Inscrição Municipal:</b> 549188		<b>Tipo:</b> ME
<b>CEP:</b> 17016-230	<b>Endereço:</b> RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B			<b>Cidade:</b> BAURU/SP
<b>Fone:</b> (14) 3232-4777	<b>E-Mail:</b> thais@paulistacontabilidade.com.br			
<b>Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
<b>Nome/Razão Social:</b> OSS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
<b>CPF/CNPJ:</b> 73.027.690/0001-46		<b>CEP:</b> 18970-029	<b>Cidade:</b> CHAVANTES/SP	
<b>Endereço:</b> RUA MARIA FERREIRA, 22				
<b>E-Mail:</b> taisdanilucci@santacasachavantes.org				
<b>DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
REFERENTE AO SETUP DE USO DO SOFTWARE SINCONECTA - PROJ CAPS CAPAO BONITO TRIB APROX R\$: 67,25 FEDERAL E 19,55 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
<b>Atividade:</b> Não informada				
<b>Código do Serviço:</b> 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
<b>Local da Prestação:</b> BAURU			<b>Situação de Tributação:</b> Tributada no Prestador	
<b>I.N.S.S. (R\$)</b> 0,00	<b>I.R. (R\$)</b> 0,00	<b>PIS (R\$)</b> 0,00	<b>COFINS (R\$)</b> 0,00	<b>C.S.L.L. (R\$)</b> 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				<b>Valor Aprox. Tributos</b> 0,00
<b>Deduções de Materiais</b> 0,00	<b>Base de Cálculo (R\$)</b> 500,00	<b>Alíquota (%)</b> 2,00	<b>Valor do ISS (R\$)</b> 10,00	<b>Valor Total da Nota (R\$)</b> 500,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			<b>Valor líquido da nota (R\$)</b> 500,00	

**Chave de autenticação:** 5D7597FF4E826CC8AA4AEFDA6D011A86

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

170



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	10.710.409/0001-55	6985-1	15/04/2021	19/04/2021	<b>19 ABR. 2021</b>	março-21	500,00	SOFTWARE	

**TOTAL DE PAGAMENTOS 500,00**

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**19 ABR. 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**19 ABR. 2021**  
Prima Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**19 ABR. 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.59  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

## AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 1.934,40

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 1.934,40

AUTENTICACAO SISBB: 4.1BE.FB6.C6D.B1E.B2B

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 042001

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 CB CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.934,40
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.934,40

85610000019-4 34400064111-0 01730276900-9 00159521090-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 CB CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	1.934,40
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	1.934,40

85610000019-4 34400064111-0 01730276900-9 00159521090-5 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro



**BASE IMPOSTOS (INSS/ PCC/ IR TERCEIROS) 03/2021**

CB CAPS - TC 048/2020



**BASE IMPOSTOS 03/2021**

Nota Fiscal	Data Emissão	EMPRESAS NÃO MÉDICAS	CNPJ	IR 1,5%	PCC 4,65%	INSS 11%	VALOR NF	IR 1,5%	PCC 4,65%	INSS 11%	VALOR ANTES DA TAR	DATA DE PAGAMENTO	TARIFA	VLR LIQ FINAL
41	30-mar-21	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	SIM	SIM	NÃO	20.800,00	312,00	967,20	-	19.520,80	15/04/2021	10,45	19.510,35
40	9-mar-21	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	NÃO	SIM	SIM	20.800,00	312,00	967,20	-	19.520,80	22/03/2021	10,45	19.510,35
				NÃO	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				NÃO	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-

Valor Bruto	41.600,00	624,00	1.934,40	39.041,60
-------------	-----------	--------	----------	-----------

DARF'S A PAGAR EM 20/04/2021

Santa Casa Chavantes  
CAPS 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
DARF CSRF PJ 5952	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	20/04/2021	<b>20 ABR. 2021</b>	março-21	1.934,40	IMPOSTO RETIDO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 1.934,40

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **20 ABR 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data **20 ABR 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **20 ABR 2021**  
Assinatura/Aprovação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.59  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP  
CODIGO DE BARRAS -----

-----  
DATA DO PAGAMENTO 20/04/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 624,00  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 624,00  
=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.47F.F06.4F0.DC3.7E9  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 042002

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020 176

<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 CB CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	624,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	624,00

85660000006-6 24000064111-0 01730276900-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

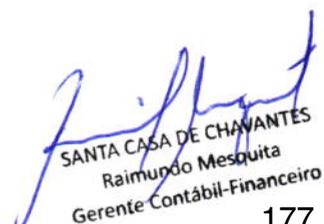
<b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 CB CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	624,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	624,00

85660000006-6 24000064111-0 01730276900-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro



BASE IMPOSTOS (INSS/ PCC/ IR TERCEIROS) 03/2021

CB CAPS - TC 048/2020

BASE IMPOSTOS 03/2021

Nota Fiscal	Data Emissão	EMPRESAS NÃO MÉDICAS	CNPJ	IR 1,5%	PCC 4,65%	INSS 11%	VALOR NF	IR 1,5%	PCC 4,65%	INSS 11%	VALOR ANTES DA TAR	DATA DE PAGAMENTO	TARIFA	VLR LIQ FINAL
41	30-mar-21	C N F S - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	SIM	SIM	NÃO	20.800,00	312,00	967,20	-	19.520,80	15/04/2021	10,45	19.510,35
40	9-mar-21	C N F S - SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	NÃO	SIM	SIM	20.800,00	312,00	967,20	-	19.520,80	22/03/2021	10,45	19.510,35
				NÃO	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				NÃO	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-
				SIM	SIM	NÃO		-	-	-	-		-	-

Valor Bruto	41.600,00	624,00	1.934,40	-	39.041,60
-------------	-----------	--------	----------	---	-----------

DARF'S A PAGAR EM 20/04/2021

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
DARF - IRRF PJ 1708	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	20/04/2021	<b>20 ABR. 2021</b>	março-21	624,00	IMPOSTO RETIDO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 624,00

Gestor da Unidade  
Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **20 ABR. 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data **20 ABR. 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **20 ABR. 2021**  
Maguelo Reis  
Assinatura/Aprovação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.59  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85620000002 95890064111
	01730276900 00105611090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	295,89

-----

DOCUMENTO: 042003  
AUTENTICACAO SISBB: C.94C.AF1.565.27F.BF5

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

180

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF SAL FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	295,89
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	295,89

85620000002-9 95890064111-8 01730276900-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF SAL FEV/2021 CAPS  <b>DARF válido para pagamento até 20/04/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	295,89
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	295,89

85620000002-9 95890064111-8 01730276900-9 00105611090-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

  
 SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil-Financeiro  
 Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46 Inscrição: Período de: 01/02/2021 a 28/02/2021  
 Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Bairro: Centro Cidade: Chavantes UF: SP

**RESUMO Depto: 3 - CAPAO BONITO CAPS**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	369,00	25.645,81	11 INSS Sobre Salário	129,50	2.278,43
8 Adicional Insalubridade	80,00	726,00	13 IRRF Sobre Salário	37,50	295,89
57 Saldo de Salário	17,00	878,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	65,87
59 13o. Salário Proporcional	2,00	258,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	19,37
61 Férias Proporcionais	1,00	129,17	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	14,58
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		43,06	73 Liquido de Rescisão		1.209,07

**Proventos:** 27.680,70 **Descontos:** 3.883,21 **Liquido:** 23.797,49

**Totais**

Base INSS Empresa: 27.250,14 Base INSS Funcionário: 27.508,47 Base I.R.R.F.: 27.250,14  
 Base INSS Empresa 13o. Sal.: 258,33 Deduções: 2.344,30

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 27.250,14 F.G.T.S.: 2.180,01 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 258,33 F.G.T.S. 13o. Salário: 20,67

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00  
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 2.363,67 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Liquido 2.363,67  
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 14

**Total de Empregados por Ocorrência**

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 3 Empregados

Ocorrência 1: 10 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 1 Empregados



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF FOLHA	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	20/04/2021	<b>20 ABR. 2021</b>	março-21	295,89	FOPAG - ENCARGOS	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 295,89

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**20 ABR 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**20 ABR 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**20 ABR 2021**  
Assinatura/Aprovação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.09.59  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8582000023-6 97150270230-0  
57302769000-5 01462021039-7

Data do pagamento 20/04/2021

Valor Total 2.397,15

DOCUMENTO: 042004

AUTENTICACAO SISBB: C.5D0.F5F.420.CEB.1F0

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 05/04/2021 HORA: 20:53:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 23684348

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 2.397,15

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.397,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000236

971502702300

573027690005

014620210397

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 05/04/2021 HORA: 20:53:04

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 23684348

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 03/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 2.397,15

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.397,15

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200000236

971502702300

573027690005

014620210397



*Raimundo Mesquita*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 05/04/2021  
 HORA: 20:53:04  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GFS

COMPETÊNCIA: 03/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO			
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0001-46	0,00	0000	2305	639
2.397,15						2.397,15	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
FOPAG - INSS	73.027.690/0001-46	032021	31/03/2021	20/04/2021	<b>20 ABR. 2021</b>	março-21	2.397,15	FOPAG - ENCARGOS	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 2.397,15

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **20 ABR. 2021**  
Raimundo Messquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data **20 ABR. 2021**  
Marina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **20 ABR. 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3360416006767781  
04/05/2021 16:08:02

---

22/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:25  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.637.000.092.930
VALOR TOTAL	500,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP LIFE HOME CARE-PRESTA  
AGENCIA: 0637-8 CONTA: 92.930-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 0.5AE.B37.8B5.618.693

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**VIP LIFE FARMÁCIA LTDA**

RUA DIAS BARROSO, 150

CENTRO  
BATAGUASSU

MS Fone (67) 35411941  
CEP 95700000 Fax (67)

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA PARA FORA DO ESTADO**

Nº **000.000.263**  
SÉRIE **001 FOLHA 01/01**

CHAVE DE ACESSO  
**5021 0129 7900 4400 0144 5500 1000 0002 6312 3122 5062**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 284304603	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB	INSCRIÇÃO CNPJ 29.790.044/0001-44	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 150210002510393 - 26/01/2021 11:36:21
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	---

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL <b>O.S.S.ASSOC. IRMANDADE DA SANTA CASA DE CHAVANTES</b>		CNPJ / CPF / Id Estrangeiro 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 26/01/2021 11:34:58
ENDEREÇO <b>MARIA FERREIRA, 21</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 18970029
MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>	FONE / FAX	UF <b>SP</b>	DATA SAÍDA / ENT 26/01/2021 11:45:46
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA SAÍ / ENT 11:45:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS DO ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 584,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 84,30	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CFI
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
46513	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTAVEL	33029090	102	6102	UN	50	5,9500	42,92	297,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46599	LUVA DE PROCEDIMENTO CAIXA 100 UNID TAM M	33029090	102	6102	UN	1	80,0000	11,54	80,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46514	LUVA DE PROCEDIMENTO CAIXA 100 UNID TAM P	33029090	102	6102	UN	1	80,0000	11,54	80,00	0,00	0,03	0,00	12,00	0,00
46597	MASCARA CIRURGICA CAIXA 100 UNID	33029090	102	6102	UN	3	29,5000	12,77	88,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46690	PRO PE PCT 100UNID	33029090	102	6102	UN	1	26,5000	3,83	26,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
46598	TOUCA DESCARTAVEL PCT 100UNID	33029090	102	6102	UN	1	11,8000	1,70	11,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

*avental entregue 4 pacotes*

*Novo endereço:*

*(11) 9.5722-2893*

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Mário Brandt  
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI - VALOR APROX TRIBUTOS R\$200,30 FONTE: IBPT

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*CAPS*

RESERVADO AO FISCO

Recebi(emos) de VIP LIFE FARMÁCIA LTDA, o(s) produto(s) constam(e)s da Nota Fiscal indicada ao lado.	Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	189
Identificação e assinatura do receptor	000.000.263



**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra: CAPS

Nome: Marco

Sector: Administração

N\* solicitação:

EPI

FORNECEDOR	VIP LIFE			COMERCIAL TARGET			ELVIN			HOSPITALAR		
	UNID.	QTD	FABRICANTE	VALOR	UNT	VALOR TT	FABRICANTI	VALOR UNT	VALOR TT	FABRICANTI	VALOR UNT	VALOR TT
Luvas P	100			R\$ 0,80		R\$ 80,00	R\$ 0,99	R\$ 98,80		R\$ 1,60	R\$ 159,90	
Luvas M	100			R\$ 0,80		R\$ 80,00	R\$ 0,99	R\$ 98,80		R\$ 1,60	R\$ 159,90	
Propé	100			R\$ 26,50		R\$ 26,50	R\$ 0,29	R\$ 28,80		R\$ 0,26	R\$ 25,90	
Máscara Descartável	150			R\$ 29,50		R\$ 88,50	R\$ 1,00	R\$ 149,50		R\$ 1,10	R\$ 164,70	
Avental Descartável	50			R\$ 5,95		R\$ 297,50	R\$ 3,85	R\$ 192,50		R\$ 5,80	R\$ 289,80	
Touca	50			R\$ 11,80		R\$ 11,80	R\$ 0,14	R\$ 14,25		R\$ 0,30	R\$ 14,95	
VALOR TOTAL ORÇADO				R\$ 500,00			R\$ 582,65			R\$ 815,15		
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO				R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00		
FRETE				R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00		
VALOR TOTAL ADQUIRIDO				R\$ 0,00			R\$ 0,00			R\$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)												
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)												
DADOS DO FORNECEDOR	NOME			IARA			INGRID			PAULO		
	TELEFONE			11 97727 2469			11 98533 1632			14 99152 5599		
	E-MAIL						ingrid@targeteplepc.com.br			montecristodistr@gmail.com		
										rafael@hospitalardistribuidora.com.br		

APROVAÇÃO: DATA:

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Marco Brant  
 Compras

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:



**Comercial Target de EPI EPC Ltda.**  
Rua Gravaçu, 187 - Cidade Popular  
CEP: 08461-130  
Fone: 11-2558-0713  
CNPJ: 19.367.167/0001-13

## Orçamento número 223

### DADOS DA VENDA

 Cliente: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
- CAPS  
 Telefone: (14) 3342-1866  
 E-mail: administrativo@santacasachavantes.org  
 Endereço: Rua Maria Ferreira, 22.  
Centro.  
Chavantes - SP - CEP 18970029

 Data: 15/01/2021  
 Situação: Orçamento  
 Vendedor: Ingrid Padovani Bazaglia

### ITENS DA VENDA

Tipo	Descrição	Preço unit.	Quant.	Desconto	Total
Produto	LUVA DESCARTÁVEL LÁTEX COM PÓ P	98,83	1	0,00	98,83
Produto	LUVA DESCARTÁVEL LÁTEX COM PÓ M	98,83	1	0,00	98,83
Produto	PROPÉ TNT 20GR ANADONA- PCT 100 UNDS	28,80	1	0,00	28,80
Produto	MÁSCARA TRIPLA CIRÚRGICA COM ELÁSTICO C/50 UND SKY	49,90	3	0,00	149,70
Produto	AVENTAL TNT MANGA LONGA 20GR C/ 10 UNIDADES	38,50	5	0,00	192,50
Produto	TOUCA BRANCA TNT 20GR C/ 100 UNIDADES	14,25	1	0,00	14,25
<b>TOTAL</b>			<b>12</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 582,91</b>

### FINANCEIRO

Resumo do financeiro:  
A combinar

### Observações gerais

Prazo de entrega: Até 5 dias úteis (Após Embarque)  
Frete: CIF  
Pagamento: Boleto 28ddl após análise de crédito.  
Considerar 5% de desconto para pagamento á vista.  
Validade da proposta: 3 dias úteis.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**A**

**O.S.S. ASSOCIAÇÃO IRMANDADE DA SANTA CASA DE CHAVANTES**

Rua Maria Ferreira, 21 – Centro – Chavantes- SP

**PROPOSTA - CAPS**

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO: MATERIAL DESCARTAVEL**

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
3	MÁSCARA CIRÚRGICA - caixa c/ 50 unidades	R\$ 29,50	R\$ 88,50
1	TOUCA DESCARTÁVEL - pacote c/ 50 unidades	R\$ 11,80	R\$ 11,80
50	AVENTAL MANGA LONGA DESCARTÁVEL - unidade	R\$ 5,95	R\$ 297,50
1	LUVA DESCARTÁVEL P – caixa c/ 100 unidades	R\$ 80,00	R\$ 80,00
1	LUVA DESCARTÁVEL M – caixa c/ 100 unidades	R\$ 80,00	R\$ 80,00
1	PRO-PÉ - pacote com 100 unidades	R\$ 26,50	R\$ 26,50

**VALOR TOTAL DA PROPOSTA – R\$ 584,30**

Desde já, agradecemos:

Bataguassu, 14 de Janeiro de 2.021

**IARA CRISTINA DA SILVA SANTOS**  
**VIP LIFE FARMÁCIA LTDA**  
 Avenida Dias Barroso, 150 - Centro  
 Bataguassu - MS

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**RES: EPI Hospitalar - Caps - CApão Bonito**

**De** Rafael – Hospitalar <rafael@hospitalardistribuidora.com.br>  
**Para** <administrativo@santacasachavantes.org>  
**Data** 2021-01-21 11:34

Bom dia !

Segue abaixo os valores solicitados:

Luvas P 100 --- R\$ 159,90 a cx c/100 unidades - Fabricante Medix  
Luvas M 100 --- R\$ 159,90 a cx c/100 unidades - Fabricante Medix  
Propé 100 --- R\$ 25,90 a cx c/100 unidades - Fabricante Anadona  
Máscara Descartável 150 --- R\$ 54,90 a cx c/50 unidades - Azulmed  
Avental Descartável 50 --- R\$ 57,96 cada pacote c/10 unidades ( M.L ) - Betel  
Touca 50 --- R\$ 29,90 o pacote c/100 unidades - Bestfabril

Validade da Proposta: 10 dias

Pagamento à combinar

Frete pago para pedidos acima de R\$ 1000,00

Atenciosamente

Rafael Araújo  
Farmacêutico e Gerente de Vendas  
18 3221-2232

-----Mensagem original-----

De: [administrativo@santacasachavantes.org](mailto:administrativo@santacasachavantes.org) [mailto:[administrativo@santacasachavantes.org](mailto:administrativo@santacasachavantes.org)]  
Enviada em: quinta-feira, 21 de janeiro de 2021 11:01  
Para: [rafael@hospitalardistribuidora.com.br](mailto:rafael@hospitalardistribuidora.com.br)  
Assunto: EPI Hospitalar - Caps - CApão Bonito

Bom dia,

Preciso de um orçamento de EPI's para Caps de Capão Bonito, vou mandar os suprimentos que preciso anexo ao e-mail.

Endereço da entrega : Avenida Massaichi Kakihara, 1570 - Vila São Paulo  
- Capão Bonito CEP : 18302285

Att.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
50-2101-29.790.044/0001-44-55-001-000.000.263-123.122.566-2	263	4.00

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA PARA FORA DO ESTADÓ	1 - Saída	50-2101-29790044000144-55-001-000000263-123122566-2

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	263	26/01/2021 11:34:58-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
29.790.044/0001-44	284304603	VIP LIFE FARMACIA LTDA

Município	UF
BATAGUASSU	MS

### Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
**.***.690/0001-46	*****0838114	O.S.***

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	BRASIL

### Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 A...	50,0000	UN	5,95	297,50
2 L...	1,0000	UN	80,00	80,00
3 L...	1,0000	UN	80,00	80,00
4 M...	3,0000	UN	29,50	88,50
5 P...	1,0000	UN	26,50	26,50
6 T...	1,0000	UN	11,80	11,80
			<b>Valor total</b>	<b>500,00</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	150210002510393	26/01/2021 às 10:36:21-04:00	26/01/2021 às 11:38:37

Digest Value
xwLy3fiaTZiL3Q2thDw2wzQUHmU=

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VIP LIFE FARMACIA LTDA	29.790.044/0001-44	263	26/01/2021	25/04/2021	20 ABR. 2021	jan-eiro-21	500,00	MATERIAL HOSPITALAR	

TOTAL DE PAGAMENTOS 500,00

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
Data 20 ABR. 2021  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data 20 ABR. 2021  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



## Boletos, Convênios e outros

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:22:22  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090324339500500074040171186020000011990

BENEFICIARIO:

SPNETFIBRA P NETWORKING LTDA

NOME FANTASIA:

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA

CNPJ: 36.444.187/0001-60

PAGADOR:

CENTRO DE ATENCAO PSICO SOCIAL DE C

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO 42.601

NOSSO NUMERO 3243395000074040

CONVENIO 03243395

DATA DE VENCIMENTO 26/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 119,90

VALOR COBRADO 119,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.5CC.BF7.508.D74.DD2

=====

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

=====

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

001-9 00190.00009 03243.395005 00074.040171 1 86020000011990

de 25/03/2021 até 24/04/2021

Pagador

5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 79.027.690/0001-46

Avenida Massaihi Kahlhans, 1570 - Vila Bela Vista - Cidade: Capão Bonito, CEP: 18391-145, UF: São Paulo

Sacador/ Avalista: 36.444.187/0001-60 - SPNETFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

— Autenticação Mecânica —



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000072	Data do Serviço 26/04/2021
		Data e Hora de Emissão 16/04/2021 15:34:33	
		Código de Verificação GUWTCE-000072/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: <b>36.444.187/0001-60</b>	Inscrição Municipal: <b>5.4.000015009</b>
Nome/Razão Social: <b>SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME</b>	Inscrição Estadual:
Endereço: <b>RUA EXPEDICIONARIOS 406, - CENTRO - CEP: 18300060</b>	Telefone: ( )
E-mail:	Celular: ( )
Município: <b>CAPAO BONITO</b>	UF: <b>SP</b>

TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0001-46</b>	Insc. Municipal: <b>719000838114</b>
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>	Insc. Estadual:
Endereço: <b>RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97002</b>	Telefone:
Município: <b>CAPAO BONITO</b>	UF: <b>SP</b>

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Mensalidade por Serviço Prestado.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,90   VALOR LIQUIDO = R\$ 119,90
---

Código do Serviço: <b>15.07</b>
Acesso, movimentação, atendimento e consulta a contas em geral, por qualquer meio ou processo, inclusive por telefone, facsimile, internet e telex, acesso a terminais de atendimento, inclusive vinte e quatro horas; acesso a outro banco e a rede compartilhada; fornecimento de saldo, extrato e demais informações relativas a contas em geral, por qualquer meio ou processo.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a>	Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP	



Recebi (emos) de: <b>SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME</b>	Série <b>ELETRONICA</b>
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000072</b> - Série <b>ELETRONICA</b>	Santa Casa Chavantes
Condições de Pagamento:	<b>CAPS - 048/2020</b>
Data de Recebimento: <u>19/04/2021</u>	Assinatura: 

CAPS

Data de Recebimento: 19/04/2021Nº do Contrato: 048/2020Recebido por: Luiz FelipeHorário: 14:00 HorasConferido por: Luiz Felipe

Deduções	
Valor Bruto: R\$ <u>119,90</u>	
INSS: R\$ <u>—</u>	IRRF: R\$ <u>—</u>
PIS: R\$ <u>—</u>	COFINS: R\$ <u>—</u>
ISSQN: R\$ <u>—</u>	CSLL: R\$ <u>—</u>
Valor Líquido: R\$ <u>119,90</u>	
Conferido e validado por:	

198  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	72	16/04/2021	26/04/2021	<b>26 ABR. 2021</b>	março-21	119,90	TELEFONIA - INTERNET	

<b>TOTAL DE PAGAMENTOS</b>	<b>119,90</b>
----------------------------	---------------

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**26 de ABR. 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**26 de ABR. 2021**  
Marina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**26 de ABR. 2021**  
Mauro Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G338261212179140020  
26/04/2021 12:23:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.23.38  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8  
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====  
Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 8468000001-6 63241029111-6  
45354220050-7 04210210415-7  
Data do pagamento 26/04/2021  
Valor Total 163,24

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berriz, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP 04571-936  
IE: 109387049112 - RA: 2.871.849-0 - CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
<http://www.vivo.com.br>

5355 - 4 L

Local 11145  
Uso GOVERNO MUNICIPAL  
Telefone 3542-2005 0  
DV 3 NRC 03078078002  
Total da Fatura 163,24  
Vencimento 15/04/2021  
Mês 04/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
R. NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	3,97
Ligações para Celular	110,78
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	4,49
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>163,24</b>

### CAPS

Data de Recebimento: 23/04/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 10:00 horas

Contendo por: financeiro

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

----- DESTAQUE AQUI -----

#### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11145	3542-20050	04/21	0	2401 1045
Total da Fatura		DV	Vencimento	
163,24		4	15/04/21	

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação de Agente Autorizado - Não vale como recibo

846800000016 632410291116 453542200507 042102104157



LEGADO\_202104\_15\_EG\_792\_TOD\_A0767-TP31-NODE-16700174-15152-954115730

025104000201371500\*

**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11145-016 918 871/04/21-0000100003  
 Emissão 07/04/2021 Série UT  
 Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Telefonica Brasil S.A.  
 Av Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP 04571-936  
 IE 108383949112 IM 2.871.449.0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-63  
 http://www.vivo.com.br

5356.4 1

Local 11145  
 Telefone 3542-2005 0 DV 3  
 NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 46.634.259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
 R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
 18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 163,24  
 Vencimento 15/04/2021  
 Mês 04/2021

Reservado ao Fisco 48B7 4074 911F E0D5 EDAD D401 0X01 8E6B

**Planos Contratados**

PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS

Valor(R\$)

**Plano de Minutos - Ligações Locais**

001 150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 16/03/21 A 15/04/21

Subtotal

44,00

**Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal**

MINUTOS UTILIZADOS

002 UTILIZADOS VOZ

Subtotal

140,6 MIN

140,6 MIN

44,00

**Ligações para Celulares**

MINUTOS UTILIZADOS

Subtotal

275,4 MIN

3,97

3,97

**Ligações para Celular**

0,00

Data	Telefone	Localidade	Operad	Inicio	Duração	Modalidade	Valor	
003	01/03/2021	99612-4961	AREA-015	VIVO	09H32M24	0,7	NORMAL	0,28
004	01/03/2021	99614-4753	AREA-015	VIVO	13H56M00	0,5	NORMAL	0,20
005	01/03/2021	99632-7219	AREA-015	VIVO	15H16M18	0,7	NORMAL	0,28
006	01/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	11H05M42	0,5	NORMAL	0,20
007	01/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	16H34M12	2,0	NORMAL	0,80
008	01/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	10H57M00	3,1	NORMAL	1,24
009	01/03/2021	99658-8501	AREA-015	VIVO	13H25M42	0,5	NORMAL	0,20
010	01/03/2021	99660-1386	AREA-015	VIVO	16H13M36	0,5	NORMAL	0,20
011	01/03/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	10H59M18	0,5	NORMAL	0,20
012	01/03/2021	99698-5921	AREA-015	VIVO	08H30M42	0,8	NORMAL	0,32
013	01/03/2021	99709-7543	AREA-015	VIVO	13H54M24	0,6	NORMAL	0,24
014	01/03/2021	99748-2236	AREA-015	VIVO	16H07M42	2,0	NORMAL	0,80
015	01/03/2021	99753-3659	AREA-015	VIVO	15H05M24	0,9	NORMAL	0,36
016	01/03/2021	99758-2781	AREA-015	VIVO	10H53M00	0,6	NORMAL	0,24
017	01/03/2021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09H16M06	0,5	NORMAL	0,20
018	01/03/2021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09H40M36	0,7	NORMAL	0,28
019	01/03/2021	99767-2817	AREA-015	VIVO	09H45M54	1,4	NORMAL	0,56
020	01/03/2021	99767-2817	AREA-015	VIVO	11H39M30	0,5	NORMAL	0,20
021	01/03/2021	99767-2921	AREA-015	VIVO	10H49M12	0,9	NORMAL	0,36
022	01/03/2021	99839-8413	AREA-015	VIVO	10H09M42	0,6	NORMAL	0,24
023	01/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	10H28M54	1,7	NORMAL	0,68
024	02/03/2021	99607-3001	AREA-015	VIVO	14H27M30	0,8	NORMAL	0,32
025	02/03/2021	99607-3001	AREA-015	VIVO	16H17M48	1,3	NORMAL	0,52
026	02/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	15H57M30	1,1	NORMAL	0,44
027	02/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	11H51M42	1,6	NORMAL	0,64
028	02/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H01M54	0,5	NORMAL	0,20
029	03/03/2021	99641-7041	AREA-015	VIVO	09H59M42	0,6	NORMAL	0,24
030	03/03/2021	99641-7041	AREA-015	VIVO	09H00M42	0,5	NORMAL	0,20
031	03/03/2021	99643-4864	AREA-015	VIVO	15H38M24	1,2	NORMAL	0,48
032	03/03/2021	99694-0673	AREA-015	VIVO	11H50M18	2,2	NORMAL	0,88
033	03/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	09H05M36	0,6	NORMAL	0,24
034	03/03/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	08H19M12	0,7	NORMAL	0,28
035	03/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H41M48	0,5	NORMAL	0,20
036	03/03/2021	99794-8678	AREA-015	VIVO	09H45M06	0,5	NORMAL	0,20
037	04/03/2021	99613-1378	AREA-015	VIVO	09H33M12	0,7	NORMAL	0,28
038	04/03/2021	99616-9331	AREA-015	VIVO	10H46M36	0,5	NORMAL	0,20
039	04/03/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	09H13M54	0,9	NORMAL	0,36
040	04/03/2021	99756-9164	AREA-015	VIVO	11H01M06	0,9	NORMAL	0,36
041	04/03/2021	99762-2467	AREA-015	VIVO	10H21M24	2,1	NORMAL	0,84
042	04/03/2021	99776-4862	AREA-015	VIVO	09H44M42	2,3	NORMAL	0,92
043	04/03/2021	99793-3705	AREA-015	VIVO	15H14M48	0,9	NORMAL	0,36
044	05/03/2021	99615-3354	AREA-015	VIVO	15H48M42	0,7	NORMAL	0,28
045	05/03/2021	99641-7041	AREA-015	VIVO	09H04M48	0,5	NORMAL	0,20
046	05/03/2021	99675-2762	AREA-015	VIVO	08H57M42	0,5	NORMAL	0,20
047	05/03/2021	99703-6399	AREA-015	VIVO	16H29M00	1,7	NORMAL	0,68
048	05/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H41M00	0,5	NORMAL	0,20
049	05/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H54M24	0,8	NORMAL	0,32

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\*

Aliquota: \*\*

Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

**Autorização para Débito Automático**

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Agência \_\_\_\_\_  
 Data / / \_\_\_\_\_

NRC da Conta 03078078002  
 Banco \_\_\_\_\_  
 Conta Corrente \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11143-016.632.901/03/21-00002/00003
Emissão 07/03/2021 Sônia UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14367-90

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376 - Cidade Morumbi
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108383949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

1365 - 4 L

Local 11145
Telefone 3542-2005 0 DV 3
NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.634.259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 130,48
Vencimento 15/03/2021
Mês 03/2021

Table with columns for line number, date, number, area, service, provider, and value. Includes a list of 100 lines of service details.

LEGADO\_202103\_15\_EG\_775\_TOD\_A0710\_RECUC901\_TP1\_M00DE\_71000189\_23/62\_616/5014



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: \*\* Valor do ICMS:

**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11145-016.632.901/03/21-0000300003

Telefônica Brasil S.A.

Emissão 07/03/2021 Série: UT

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376 - Cidade Mançóes

São Paulo - SP - CEP: 04571-936

IE: 10833949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

http://www.vivo.com.br

1366 - 4 L

001	24/02/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	14H13M06	0,5	NORMAL	0,20
002	24/02/2021	99672-4959	AREA-015	VIVO	06H26M36	1,8	NORMAL	0,72
003	24/02/2021	99701-3270	AREA-015	VIVO	13H49M54	0,5	NORMAL	0,20
004	24/02/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	11H37M36	1,3	NORMAL	0,52
005	24/02/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	15H57M30	1,0	NORMAL	0,40
006	24/02/2021	99752-4010	AREA-015	VIVO	08H19M48	0,9	NORMAL	0,36
007	24/02/2021	99757-9431	AREA-015	VIVO	09H27M18	2,4	NORMAL	0,96
008	25/02/2021	98816-5402	AREA-015	OI	08H19M48	1,4	NORMAL	0,56
009	25/02/2021	99787-5265	AREA-015	VIVO	14H22M24	1,9	NORMAL	0,76
010	25/02/2021	99798-5388	AREA-015	VIVO	14H43M12	6,1	NORMAL	3,24
011	26/02/2021	99619-2195	AREA-015	VIVO	12H11M06	0,5	NORMAL	0,20
012	26/02/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	12H19M36	1,9	NORMAL	0,76
013	26/02/2021	99658-6501	AREA-015	VIVO	08H43M18	0,9	NORMAL	0,36
014	26/02/2021	99658-6501	AREA-015	VIVO	15H52M18	0,5	NORMAL	0,20
015	26/02/2021	99675-2762	AREA-015	VIVO	08H21M48	0,8	NORMAL	0,32
016	26/02/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	16H52M42	1,3	NORMAL	0,52
017	26/02/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	16H55M30	2,1	NORMAL	0,84
018	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H17M12	1,5	NORMAL	0,60
019	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H43M24	1,1	NORMAL	0,44
020	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	16H15M42	0,5	NORMAL	0,20
021	26/02/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	16H43M46	0,5	NORMAL	0,20
022	26/02/2021	99796-8432	AREA-015	VIVO	08H14M12	0,5	NORMAL	0,20
Subtotal								77,84

**Piano Alternativo de Longa Distância**

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade	
023	02/02/2021	97141-4549	AREA-019	12H58M00	3,3	DENTRO DO ESTADO	1,31
024	03/02/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	09H56M42	5,2	DIFERENCIADA	1,04
025	04/02/2021	3544-1132	RIBEIRAO GRANDE	14H57M30	1,2	DIFERENCIADA	0,23
026	05/02/2021	3018-3667	SOROCABA	11H25M12	1,8	DIFERENCIADA	0,36
027	15/02/2021	3279-8300	SAO MIGUEL ARCAN	16H02M30	3,7	DIFERENCIADA	0,74
028	17/02/2021	3279-8000	SAO MIGUEL ARCAN	13H45M18	1,0	NORMAL	0,19
029	17/02/2021	3279-8300	SAO MIGUEL ARCAN	13H45M18	2,0	NORMAL	0,39
030	22/02/2021	4747-8035	SAO PAULO	15H55M48	1,3	DIFERENCIADA	0,25
031	22/02/2021	4747-8035	SAO PAULO	15H58M30	2,3	DIFERENCIADA	0,46
032	24/02/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	13H18M24	1,0	NORMAL	0,19
033	24/02/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	13H34M24	4,5	NORMAL	0,90
034	26/02/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	16H54M24	1,0	DIFERENCIADA	0,19
Subtotal							6,25

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo:	130,48	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	32,62
PIS: Base de Cálculo:	97,85	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,63
COFINS: Base de Cálculo:	97,85	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	2,93



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
TELEFONICA BRASIL S.A.	07.558.157/0001-62	03078078002	15/04/2021	15/04/2021	<b>26 ABR. 2021</b>	março-21	163,24	TELEFONIA - FIXO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 163,24

<b>Gerente da Unidade</b> Data ____/____/____ Assinatura/Aprovação	<b>Gerente Contábil</b> <b>26 ABR. 2021</b> Raimundo Viesquita Assinatura/Aprovação	<b>Gerente Financeira</b> <b>26 ABR. 2021</b> Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	<b>Diretoria Administrativa</b> <b>26 ABR. 2021</b> Maurício Reis Assinatura/Aprovação
--	--	---	---

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G338261212179140022  
26/04/2021 12:24:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/04/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.24.08  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8  
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====  
Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 8465000001-9 30481029111-8  
45354220050-7 03214210315-2  
Data do pagamento 26/04/2021  
Valor Total 130,48

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP 04571-936  
IE: 108383949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

1363 - 4 L

Local 11145  
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3542-2005 0  
DV 3 NRC 03078078002

Total da Fatura 130,48  
Vencimento 15/03/2021  
Mês 03/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

### SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples	0,16
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	2,23
Ligações para Celular	77,84
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	6,25

### CAPS

Data de Recebimento: 23/04/2020

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiza Felipe

Horário: 70:00 Horas

Contendo por: Financiamento

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

### TOTAL A PAGAR

130,48

Contribuição para o FUST e FUNTTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11145	3542-20050	03/21	4	2640 1744
<b>Total da Fatura</b>	<b>DV</b>	<b>Vencimento</b>		
130,48	6	15/03/21		

Não Rasure ou parture este documento pois será utilizado no processamento

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846500000019 304810291118 453542200507 032142103152



LEGAO\_202103\_15\_EG\_775\_TOU\_A0710\_RECUS01\_TP1\_400E - 71000188 - 21/162 - 513/2014

CC101400010506217007

**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11145-016 632 901/03/21-00000/00003

Emissão 07/03/2021 Série: UT

Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP 04571-936  
 IE: 168383949112 IM: 2 871 449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001.62  
 http://www.vivo.com.br

1364 - 4 1

Local 11145  
 Telefone 3542-2005 0 DV 3  
 NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 46 634 259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO  
 R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO  
 18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 130,48  
 Vencimento 15/03/2021  
 Mês 03/2021

Reservado ao Fisco: 8E31 ACDE 7C1A A05F B8F1 8F6B 2E94 CF2D

Planos Contratados								Valor(R\$)
PA096 - VIVO FIXO CLASSICA MEUS MINUTOS								
<b>Plano de Minutos - Ligações Locais</b>								
001	150 MIN FIXO/FIXO LOCAL HOR NORMAL 16/02/21 A 15/03/21							44,00
Subtotal								44,00
<b>Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal</b>								
002	MINUTOS UTILIZADOS 79,6 MIN							2,23
002	UTILIZADOS VOZ 79,6 MIN							2,23
Subtotal								2,23
<b>Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Simples</b>								
003	MINUTOS UTILIZADOS 4 CHA							0,16
003	UTILIZADOS VOZ 4 CHA							0,16
Subtotal								0,16
<b>Ligações para Celulares</b>								
004	MINUTOS UTILIZADOS 194,5 MIN							0,00
Subtotal								0,00
<b>Ligações para Celular</b>								
Data	Telefone	Localidade	Operad	Início	Duração	Modalidade	Valor	
004	29/01/2021	99606-2224	AREA-015	VIVO	11H01M48	1,0 NORMAL	0,40	
005	29/01/2021	99649-2323	AREA-015	VIVO	11H35M30	0,5 NORMAL	0,20	
006	29/01/2021	99786-1120	AREA-015	VIVO	12H32M12	0,5 NORMAL	0,20	
007	29/01/2021	99602-3639	AREA-015	VIVO	12H52M54	0,9 NORMAL	0,36	
008	01/02/2021	99606-2996	AREA-015	VIVO	14H41M00	0,5 NORMAL	0,20	
009	01/02/2021	99608-6635	AREA-015	VIVO	16H17M06	1,7 NORMAL	0,68	
010	01/02/2021	99610-5199	AREA-015	VIVO	15H51M30	1,8 NORMAL	0,72	
011	01/02/2021	99610-5199	AREA-015	VIVO	16H02M06	0,5 NORMAL	0,20	
012	01/02/2021	99612-5133	AREA-015	VIVO	16H03M30	0,5 NORMAL	0,20	
013	01/02/2021	99618-7633	AREA-015	VIVO	14H58M24	0,5 NORMAL	0,20	
014	01/02/2021	99631-9898	AREA-015	VIVO	14H43M42	0,7 NORMAL	0,28	
015	01/02/2021	99633-0223	AREA-015	VIVO	15H48M48	0,6 NORMAL	0,24	
016	01/02/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	09H15M06	0,5 NORMAL	0,20	
017	01/02/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	13H19M24	0,5 NORMAL	0,20	
018	01/02/2021	99677-8104	AREA-015	VIVO	14H57M12	0,5 NORMAL	0,20	
019	01/02/2021	99717-4612	AREA-015	VIVO	16H16M12	0,6 NORMAL	0,24	
020	01/02/2021	99718-9903	AREA-015	VIVO	14H48M54	1,3 NORMAL	0,44	
021	01/02/2021	99719-8491	AREA-015	VIVO	15H49M00	1,1 NORMAL	0,20	
022	01/02/2021	99727-5968	AREA-015	CLARO	14H45M36	0,5 NORMAL	0,48	
023	01/02/2021	99729-6668	AREA-015	VIVO	16H11M00	1,2 NORMAL	0,48	
024	01/02/2021	99730-1973	AREA-015	VIVO	14H59M16	0,5 NORMAL	0,20	
025	01/02/2021	99754-5160	AREA-015	VIVO	16H19M48	0,9 NORMAL	0,36	
026	01/02/2021	99800-2504	AREA-015	VIVO	14H42M24	0,8 NORMAL	0,32	
027	01/02/2021	99804-6184	AREA-015	VIVO	14H56M48	0,5 NORMAL	0,20	
028	01/02/2021	99832-4373	AREA-015	VIVO	15H11M12	1,1 NORMAL	0,44	
029	01/02/2021	99839-4397	AREA-015	VIVO	15H00M18	0,5 NORMAL	0,20	
030	02/02/2021	99612-5133	AREA-015	VIVO	13H48M06	0,5 NORMAL	0,20	
031	02/02/2021	99675-2752	AREA-015	VIVO	15H00M00	0,6 NORMAL	0,24	
032	02/02/2021	99716-6914	AREA-015	VIVO	14H38M12	0,9 NORMAL	0,36	
033	02/02/2021	99729-6668	AREA-015	VIVO	13H44M36	0,6 NORMAL	0,24	
034	02/02/2021	99730-7477	AREA-015	VIVO	14H41M24	0,5 NORMAL	0,20	
035	02/02/2021	99745-2754	AREA-015	VIVO	13H50M06	0,5 NORMAL	0,20	
036	02/02/2021	99763-9751	AREA-015	VIVO	14H39M18	1,6 NORMAL	0,64	
037	02/02/2021	99768-6418	AREA-015	VIVO	15H09M06	0,8 NORMAL	0,32	
038	02/02/2021	99774-4849	AREA-015	VIVO	12H25M12	1,8 NORMAL	0,72	
039	02/02/2021	99811-2550	AREA-015	VIVO	14H58M12	1,2 NORMAL	0,48	
040	03/02/2021	99608-6635	AREA-015	VIVO	16H43M24	1,6 NORMAL	0,64	
041	03/02/2021	99608-6635	AREA-015	VIVO	16H46M30	0,5 NORMAL	0,20	
042	03/02/2021	99610-4801	AREA-015	VIVO	10H24M36	0,5 NORMAL	0,20	
043	03/02/2021	99614-4753	AREA-015	VIVO	09H18M42	1,3 NORMAL	0,52	
044	03/02/2021	99614-4753	AREA-015	VIVO	09H44M30	5,0 NORMAL	2,00	
045	03/02/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	16H01M18	0,6 NORMAL	0,24	

ICMS: Base de Cálculo: \*\*\*\*\*

Aliquota: \*\*

Valor do ICMS: \*\*\*\*\*

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático  
 Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Nome \_\_\_\_\_  
 CPF/CNPJ \_\_\_\_\_  
 Agência \_\_\_\_\_  
 Data / / \_\_\_\_\_

NRC da Conta 03078078002  
 Banco \_\_\_\_\_  
 Conta Corrente \_\_\_\_\_  
 Assinatura \_\_\_\_\_

208

LEGADO\_202103\_15\_EG\_775\_TOD\_AD710\_RECUS001\_TP\_1\_MGDE\_71000189\_22/162\_5145014





Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11145-016 918 871/04/21-00002/0003
Emissão 07/04/2021 Série UT
Regime Especial Proc DRT 1-14397-90

Telefonica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-936
IE 108383949112 IM 2.071.449.0 CNPJ/MF 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5357 - 4 L

Local 11145
Telefone 3542-2005 0 DV 3
NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46 634 259/0001-95

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO
18300-385 CAPAO BONITO - SP

Total da Fatura 163,24
Vencimento 15/04/2021
Mês 04/2021

Table with columns for line number, date, area, service, number, rate, and status. Includes a 'A COBRAR NORMAL' entry at line 336.



CC:1014000120132800\*

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

nota fiscal ratura de Serviços  
de Telecomunicações

Emite-se 07/04/2021 São UT  
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Bionni, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo, SP, CEP 04571-036  
IE: 108383949117 IM: 2.871.849.0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

5358 - 4 L

001	17/03/2021	99619-2195	AREA-015	VIVO	16H56M18	0,5	NORMAL	0,20
002	17/03/2021	99624-5740	AREA-015	VIVO	16H21M54	0,5	NORMAL	0,20
003	17/03/2021	99624-5740	AREA-015	VIVO	16H55M00	0,5	NORMAL	0,20
004	17/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	15H44M06	1,0	NORMAL	0,40
005	17/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	08H21M54	3,7	NORMAL	1,48
006	17/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	13H43M36	1,4	NORMAL	0,56
007	17/03/2021	99732-1678	AREA-015	VIVO	13H26M30	0,8	NORMAL	0,32
008	17/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H06M24	1,6	NORMAL	0,64
009	17/03/2021	99787-9431	AREA-015	VIVO	15H48M12	5,9	NORMAL	2,36
010	17/03/2021	99799-0032	AREA-015	VIVO	09H22M18	1,2	NORMAL	0,48
011	17/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	09H00M36	0,7	NORMAL	0,28
012	18/03/2021	99611-2815	AREA-015	TIM	14H32M06	0,9	NORMAL	0,36
013	18/03/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	09H00M00	1,3	NORMAL	0,52
014	18/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	21H21M30	2,3	REDUZIDA	0,92
015	18/03/2021	99671-5365	AREA-015	VIVO	14H37M48	0,6	NORMAL	0,24
016	18/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	14H29M06	1,0	NORMAL	0,40
017	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H09M12	2,7	NORMAL	1,08
018	18/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H59M12	1,1	NORMAL	0,44
019	18/03/2021	99752-8854	AREA-015	VIVO	10H00M36	0,5	NORMAL	0,20
020	18/03/2021	99769-3782	AREA-015	VIVO	09H10M48	1,6	NORMAL	0,64
021	18/03/2021	99797-2520	AREA-015	VIVO	10H28M48	0,5	NORMAL	0,20
022	18/03/2021	99831-7156	AREA-015	VIVO	08H57M24	0,6	NORMAL	0,24
023	18/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	15H06M00	1,2	NORMAL	0,48
024	19/03/2021	99614-1751	AREA-015	VIVO	11H27M00	0,5	NORMAL	0,20
025	19/03/2021	99643-4864	AREA-015	VIVO	11H25M54	0,5	A COBRAR NORMAL	0,12
026	19/03/2021	99643-4864	AREA-015	VIVO	11H51M24	1,3	A COBRAR NORMAL	0,31
027	19/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	09H32M42	1,8	NORMAL	0,72
028	19/03/2021	99732-1678	AREA-015	VIVO	13H07M30	2,7	NORMAL	1,08
029	19/03/2021	99738-0775	AREA-015	VIVO	13H55M24	0,5	NORMAL	0,20
030	19/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H20M12	1,7	NORMAL	0,68
031	19/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	14H13M06	0,5	NORMAL	0,20
032	22/03/2021	99826-1073	AREA-015	OI	11H13M42	0,5	NORMAL	0,20
033	22/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	11H07M00	1,4	NORMAL	0,56
034	22/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	14H06M30	2,1	NORMAL	0,84
035	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	09H25M42	0,7	NORMAL	0,28
036	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	11H49M42	0,5	NORMAL	0,20
037	22/03/2021	99747-4591	AREA-015	VIVO	12H06M00	0,5	NORMAL	0,20
038	23/03/2021	99671-5365	AREA-015	VIVO	11H25M18	0,7	NORMAL	0,28
039	23/03/2021	99741-5852	AREA-015	VIVO	09H12M18	1,0	NORMAL	0,40
040	23/03/2021	99787-9431	AREA-015	VIVO	11H22M24	4,6	NORMAL	1,84
041	23/03/2021	99798-5064	AREA-015	VIVO	13H36M12	0,6	NORMAL	0,24
042	24/03/2021	99651-7001	AREA-015	VIVO	16H48M36	0,7	NORMAL	0,28
043	24/03/2021	99710-9805	AREA-015	VIVO	11H05M36	0,5	NORMAL	0,20
044	24/03/2021	99736-9813	AREA-015	VIVO	15H04M30	4,3	NORMAL	1,72
045	24/03/2021	99750-0877	AREA-015	VIVO	11H47M06	3,8	NORMAL	1,52
046	24/03/2021	99755-6432	AREA-015	VIVO	11H51M12	1,4	NORMAL	0,56
047	24/03/2021	99845-7459	AREA-015	VIVO	10H34M48	0,7	NORMAL	0,28
048	25/03/2021	99608-0256	AREA-015	VIVO	09H45M24	5,2	NORMAL	2,08
049	25/03/2021	99614-1751	AREA-015	VIVO	14H29M30	3,2	NORMAL	1,28
050	25/03/2021	99624-5740	AREA-015	VIVO	08H50M42	0,8	NORMAL	0,32
051	25/03/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	11H48M06	0,6	NORMAL	0,24
052	25/03/2021	99663-3794	AREA-015	VIVO	10H23M42	0,6	NORMAL	0,24
053	25/03/2021	99723-6220	AREA-015	VIVO	09H43M30	1,3	NORMAL	0,52
054	25/03/2021	99725-8642	AREA-015	VIVO	12H58M00	0,5	NORMAL	0,20
055	25/03/2021	99736-9813	AREA-015	VIVO	09H26M00	0,5	NORMAL	0,20
056	25/03/2021	99833-2427	AREA-015	VIVO	14H33M42	6,7	NORMAL	2,68
057	26/03/2021	99696-3446	AREA-015	VIVO	11H35M12	9,7	NORMAL	3,88
058	26/03/2021	99855-1150	AREA-015	VIVO	14H44M18	0,5	NORMAL	0,20
059	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	08H52M36	0,5	NORMAL	0,20
060	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	14H11M12	1,7	NORMAL	0,68
061	26/03/2021	99858-9021	AREA-015	VIVO	14H27M48	1,0	NORMAL	0,40
Subtotal								110,78

Plano Alternativo de Longa Distância

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade		
062	01/03/2021	94456-4157	AREA-011	09H34M36	0,5	DENTRO DO ESTADO	0,19	
063	01/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	08H33M48	1,6	NORMAL	0,31	
064	01/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	13H48M00	1,2	NORMAL	0,23	
065	01/03/2021	3563-6116	BAIRRO MONJOLADA	10H51M42	1,0	DIFERENCIADA	0,19	
066	02/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	11H22M12	1,0	DIFERENCIADA	0,19	
067	02/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	15H32M30	1,0	DIFERENCIADA	0,19	
068	02/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	15H57M06	1,0	DIFERENCIADA	0,19	
069	09/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	12H31M00	1,0	NORMAL	0,19	
070	15/03/2021	3275-9050	ITAPETININGA	11H11M42	2,7	DIFERENCIADA	0,54	
071	19/03/2021	5112-8800	SAO PAULO	14H51M24	4,0	DIFERENCIADA	0,80	
072	23/03/2021	3544-1109	RIBEIRAO GRANDE	11H35M42	1,0	DIFERENCIADA	0,19	
073	23/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	11H20M18	1,2	DIFERENCIADA	0,23	
074	23/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	12H38M24	1,0	NORMAL	0,19	
075	24/03/2021	4353-5400	SAO BERNARDO DO	10H21M24	4,3	DIFERENCIADA	0,86	
Subtotal								4,49

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo:	163,24	Aliquota:	25%	Valor do ICMS:	40,81
PIS: Base de Cálculo:	122,42	Aliquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,79
COFINS: Base de Cálculo:	122,42	Aliquota:	3,00%	Valor do COFINS:	3,67

OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA **15.767-8** NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	03078078002	15/03/2021	15/03/2021	<b>26 ABR. 2021</b>	fevereiro-21	130,48	TELEFONIA - FIXO	

**TOTAL DE PAGAMENTOS**

**130,48**

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**26 ABR. 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**26 ABR. 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
**26 ABR. 2021**  
Data  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3360416006767781  
04/05/2021 16:13:41

---

28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:03  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.720
VALOR TOTAL	6.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.720-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.2CB.BE5.44F.F92.284
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**Boletos, Convênios e outros**28/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:54:05  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409677936061635180005186040000020000

## BENEFICIARIO:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

## NOME FANTASIA:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14

## BENEFICIARIO FINAL:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	42.801
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 9.160.5D6.F08.E91.DD9

## 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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final RUA MARIA CURUPAITI 1198 VILA ESTER SAO PAULO SP 02452 002					
Data do documento 12/04/2021	No. Do documento 5938/4323	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 157/00040967-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,40 AO DIA APOS 28/04/2021 MULTA DE ..... 12,00					(-) Descontos/Abatimento
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146					
Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					
Beneficiário Final: EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 028318086000114					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04096.779360 61635.180005 1 86040000020000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2021
Cedente EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ 28.318.086/0001-14					Agência/Código Cedente 9366/16351-8
Data do documento 12/04/2021	No. Do documento 5938/4323	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 12/04/2021	Nosso Número 157/00040967-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,40 AO DIA APOS 28/04/2021 MULTA DE ..... 12,00					(-) Descontos/Abatimento
5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146					
Endereço: R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					
Beneficiário Final: EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 028318086000114					

Ficha de Compensação  
Autenticação MecânicaSanta Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14  
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR  
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester  
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR  
IE: 118.354.409.113  
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 5939

Contrato: 4324 / 002  
EMISSION: 12/04/2021

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO CEP: 18.970-029

Município: Chavantes

UF: SP

Cobrança: SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Uni.	Valor Total
1	NOTEBOOK	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
				VALOR TOTAL : R\$ 200,00

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE

INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQUÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:

A Prazo

Forma de Pagamento:

Boleto

Faturamento:

20 dias

Vencimento:

[22/04/2021]

R\$ 200,00

Período de 03/04/2021 até 03/05/2021 - Totalizando: 30 dia(s).

Obs:

Recebi(emos) de EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME, OS BENS MÓVEIS EM LOCAÇÃO, CONSTANTES DESTA FATURA DE LOCAÇÃO INDICADA ACIMA.

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do recebedor

FATURA

Nº 5939

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.767-8 NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	5939	12/04/2021	22/04/2021	<b>28 ABR. 2021</b>	março-21	200,00	DESPESAS GERAIS E ADM - LOCAÇÃO DE COMPUTADORES	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 200,00

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**28 ABR, 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**28 ABR. 2021**  
Cariny Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretora Administrativa  
**28 ABR. 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:28:56  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----

74891121150000470753509140861031186060000060404

BENEFICIARIO:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

NOME FANTASIA:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

CNPJ: 67.528.968/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

CNPJ: 67.528.968/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO 42.901

DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 604,04

VALOR COBRADO 604,04

=====

NR.AUTENTICACAO 6.373.FA8.ED1.4C8.6EC

=====

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: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>				Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número <b>21/100004-7</b>	
Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(*) Valor do documento <b>R\$ 604,04</b>	

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>29/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100004-7</b>		
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 604,04</b>		
Instruções PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>MARIA FERREIRA, 022</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-029</b>						Código de Baixa:	
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque N°  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>						Vencimento <b>30/04/2021</b>	
Beneficiário <b>FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66</b>						Agência / Código do Beneficiário <b>0753.09.14086</b>	
Data do Documento <b>29/04/2021</b>	Nº do Documento <b>2239</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acelte <b>N</b>	Data Processamento <b>29/04/2021</b>	Nosso Número <b>21/100004-7</b>		
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 604,04</b>		
Instruções PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.						(-) Descontos / Abatimentos	
						(-) Outras deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>MARIA FERREIRA, 022</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-029</b>						Código de Baixa:	
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica	



**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

*Santa Casa Chavantes*  
*CAPS - 048/2020*

FATIMA DAS GRACAS

*f.c. e Alex Samato. Recebidos*



RUA ALTINO ARANTES, 112 - CENTRO - CEP 00000-000 -  
CAPAO BONITO - SP  
TEL:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000002239 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0467 5289 6800 0166 5500 1000 0022 3910 0005 0933

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

1

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251023278114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

67.528.968/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

13/04/2021

ENDEREÇO

RUA MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-029

DATA SAÍDA / ENTRADA

13/04/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

(15)3542-6110

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

15:43:24

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	68,99	604,04
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	604,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4648	MASSINHA DE 12UN. MODELAR SOFT ACRILEX	34070010	0102	5102	CX	8,00	6,10	48,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
710	PALITO 3ORVETE PONTA REDONDA PT/100 THEOTO	44219900	0102	5102	UN	4,00	5,50	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4895	NUMERO EVA 5MM 60PC	40021911	0102	5102	UNID	2,00	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49C1	ALFABETO EVA 26PCS	95030099	0102	5102	UNID	2,00	10,60	21,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4905	LIXEIRA C/ PEDAL 7L	39249000	0102	5102	UNID	1,00	23,50	23,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4757	AGUARRAS MINERAL 100ML	27101919	0102	5102	UN	4,00	9,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
726	CADERNO 1/4 BROCHURA CD 98FLS TILIBRA - VERDE	48202000	0500	5403	UN	4,00	4,90	19,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4909	TINTA DE TECIDO 250ML AZUL CELESTE 503	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4910	TINTA DE TECIDO 250ML VERDE FOLHA 510	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4911	TINTA DE TECIDO 250ML VERDE OLIVA 545	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4912	TINTA DE TECIDO 250ML CARAMELO 569	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4913	TINTA DE TECIDO 250ML SEPIA 551	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4914	TINTA DE TECIDO 250ML CINZA LUNAR 574	32131000	0102	5102	UNID	3,00	19,33	57,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4908	COLA PERMANENTE ACRILEX 250G	32131000	0102	5102	UNID	3,00	22,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAPS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de Recebimento: 14/04/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:40

Contendo por: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## COTAÇÃO DE PREÇOS

**Fornecedor: Papelaria Art Fama**

**CNPJ: 67.528.968/0001-66**

Item	Descrição materiais	Unidade	Qtde.	Valor unitário	Valor total unitário
01	Massa para modelar 12 cores		8	6,10	48,80
02	Palito de sorvete		4	5,50	22,00
03	Alfabeto E.V.A		2	10,60	21,20
04	Numero E.V.A		2	9,50	19,00
05	Lixeira media		1	23,50	23,50
06	Agua raz		4	9,00	36,00
07	Caderno capa dura pequeno (96 folhas)		4	4,90	19,60
08	Tinta de tecido 250ml azul celeste	Pacote com 3	1	58,00	58,00
09	Tinta de tecido 250ml verde folha	P/ com 3	1	58,00	58,00
10	Tinta de tecido 250ml verde oliva	P/ com 3	1	58,00	58,00
11	Tinta de tecido 250ml caramelo	P/ com 3	1	58,00	58,00
12	Tinta de tecido 250ml sépia	P/ com 3	1	58,00	58,00
13	Tinta de tecido 250ml cinza lunar	P/ com 3	1	58,00	58,00
14	Cola permanente acrílex 250 gramas	P/ com 3	1	66,00	66,00
				<b>VALOR TOTAL</b>	<b>604,00</b>

**Forma de pagamento: a vista**

*Santa Casa Chavantes*  
*CAPS - 048/2020*

\_\_\_\_\_  
**Representante**

Capão Bonito, SP. 05 de abril de 2021.



**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra:  
CAPS CAPÃO BONITO

Nome: Marco

Sector: Técnica Educacional

Nº solicitação:

**Técnica Educacional**

**FORNECEDOR**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

UNID.	QTD.	Papelouco			Art-Fama			FABRICANTE	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNIT	VALOR TT
		FABRICANTE	VALOR UNIT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR UNIT	VALOR TT							
	40		R\$	-										
	10		R\$	558,50										
	10		R\$	48,70										
	40		R\$	14,40										
	17		R\$	7,14										
	3		R\$	45,57										
	3		R\$	135,75										
	8		R\$	96,64										
	1		R\$	17,03										
	4		R\$	20,60										
	4		R\$	65,00										
	4		R\$	-										
	2		R\$	-										
	2		R\$	-										
	1		R\$	8,99										
	1		R\$	-										
	1		R\$	44,10										
			R\$	1.062,42										
			R\$	0,00										
			R\$	0,00										
			R\$	0,00										
			R\$	23,50										
			R\$	1.481,80										
			R\$	0,00										
			R\$	0,00										
			R\$	0,00										

VALOR TOTAL ORÇADO

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRazo DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR

NOME

TELEFONE

E-MAIL

APROVAÇÃO:

DATA:

SANTA CASA DE CHAVANTES

DIREÇÃO OPERACIONAL

17/03/20

*Com pra gratuita e papelouco (itens em destaque) e Art-Fama (itens em destaque), citados valores unitários apresentados.*

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Diretora Operacional

**RE: Orçamento - papelaria art fama**

**De** PAPELARIA ART-FAMA <papelariaartfama@hotmail.com>  
**Para** Chavantes <administrativo@santacasachavantes.org>  
**Data** 2021-03-05 14:55

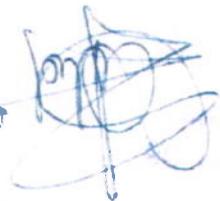
>segue o orçamento abaixo.<

Pasta de Plástico Transparente (Grande) 8,80 cada  
Pasta de Plástico Transparente (Grande) 8,80 cada  
Pasta Preta Capa Dura 49,90  
Presilha para Pasta suspensa 15,90 c/50  
Caderno Capa Dura ( Pequeno) 4,90 cada  
Pen drive 64 gb 93,00  
Pasta AZ 20,00 cada  
Extrator de Grampos 3,10 cada  
Papel Sulfito 25,00 cada compimax  
lapis de cor faber castel 63,00 cada  
giz de cera grosso 8,90  
lapis preto 1,00 cada  
borracha 0,60 cada  
pistola cola quente 23,90 cada  
tubo de cola quente 52,00 pacote c/ 80  
massa de modelar grande 6,10 cada  
primer grande 129,90 pacote com 3  
tangam 32,00 cada  
uno 18,50 cada  
palito de sorvete 5,50 cada com 100  
alfabeto eva 10,60 cada  
numero eva 9,50 cada  
suporte para lapis 18,50 cada  
lixeira para papel 23,50  
cavalete de chao 76,00  
pincel numero 0- 10,90  
pincel numero 8- 13,00  
pincel numero 12-18,50  
pincel numero 16- 24,00  
aguarraz 9,00 cada  
caderno capa dura grande 4,90  
tintas para pintura- 58,00 com 3 ( tem todas as cores)  
cola permanente 65,00 pacote com 3  
pacote sonho de valsa 49,90  
caneta piloto 5,30 cada (tem todas as cores)  
fita adesiva larga 48x100 9,90 cada

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Documento válido por 15 dias

21/01/20



SOLICITAÇÃO DE COMPRA		TECNICA EDUCACIONAL	
FORNECEDOR		COMPRAR	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Código	Unidade	
Pasta Grossa de plástico de Ouro	1	Unidade	40
Lápis de Cor Faber Castel (36 Cores)	2	Caixa	55,85 Caixa
Giz de Cera Grosso (12 Cores)	3	Caixa	4,87 Caixa
Lápis Preto	4	Unidade	0,36 Caixa
Borracha	5	Unidade	0,42 Caixa
Pistola Cola Quente (Fina)	6	Unidade	15,19 Caixa
tubo de Cola Quente	7	Unidade	45,25 Caixa
Massa de Modelar Grande	8	Unidade	12,08 Caixa
Primer Grande	9	Unidade	17,03 Caixa
Tangram	10	Caixa	5,15 Caixa
Uno	11	Unidade	16,25 Caixa
Palito de Sorvete	12	Pacote	4
Alfabeto EVA ( Parede)	13	Unidade	2
Número EVA ou Madeira 0 ao 10 (Parede)	14	Unidade	2
Suporte para Canetas e Lápis	15	Unidade	8,99 Caixa
Mesa de Escritório para atender os Pacientes	16	Unidade	-
Lixeira de Papel Médio	17	Unidade	44,10 Caixa
Endereço : Avenida Missaichi Kakihara, 1570 , Vila São Paulo, CEP 18302-285			
Marco: 11 945248169			

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA**

Nº solicitação: 001/2021

Sector: Técnico Educacional

Nome: Letícia

DESTINO: CAPS CAPÃO BONITO

**TECNICA EDUCACIONAL**

**FORNECEDOR**

**PRESCRIÇÃO DO PRODUTO**

Código	Unidade	CONSUMO DIÁRIO (DIVIDIR POR 28 DIAS)	SALDO ATUAL	CONSUMO EM 60 DIAS	COMPRAR
1	Unidade	0,87	-	40	40
2	Caixa	0,17	-	10	10
3	Caixa	0,17	-	10	10
4	Unidade	0,87	-	40	40
5	Unidade	0,33	3	20	17
6	Unidade	0,08	1	4	3
7	Unidade	0,06	1	4	3
8	Unidade	0,13	-	8	8
9	Unidade	0,03	-	2	1
10	Caixa	0,06	-	4	4
11	Unidade	0,06	-	4	4
12	Pacote	0,06	-	4	4
13	Unidade	0,03	-	2	2
14	Unidade	0,03	-	2	2
15	Unidade	0,02	-	1	1
16	Unidade	0,02	-	1	1
17	Unidade	0,02	-	1	1

OBSERVAÇÃO:

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



MAPA DE COTAÇÕES

N° solicitação: Setor: Administração Nome: Marco Destino da compra: CAPS CAPÃO BONITO

Artesanato

FABRICANTE	Papelouco		Art-Fama		FABRICANTE	VALOR TT	VALOR URT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR URT	VALOR TT
	VALOR URT	VALOR TT	FABRICANTE	VALOR URT							
	R\$ 58,75	R\$ 57,75	R\$ 76,00	R\$ 76,00							
Cavalete de Chão	R\$ 58,75	R\$ 57,75	R\$ 76,00	R\$ 76,00							
Pincel Pintura em tela óleo número 0	R\$ 5,31	R\$ 5,31	R\$ 10,90	R\$ 32,70							
Pincel Pintura em tela óleo número 8	R\$ 2,80	R\$ 8,80	R\$ 13,00	R\$ 52,00							
Pincel Pintura em tela óleo número 12	R\$ 2,80	R\$ 10,40	R\$ 18,50	R\$ 74,00							
Pincel Pintura em tela óleo número 16	R\$ 3,05	R\$ 14,20	R\$ 24,00	R\$ 96,00							
Água Raz	R\$ -	R\$ -	R\$ 9,00	R\$ 36,00							
Caderno Capa Dura Grande (96 folhas)	R\$ 6,51	R\$ 26,04	R\$ 4,90	R\$ 19,60							
Agulha Croché para Barbante número 6 (3,5 mm)	R\$ 2,50	R\$ 87,00	R\$ -	R\$ -							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Amarillo Ouro)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 19,33							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Vermelho Tomate)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 58,00							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Branco)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Preto)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Vinho)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Azul Ultramar)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Verde Celeste)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Verde Folha)	R\$ 19,20	R\$ 38,40	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Verde Oliva)	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,33	R\$ 19,33							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Caramelo)	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Sépie)	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Tinta para pintura de tecido 250 ml (Cinza Lunar)	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,33	R\$ 38,66							
Cola Permanente Acrilix 250 Gramas	R\$ -	R\$ -	R\$ 65,00	R\$ 130,00							
01 Pacote Sorho de Valsa	R\$ 42,75	R\$ 42,75	R\$ 49,90	R\$ 49,90							
<b>VALOR TOTAL ORÇADO</b>	<b>R\$ 463,45</b>	<b>R\$ 1.014,40</b>									
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>							
<b>FRETE</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>							
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)</b>											
<b>PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)</b>											

APROVAÇÃO: DIREÇÃO OPERACIONAL: SANTA CASA DE CHAVANTES  
 DATA: 17/03/20  
 Diretor Operacional

NOME DO FORNECEDOR: TELEFONE: E-MAIL:

OBSERVAÇÃO: Con firma para a data parcialmente c/ fornece cores Papelouco e Art-Fama (itens em destaque), devido apresentação de valores unitários.

Orcamento valido por 15 dias

12/04/20  


SOLICITAÇÃO DE COMPRA		ARTESANATO	
		COMPRAR	
Quantidade	Descrição	Valor	Unidade
1	Cavalete de Chão	57,75	Cada
2	Pincel Pintura em tela óleo número 5	1,75	Cada
3	Pincel Pintura em tela óleo número 5	2,00	Cada
4	Pincel Pintura em tela óleo número 12	2,60	Cada
5	Pincel Pintura em tela óleo número 16	3,55	Cada
6	Água Taz	--	
7	Quadro Cabo Duro Grande (96 telhas)	6,91	Cada
8	Barbante fio número 6 (Marrom)	--	
9	Barbante fio número 6 (Vinho)	--	
10	Barbante fio número 6 (laranja)	--	
11	Barbante fio número 6 (Rosa)	--	
12	Barbante fio número 6 (Verde)	--	
13	Barbante fio número 6 (Vermelho)	--	
14	Barbante fio número 6 (C.u natural)	21,75	Cada
15	Agulha Croché para Barbante número 6 (3,5 mm)	--	
16	Fio de malha preto	--	
17	Fio de malha Marrom	--	
18	Fio de Malha Verde Escuro	--	
19	Fio de Malha Rosa	--	
20	Fio de Malha Cinza	--	
21	Fio de Malha Azul	--	
22	Fio de Malha Verde Agua	--	
23	Fio de Malha Amarelo	--	
24	Chaveiro para lavatório de Galbeto	--	
25	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Amarelo Ouro)	19,20	Cada
26	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Vermelho Tomete) T030	19,20	Cada
27	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Branco)	19,20	Cada
28	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Preto)	19,20	Cada
29	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Azul Celeste)	19,20	Cada
30	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Azul Chamar) TOR940	19,20	Cada
31	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Verde Folia)	--	
32	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Verde Oliva)	--	
33	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Caramelo)	--	
34	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Sépie)	--	
35	Tinta para pintura de tecido 250 ml (Cinza Lunar)	--	
36	Cola Permanente Acrílica 250 Gramas	--	
37	01 Pacote Sorbeto de Valsa	42,75	Cada
38	Preziosos	--	

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Endereço: Avenida Massaciola Saldanha, 1570, Vila São Paulo, CEP: 12062-205 Capão Bonito  
 Marco: 11 945348149

**RE: Orçamento - papelaria art fama**

**De** PAPELARIA ART-FAMA <papelariaartfama@hotmail.com>  
**Para** Chavantes <administrativo@santacasachavantes.org>  
**Data** 2021-03-05 14:55

>segue o orçamento abaixo.<

Pasta de Plástico Transparente (Grande) 8,80 cada  
Pasta de Plástico Transparente (Grande) 8,80 cada  
Pasta Preta Capa Dura 49,90  
Presilha para Pasta suspensa 15,90 c/50  
Caderno Capa Dura ( Pequeno) 4,90 cada  
Pen drive 64 gb 93,00  
Pasta AZ 20,00 cada  
Extrator de Grampos 3,10 cada  
Papel Sulfite 25,00 cada compimax  
lapis de cor faber castel 63,00 cada  
giz de cera grosso 8,90  
lapis preto 1,00 cada  
borracha 0,60 cada  
pistola cola quente 23,90 cada  
tubo de cola quente 52,00 pacote c/ 80  
massa de modelar grande 6,10 cada  
primer grande 129,90 pacote com 3  
tangam 32,00 cada  
uno 18,50 cada  
palito de sorvete 5,50 cada com 100  
alfabeto eva 10,60 cada  
numero eva 9,50 cada  
suporte para lapis 18,50 cada  
lixeira para papel 23,50  
cavalete de chao 76,00  
pincel numero 0- 10,90  
pincel numero 8- 13,00  
pincel numero 12-18,50  
pincel numero 16- 24,00  
aguarraz 9,00 cada  
caderno capa dura grande 4,90  
tintas para pintura- 58,00 com 3 ( tem todas as cores)  
cola permanente 65,00 pacote com 3  
pacote sonho de valsa 49,90  
caneta piloto 5,30 cada (tem todas as cores)  
fita adevisa larga 48x100 9,90 cada

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

11/02/2021



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

Nº solicitação: 001/2021

**SOLICITAÇÃO DE COMPRA**

Centro de Custo: **ARTESANATO**  
Nome: **VANESSA**  
Destino da compra: **CAPS CAPÃO BONITO**

**PREVISÃO DE COMPRAS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	CONSUMO DIÁRIO (dividir por 30 dias)	SALDO ATUAL	CONSUMO EM 60 DIAS	COMPRAS
1	Cavalete de Chão (Pintura)	Unidade	0,02	0	1	
2	Pincel Pintura em tela óleo número 0	Unidade	0,06	1	4	
3	Pincel Pintura em tela óleo número 8	Unidade	0,06	0	4	
4	Pincel Pintura em tela óleo número 12	Unidade	0,06	0	4	
5	Pincel Pintura em tela óleo número 16	Unidade	0,06	0	4	
6	Água Raz	Unidade	0,06	0	4	
7	Caderno Capa Dura Grande (96 folhas)	Unidade	0,06	0	4	
8	Barbante Fio número 6 (Marrom)	Unidade	0,06	0	4	
9	Barbante Fio número 6 (Vinho)	Unidade	0,06	0	4	
10	Barbante Fio número 6 (Laranja)	Unidade	0,06	0	4	
11	Barbante Fio número 6 (Verde)	Unidade	0,06	0	4	
12	Barbante Fio número 6 (Rosa)	Unidade	0,06	0	4	
13	Barbante Fio número 6 (Vermelho)	Unidade	0,06	0	4	
14	Barbante Fio número 6 (Crú Natural)	Unidade	0,06	0	4	
15	Agulha Groché para Barbante número 6 (3,5 mm)	Unidade	0,06	1	4	
16	Fio de Malha Preto	Unidade	0,06	0	4	
17	Fio de Malha Marrom	Unidade	0,06	0	4	
18	Fio de Malha Verde Escuro	Unidade	0,06	0	4	
19	Fio de Malha Rosa	Unidade	0,06	0	4	
20	Fio de Malha Cinza	Unidade	0,06	0	4	
21	Fio de Malha Azul	Unidade	0,06	0	4	
22	Fio de Malha Verde Água	Unidade	0,06	0	4	

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

11/02/2020

23	Fio de Malha Amarelo	Unidade	0,06	0	4
24	Chuveiro para lavatório de cabeleireiro	Unidade	0,02	0	1
25	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Amarelo Ouro)	Unidade	0,03	1	2
26	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Vermelho Tomate)	Unidade	0,03	0	2
27	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Branco)	Unidade	0,03	0	2
28	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Preto)	Unidade	0,03	0	2
29	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Vinho)	Unidade	0,03	0	2
30	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Azul Ultramar)	Unidade	0,03	0	2
31	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Azul Celeste)	Unidade	0,03	0	2
32	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Verde Folha)	Unidade	0,03	1	2
33	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Verde Oliva)	Unidade	0,03	0	2
34	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Caramelo)	Unidade	0,03	0	2
35	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Sépie)	Unidade	0,03	0	2
36	Tinta para pintura em tecido 250 ml (Cinza Lunar)	Unidade	0,03	0	2
37	Cola Permanente Acrilex 250 Gramas	Unidade	0,03	0	2
38	01 Pacote de Sonho de Valsa (50 unidades)	Pacote	0,015	0	1

**OBSERVAÇÃO:** O pacote de sonho de valsa será usado para confeccionar lembrancinhas para as pacientes no dia 08/03 (Dia das Mulheres). Obs: Precisa dos bombons para o dia 05/03, pra dar tempo de fazer as lembrancinhas.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2104-67.528.968/0001-66-55-001-000.002.239-100.005.093-3	2239	4.00

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA DE MERC.	1 - Saída	35-2104-67528968000166-55-001-000002239-100005093-3

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	2239	13/04/2021 15:43:24-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
67.528.968/0001-66	251023278114	FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ

Município	UF
CAPAO BONITO	SP

### Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
**.***.690/0001-46	*****0838114	SANT***

Santa Casa Chavantes

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	BRASIL

CAPS - 048/2020

### Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	M...	8,0000	CX	6,10	48,80
2	P...	4,0000	UN	5,50	22,00
3	N...	2,0000	UNID	9,50	19,00
4	A...	2,0000	UNID	10,60	21,20
5	L...	1,0000	UNID	23,50	23,50
6	A...	4,0000	UN	9,00	36,00
7	C...	4,0000	UN	4,90	19,60
8	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
9	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
10	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
11	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
12	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
13	T...	3,0000	UNID	19,33	57,99
14	C...	3,0000	UNID	22,00	66,00
				<b>Valor total</b>	<b>604,04</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210397789103	13/04/2021 às 15:43:27-03:00	13/04/2021 às 15:43:34

Digest Value

hyDKBNLr0YizNkYOoTZ2JGo3nJI=

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

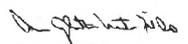
CNPJ 73.027.690/0001-46

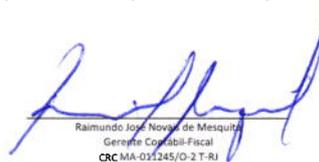
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**BALANCETE DE VERIFICAÇÃO ABRIL/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020**

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>					
<b>CIRCULANTE</b>	260.463,84	464.784,79	446.040,00	18.744,79	279.208,63
<b>DISPONÍVEL</b>	260.463,84	464.784,79	446.040,00	18.744,79	279.208,63
Caixa e Equivalente de Caixa	74.834,07	371.969,91	260.410,24	111.559,67	186.393,74
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15 767-8)	-	223.016,20	223.016,20	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15 767-8)	74.834,07	148.953,71	37.394,04	111.559,67	186.393,74
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15 766-X)	-	-	-	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15 767-X)	-	-	-	-	-
<b>CONTAS A RECEBER</b>	185.629,77	92.814,88	185.629,76	92.814,88	92.814,89
Termo de Colaboração 048/2020	185.629,77	92.814,88	185.629,76	92.814,88	92.814,89
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
<b>PASSIVO</b>	75.568,75	78.109,91	67.264,94	10.844,97	64.723,78
<b>CIRCULANTE</b>	75.568,75	78.109,91	67.264,94	10.844,97	64.723,78
<b>FORNECEDORES</b>	19.520,80	25.828,25	25.828,25	-	19.520,80
Fornecedores de Materiais	-	2.284,35	2.284,35	-	-
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	19.520,80	23.543,90	23.543,90	-	19.520,80
Fornecedores de Serviços	-	-	-	-	-
<b>ORDENADOS</b>	66.300,84	32.136,72	39.861,60	7.724,88	74.025,72
<b>ORDENADOS A PAGAR</b>	24.814,62	27.541,16	28.305,62	764,46	25.579,08
Ordenados a Pagar	24.814,62	27.541,16	28.305,62	764,46	25.579,08
Rescisões a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	4.484,64	4.595,56	4.722,00	126,44	4.611,08
<b>INSS</b>	2.397,15	2.397,15	2.457,56	60,41	2.457,56
<b>FGTS</b>	2.198,41	2.198,41	2.264,44	66,03	2.264,44
<b>PROVISÕES</b>	37.001,58	-	6.833,98	6.833,98	43.835,56
Provisões de Férias	10.034,07	-	3.046,30	3.046,30	13.080,37
Provisões de 13º Salário	6.597,06	-	2.284,82	2.284,82	8.881,88
Encargos s/Provisões	20.370,45	-	1.502,86	1.502,86	21.873,31
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS</b>	3.347,11	3.051,22	1.575,09	1.476,13	1.870,98
IRRF (1708)	668,48	668,48	312,00	356,48	312,00
PIS/COFINS/CSLL (S 95S2)	2.072,27	2.072,27	967,20	1.105,07	967,20
IRRF (0561)	606,36	310,47	295,89	14,58	591,78
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	6.800,00	17.099,72	10.293,72	6.800,00	-
Outras Obrigações	6.800,00	16.800,00	10.000,00	6.800,00	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	293,72	293,72	-	-
<b>RECEITA</b>	278.494,20	7,60	92.874,74	92.867,14	371.361,34
<b>RECEITA OPERACIONAL</b>	278.444,64	-	92.814,88	92.814,88	371.259,52
Receita de Convênios	278.444,64	-	92.814,88	92.814,88	371.259,52
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	24,78	7,60	59,86	52,26	77,04
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	-	-	-	-	-
Receita Artigo 480/CLT	24,78	-	-	-	-
<b>RECEITA FINANCEIRA</b>	24,78	7,60	59,86	52,26	77,04
Rendimento de Aplicações	27,29	-	59,86	59,86	87,15
(-) IOF/IRRF	2,51	7,60	7,60	7,60	10,11
<b>DESPESAS</b>	208.089,94	52.781,55	10,45	52.771,10	261.661,04
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	202.089,94	52.752,92	-	52.752,92	254.842,86
<b>ORDENADOS</b>	79.908,28	28.332,53	-	28.332,53	108.240,81
Salários	77.884,28	27.672,53	-	27.672,53	105.556,81
Insalubridade	2.024,00	660,00	-	660,00	2.684,00
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dtr s/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dtr s/Hora Extra	-	-	-	-	-
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	6.324,85	2.264,44	-	2.264,44	8.589,29
<b>FGTS</b>	6.324,85	2.264,44	-	2.264,44	8.589,29
<b>PIS</b>	-	-	-	-	-
<b>PROVISÕES</b>	39.532,77	6.833,98	-	6.833,98	46.366,85
Provisão de Férias	10.206,30	3.046,30	-	3.046,30	13.252,60
Provisão 13º Salário	6.855,39	2.284,82	-	2.284,82	9.140,21
Provisão Multa Rescisória	22.471,18	1.502,86	-	1.502,86	23.974,04
<b>BENEFÍCIOS</b>	3.996,00	1.924,00	-	1.924,00	5.920,00
Vale Transporte	3.996,00	1.924,00	-	1.924,00	5.920,00
Vale Refeição	-	-	-	-	-
Cesta Básica	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	53.516,70	819,90	-	819,90	54.336,60
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>	52.000,00	-	-	-	52.000,00
Serviços PJ	52.000,00	-	-	-	52.000,00
Serviços PF	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	1.516,70	819,90	-	819,90	2.336,60
Serviços PJ	1.516,70	819,90	-	819,90	2.336,60
Serviços PF	-	-	-	-	-
<b>MATERIAIS E MEDICAMENTOS</b>	1.169,09	2.264,35	-	2.264,35	3.433,44
<b>Materiais</b>	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Outros Materiais	1.169,09	2.264,35	-	2.264,35	3.433,44
<b>GERAIS</b>	-	293,72	-	293,72	293,72
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	-	293,72	-	293,72	293,72
Internet	-	-	-	-	-
Aluguel	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	21.322,04	10.020,00	-	10.020,00	31.342,04
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	-	28,63	10,45	18,18	18,18

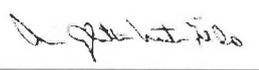
  
Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

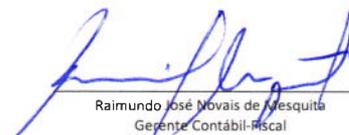
  
Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Fiscal  
CRC/MA-031245/O-2-T-RJ

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL  
Período 04/2021

Termo de Colaboração 048/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	92.814,88
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custeio	
<b>TOTAL (1)</b>	<b>92.814,88</b>
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
<b>TOTAL (2)</b>	<b>-</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	52,26
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
Demais Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
<b>TOTAL (3)</b>	<b>52,26</b>
<b>TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)</b>	<b>92.867,14</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	
<b>TOTAL PESSOAL</b>	<b>39.354,95</b>
<b>PESSOAL</b>	<b>30.596,97</b>
Ordenados	28.332,53
Encargos Sociais	2.264,44
<b>PROVISÕES</b>	<b>6.833,98</b>
Férias	3.046,30
13º Salário	2.284,82
Encargos	1.502,86
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>1.924,00</b>
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	1.924,00
Cesta Básica	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	<b>-</b>
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>	<b>819,90</b>
<b>ASSISTENCIAL (TERC)</b>	<b>-</b>
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
<b>ADMINISTRATIVO (TERC)</b>	<b>819,90</b>
Pessoa Jurídica	819,90
Pessoa Física	-
<b>MATERIAIS</b>	<b>2.264,35</b>
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	2.264,35
<b>GERAIS</b>	<b>293,72</b>
Água	-
Luz	-
Telefone	293,72
Internet	-
Aluguéis	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>10.020,00</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>18,18</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO</b>	<b>52.771,10</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
<b>TOTAL DE INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS</b>	<b>52.771,10</b>
<b>RESULTADO COM INVESTIMENTOS</b>	<b>40.096,04</b>
<b>RESULTADO SEM INVESTIMENTOS</b>	<b>40.096,04</b>
<b>RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL</b>	<b>-</b>
<b>RECEITAS NÃO OPERACIONAIS</b>	<b>-</b>
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
<b>TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC</b>	<b>52.771,10</b>
<b>TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS</b>	<b>52.771,10</b>
<b>RESULTADO COM INVESTIMENTOS</b>	<b>40.096,04</b>
<b>RESULTADO SEM INVESTIMENTOS</b>	<b>40.096,04</b>

  
Anís Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

  
Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Fiscal  
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

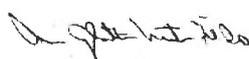
	<b>ABRIL</b>		<b>STATUS</b>
<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>		<b>74.834,07</b>	
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	185.629,76	
Receitas Financeiras	R\$	52,26	
Outras Receitas	R\$	-	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>185.682,02</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	74.122,35	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	24.814,62	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	4.907,37	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	25.011,84	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	2.264,35	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	293,72	
Financeiras	R\$	10,45	
Outras despesas	R\$	16.820,00	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>74.122,35</b>	<b>R\$ -</b>
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>111.559,67</b>	<b>R\$ -</b>
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>186.393,74</b>	
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE	R\$	-	
APLICAÇÕES	R\$	186.393,74	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	186.393,74	<b>R\$ -</b>
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		<b>186.393,74</b>	<b>-</b>

Data elaboração: 07/04/2021

Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita

INSERÇÃO NA WEB -

**Observações:**



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Fiscal  
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.5

CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



**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 CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

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 14:51:13 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **B9CC.7A9F.6B63.D928**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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 CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos 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 14:51:13 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **B9CC.7A9F.6B63.D928**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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 CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

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 14:51:13 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **B9CC.7A9F.6B63.D928**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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 CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

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 14:51:13 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **B9CC.7A9F.6B63.D928**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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 CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

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 14:51:13 do dia 27/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 26/07/2021.

Código de controle da certidão: **B9CC.7A9F.6B63.D928**

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 / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

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 21010049837-81  
Data e hora da emissão 07/01/2021 11:38:42  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0659-01-2021**

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 28/01/2021  
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.  
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: SPM0B**



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0659-01-2021**

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 28/01/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: SPM0B**



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0659-01-2021**

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 28/01/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação:** SPM0B



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0659-01-2021**

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 28/01/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: SPM0B**



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0659-01-2021**

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 28/01/2021  
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.  
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

Observação:  
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>  
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.  
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.  
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.  
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: SPM0B**



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0666-02-2021**

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 04/02/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: RNRMW**



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0666-02-2021**

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 04/02/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: RNRMW**



ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECAÇÃO

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

Nº.: 0666-02-2021

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 04/02/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação:** RNRMW



ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

Nº.: 0666-02-2021

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 04/02/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação:** RNRMW



**ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO**

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

**Nº.: 0666-02-2021**

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 04/02/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: RNRMW**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/04/2021 a 07/08/2021

**Certificação Número:** 2021041001565081732482

Informação obtida em 04/05/2021 15:22:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/04/2021 a 07/08/2021

**Certificação Número:** 2021041001565081732482

Informação obtida em 04/05/2021 15:22:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/04/2021 a 07/08/2021

**Certificação Número:** 2021041001565081732482

Informação obtida em 04/05/2021 15:22:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/04/2021 a 07/08/2021

**Certificação Número:** 2021041001565081732482

Informação obtida em 04/05/2021 15:22:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 10/04/2021 a 07/08/2021

**Certificação Número:** 2021041001565081732482

Informação obtida em 04/05/2021 15:22:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Certidão n°: 7790178/2021  
Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25  
Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão n°: 7790178/2021

Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25

Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

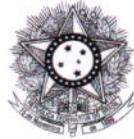
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Certidão nº: 7790178/2021  
Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25  
Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Certidão n°: 7790178/2021  
Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25  
Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Certidão n°: 7790178/2021  
Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25  
Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPÃO BONITO**  
*Um novo tempo, uma nova história*

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Aline Renata Costa Vendrami	40 HORAS	ASSISTENTE SOCIAL	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Ana Claudia de Queiroz Santos	40 HORAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS	R\$1.450,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Gustavo dos Santos Peceguini	40 HORAS	ENFERMEIRO (A)	R\$3.300,00	08:00 as 17:00	CAPS	16/11/2020	
Jeanne Vieira de Aquino Freitas	40 HORAS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	40 HORAS	PSICOLOGO (A)	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	22/04/2021	
Leticia Costa de Miranda	40 HORAS	TECNICO EDUCACIONAL	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Luiz Felipe Ferreira Kakhara Rossi	40 HORAS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	22/02/2021	
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	40 HORAS	PSICOLOGO (A)	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Maysa Regina Correa	40 HORAS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Natasha Almeida Lima	40 HORAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS	R\$1.450,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Oseias de Oliveira Preto	40 HORAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$1.800,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	40 HORAS	MOTORISTA	R\$1.850,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Priscila Martins da Silva Souza	40 HORAS	RECEPCIONISTA	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Rosa Maria Moreira de Oliveira	40 HORAS	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$1.830,81	08:00 as 17:00	CAPS	16/11/2020	
Vanessa da Silva Almeida	40 HORAS	ARTESAO	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.2

## FOLHA DE PAGAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Folha de Pagamento				05/05/2021 17:45:25	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:1	
CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/04/2021 a 30/04/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami	Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 2.950,00	
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
Cód: 31	Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.450,00	
1 Salário	30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,00
Base INSS Empresa:	1.450,00	Base INSS Funcionário:	1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.450,00	F.G.T.S.:	116,00
Base I.R.R.F.:	1.450,00	Deduções:	114,00		
Proventos:	1.450,00	Descontos:	114,00	Liquido:	1.336,00
Cód: 75	Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 16/11/2020	Situação: Ativo	Ocorrência:		Salário: 3.300,00	
1 Salário	30,00	3.300,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	344,07
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	121,59
Base INSS Empresa:	3.520,00	Base INSS Funcionário:	3.520,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.520,00	F.G.T.S.:	281,60
Base I.R.R.F.:	3.520,00	Deduções:	344,07		
Proventos:	3.520,00	Descontos:	465,66	Liquido:	3.054,34
Cód: 350	Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 22/04/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 5		Salário: 2.950,00	
1 Salário	9,00	885,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	66,37
Base INSS Empresa:	885,00	Base INSS Funcionário:	885,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	885,00	F.G.T.S.:	70,80
Base I.R.R.F.:	885,00	Deduções:	66,37		
Proventos:	885,00	Descontos:	66,37	Liquido:	818,63
Cód: 21	Nome: Leticia Costa de Miranda	Função: TECNICO EDUCACIONAL		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.550,00	
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
Cód: 237	Nome: Luiz Felipe Ferreira Kakahara Rossi	Função: TECNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0	
Admissão: 22/02/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 5		Salário: 1.550,00	
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	123,00		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
Cód: 24	Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 2.950,00	
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10

Folha de Pagamento				05/05/2021 17:45:25	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/04/2021 a 30/04/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakhara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
<b>Cód:</b> 19	<b>Nome:</b> May sa Regina Correa		<b>Função:</b> TERAPEUTA OCUPACIONAL		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	2.950,00
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
<b>Cód:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SERVIÇOS		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.450,00
1 Salário	30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,00
Base INSS Empresa:	1.450,00	Base INSS Funcionário:	1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.450,00	F.G.T.S.:	116,00
Base I.R.R.F.:	1.450,00	Deduções:	114,00		
Proventos:	1.450,00	Descontos:	114,00	Liquido:	1.336,00
<b>Cód:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b>	<b>Salário:</b>	1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
<b>Cód:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni		<b>Função:</b> MOTORISTA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.850,00
1 Salário	30,00	1.850,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	150,00
Base INSS Empresa:	1.850,00	Base INSS Funcionário:	1.850,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.850,00	F.G.T.S.:	148,00
Base I.R.R.F.:	1.850,00	Deduções:	150,00		
Proventos:	1.850,00	Descontos:	150,00	Liquido:	1.700,00
<b>Cód:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscila Martins da Silva Souza		<b>Função:</b> RECEPCIONISTA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.550,00
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	123,00		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
<b>Cód:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b>	<b>Salário:</b>	1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
<b>Cód:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida		<b>Função:</b> ARTESAO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.550,00

<b>Folha de Pagamento</b>				05/05/2021 17:45:26	
<b>Apellido:</b> CAPS		<b>Razão Social:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
<b>CNPJ/CE:</b> 73.027.690/0004-99		<b>Inscrição:</b>		<b>Período de:</b> 01/04/2021 a 30/04/2021	
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakahara 1570		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo		<b>Cidade:</b> Capão Bonito	
				<b>UF:</b> SP	
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Líquido:	1.427,00

Folha de Pagamento 05/05/2021 17:45:26  
 Apellido: CAPS Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES Pág:4

CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99 Inscrição: Período de: 01/04/2021 a 30/04/2021  
 Endereço: Avenida Massaichi Kakhara 1570 Bairro: Vila São Paulo Cidade: Capão Bonito UF: SP

**RESUMO**

Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	399,00	27.645,62	11 INSS Sobre Salário 138,50 2.430,65
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário 37,50 295,89

Proventos: 28.305,62 Descontos: 2.726,54 Líquido: 25.579,08

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 28.305,62 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 28.305,62 Deduções: 2.809,83  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 28.305,62 F.G.T.S.: 2.264,44 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00  
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 2.430,65 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.430,65  
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 14

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 3 Empregados
- Ocorrência 1: 9 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 5: 2 Empregados



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 1

Período de: 01/04/2021 à 30/04/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**C.N.P.J./CE:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara**Nº:** 1570**Complemento:****Bairro:** Vila São Paulo**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18302-285

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
22	Aline Renata Costa Vendrami	279.487.528-03	07/05/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	07/05/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	07/05/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	07/05/2021	818,63
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	07/05/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	461.423.588-30	07/05/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	07/05/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	07/05/2021	2.620,51
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	07/05/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	07/05/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	07/05/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	07/05/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	07/05/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	07/05/2021	1.427,00
<b>Total:</b>				<b>25.579,08</b>

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.1

SEFIP

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000146 ,

Seu arquivo MKX0mdSpjEJ00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/05/2021 às 16:20:00.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040D9ABE7B5D5FC3867..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000146  
**Inscrição Transmissor:** 73.027.690/0001-46

**Responsável:** M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT  
**Inscrição Responsável:** 39.677.342/0001-86  
**Competência:** 04/2021  
**NRA:** MKX0mdSpjEJ00002  
**Base de Processamento:** BU - Chavantes  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** MARCIO DOS SANTOS MA  
**Telefone:** 001124760786

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° ARQUIVO: MKX0mdSpJEJ0000-2  
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: F05UJ0r0R50000-4 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
 LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285 TELEFONE: 0011-24760786 CNAE: 8650003  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 744 779 TOTAL

EMPRESA	639	744	779	TOTAL
SEGURADO				
Empregados/Avulsos	2.457,56	0,00	0,00	2.457,56
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA				
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.457,56	0,00	0,00	2.457,56
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.457,56	0,00	0,00	2.457,56

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2021  
HORA: 14:13:45  
PÁG: 0001/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000227 644401792102 507652050874 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00  
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL			DEPOSITO					JAM
ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS	0,00	0,00	123.97612.40-4	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	05143
1.450,00			0,00	114,82					116,00		0,00
OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO	0,00	0,00	124.10474.15-4	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	03222
2.050,31			0,00	168,84					164,02		0,00
ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA	0,00	0,00	124.22289.74-8	16/11/2020	01	01	01	01	01/04/2021	N3	03222
2.050,31			0,00	168,84					164,02		0,00
PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA	0,00	0,00	128.00893.25-9	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	04221
1.550,00			0,00	123,82					124,00		0,00
ALINE RENATA COSTA VENDRAMI	0,00	0,00	128.13829.23-6	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	02516
2.950,00			0,00	275,62					236,00		0,00
LETICIA COSTA DE MIRANDA	0,00	0,00	128.66598.25-5	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	05153
1.550,00			0,00	123,82					124,00		0,00
VANESSA DA SILVA ALMEIDA	0,00	0,00	128.67634.41-7	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	02624
1.550,00			0,00	123,82					124,00		0,00
LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES	0,00	0,00	128.74406.55-6	22/04/2021	01	05	05	05	22/04/2021	N3	02515
885,00			0,00	66,37					70,80		0,00
PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI	0,00	0,00	130.18756.26-5	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	07823
1.850,00			0,00	150,82					148,00		0,00
GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI	0,00	0,00	130.28105.25-9	16/11/2020	01	01	01	01	01/04/2021	N3	02235
3.520,00			0,00	351,73					281,60		0,00
MAYSA REGINA CORREA	0,00	0,00	202.12734.26-6	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	02239
2.950,00			0,00	275,62					236,00		0,00
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	0,00	0,00	202.17040.28-9	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	02515
2.950,00			0,00	275,62					236,00		0,00
LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI	0,00	0,00	237.76092.69-2	22/02/2021	01	05	05	05	01/04/2021	N3	04110
1.550,00			0,00	123,00					124,00		0,00
NATASHA ALMEIDA LIMA	0,00	0,00	268.10128.04-0	04/01/2021	01	01	01	01	01/04/2021	N3	05143
1.450,00			0,00	114,82					116,00		0,00

283  
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
28.305,62

2.457,56

2.264,44

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000227 644401792102 507652050874 302769000016

Nº ARQUIVO: MKX0mdSpJEJ0000-2  
 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: FOSUUjOroR50000-4  
 SIMPLES: 1 RAT: 0.0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
 CIDADE: CAPAO BONITO

BAIRRO: VILA SAO PAULO

CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
 CNAE: 8650003

CEP: 18302-285

UF: SP

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	14	28.305,62	0,00	28.305,62	0,00
TOTAIS:	14	28.305,62	0,00	28.305,62	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/05/2021  
HORA: 14:13:45  
PÁG : 0003/0004

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858700000227 644401792102 507652050874 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° DE CONTROLE: FOSUUJoro50000-4 N° ARQUIVO: MKX0mdSpjEJ0000-2  
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 UF: SP CEP: 18302-285 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
CIDADE: CAPAO BONITO CEP: 18302-285 CNAE: 8650003

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

28.305,62

REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

14

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2021

DEPÓSITO FGTS

2.264,44

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

2.264,44

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: MKX0mdspjEJ0000-2  
 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: FO5UJ0roR50000-4  
 SIMPLES: 1 RAT: 0.0  
 FEAS: 639 OUTRAS ENT: 2305

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8650003

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.457.56 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.457.56  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PU: 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 FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00  
 VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	14	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 06/05/2021  
HORA: 14:13:45  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMPETÊNCIA: 04/2021

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

14

REMUNERAÇÃO

28.305,62

DEPÓSITO

2.264,44

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.264,44

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP8.40 (24/12/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

DATA: 06/05/2021  
HORA: 14:13:45  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 04/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	DEB FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	0,00	0,00	0,00	2305	639
2.457,56	0,00	0,00	0,00	2.457,56		0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



DATA: 06/05/2021  
HORA: 14:13:45  
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

COMP: 04/2021

Nº ARQUIVO: MKX0mdSpjEJ0000-2

Nº DE CONTROLE: FO5UUJOrCR50000-4

CONTATO: MARCIO DOS SANTOS MA

TELEFONE: (0011)24760786

E-MAIL: MMARTINS080401@GMAIL.COM

NOME DO TRABALHADOR

PIS/PASEP/CI

ADMISSÃO

CATEGORIA

LOGRADOURO

BAIRRO

CEP

CIDADE

UF

LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES

128.74406.55-6

22/04/2021

01

R CELIA PINTO DE OLIVEIRA 138

VILA SANTA ROSA

18307-085

CAPAO BONITO

SP

O(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/05/2021 - 14:13:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.305,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.264,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.264,44
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021\*\*

858700000227 644401792102 507652050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/05/2021 - 14:13:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 28.305,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 04/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.264,44	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.264,44
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2021\*\*

858700000227 644401792102 507652050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 06/05/2021 HORA: 14:13:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
 VILA SAO PAULO 18302-285  
 CAPAO BONITO SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 2.457,56

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.457,56

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000247 575602702309 573027690005 014620210494

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 06/05/2021 HORA: 14:13:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
 VILA SAO PAULO 18302-285  
 CAPAO BONITO SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 04/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 2.457,56

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.457,56

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000247 575602702309 573027690005 014620210494





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4

HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.1 HOLERITES MARÇO PAGOS EM ABRIL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			3	0	0	1
ADMISSÃO: 16/11/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			3	0	0	1
ADMISSÃO: 16/11/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46		CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46		CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			3	0	0	1
					ADMISSÃO: 22/02/2021			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			3	0	0	1
					ADMISSÃO: 22/02/2021			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES</b> RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			<b>CHAVANTES - SP</b>			<b>RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL</b> Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		58,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		173,34

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.109,35	173,34
					Total Liquido -->	1.936,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,81	2.109,35	2.109,35	168,75	2.109,35	7,50	

Assinatura

Data

<b>SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES</b> RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			<b>CHAVANTES - SP</b>			<b>RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL</b> Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		58,54	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		173,34

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.109,35	173,34
					Total Liquido -->	1.936,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,81	2.109,35	2.109,35	168,75	2.109,35	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			3	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/01/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1
ADMISSÃO: 16/11/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,81	168,07
					Total Liquido -->	1.882,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,81	2.050,81	2.050,81	164,06	2.050,81	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			3	0	0	1
ADMISSÃO: 16/11/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,81	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,07

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,81	168,07
					Total Liquido -->	1.882,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,81	2.050,81	2.050,81	164,06	2.050,81	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
--	--	--	----------------	--	--	---	--	--	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46			CHAVANTES - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
--	--	--	----------------	--	--	---	--	--	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			3	0	0	1
ADMISSÃO: 04/01/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA ABRIL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_ / /  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_ / /  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.450,00	114,00
						Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****		

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES</b> AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99		<b>CAPÃO BONITO - SP</b>			<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Abril/2021			
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>FELIZ ANIVERSÁRIO!!!</b>					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					3.520,00	465,66
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>3.054,34</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

<b>SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES</b> AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99		<b>CAPÃO BONITO - SP</b>			<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Abril/2021			
<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Cbo</b>	<b>Empresa</b>	<b>Local</b>	<b>Depto</b>	<b>Setor</b>	<b>Secao</b>	<b>Folha</b>
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

<b>Código</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>FELIZ ANIVERSÁRIO!!!</b>					<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
					3.520,00	465,66
					<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>3.054,34</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	9,00	885,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		66,37

					Total Vencimentos	Total Descontos
					885,00	66,37
					Total Liquido -->	818,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	885,00	885,00	70,80	885,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	9,00	885,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		66,37

					Total Vencimentos	Total Descontos
					885,00	66,37
					Total Liquido -->	818,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	885,00	885,00	70,80	885,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

\_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_  
Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	****	

\_\_\_\_\_  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPÃO BONITO**  
Um novo tempo, uma nova história

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.3

## PROVISÃO DE FÉRIAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico**

**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES      **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99  
**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara      **Nº:** 1570  
**Compl.:**      **Bairro:** Vila São Paulo  
**Cidade:** Capão Bonito      **UF:** SP      **Cep:** 18302-285

<b>Código:</b> 22	<b>Nome:</b> Aline Renata Costa Vendrami	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 10 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	353,99
<b>Código:</b> 31	<b>Nome:</b> Ana Claudia de Queiroz Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	40,28	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	12,89	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 10 <b>Valor:</b> 120,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	174,00
<b>Código:</b> 75	<b>Nome:</b> Gustavo dos Santos Peceguini	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 3.300,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	97,78	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	31,29	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 15 <b>Valor:</b> 293,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	422,40
<b>Código:</b> 350	<b>Nome:</b> Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	<b>Admissão:</b> 22/04/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	0,00	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	0,00	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	0,00
<b>Código:</b> 21	<b>Nome:</b> Leticia Costa de Miranda	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 10 <b>Valor:</b> 129,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	186,01
<b>Código:</b> 237	<b>Nome:</b> Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	<b>Admissão:</b> 22/02/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,05	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 129,16	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	185,99
<b>Código:</b> 24	<b>Nome:</b> MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 10 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	353,99
<b>Código:</b> 19	<b>Nome:</b> Mayra Regina Correa	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>	
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b>	0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 10 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	353,99

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico**

**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara

**Compl.:**

**Cidade:** Capão Bonito

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99

**Nº:** 1570

**Bairro:** Vila São Paulo

**UF:** SP      **Cep:** 18302-285

<b>Código:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	40,28	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	12,89	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10      Valor: 120,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	174,00
<b>Código:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,91	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,21	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10      Valor: 170,74	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	245,86
<b>Código:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.850,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	51,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	16,44	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10      Valor: 154,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	222,00
<b>Código:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscilla Martins da Silva Souza	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,06	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10      Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	186,01
<b>Código:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,89	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,20	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15      Valor: 170,66	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	245,75
<b>Código:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0      Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,06	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0      Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10      Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	186,01
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 761,58	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00		
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 243,70	<b>P.I.S.:</b> 0,00		
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 2.284,72	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.290,00		

<b>PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 04/2021 - Sintético</b>		Pág: 3	
		07/05/2021 10:39:23	
<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99	
<b>Endereço :</b> Avenida Massaichi Kakihara	<b>Nº:</b> 1570	<b>Bairro :</b> Vila São Paulo	
<b>Compl. :</b>	<b>UF:</b> SP	<b>Cep :</b> 18302-285	
<b>Cidade :</b> Capão Bonito			
<b>RESUMO GERAL</b>			
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00 <b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00 <b>Valor Férias Proporcionais:</b> 2.284,72	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 761,58 <b>F.G.T.S. Contribuição Social:</b> 243,70 <b>Total com encargos:</b> 0,00	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00 <b>P.I.S.:</b> 0,00 <b>Total com encargos:</b> 3.290,00

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico**

Pág: 1  
07/05/2021 10:39:01

Apelido: CAPS      Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

Endereço : Avenida Massaichi Kakhara

Compl. :

Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99

Nº : 1570

Bairro : Vila São Paulo

UF : SP      Cep : 18302-285

<b>Código:</b> 22	<b>Nome:</b> Aline Renata Costa Vendrami	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	327,77	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	104,88	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 983,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.415,98
<b>Código:</b> 31	<b>Nome:</b> Ana Claudia de Queiroz Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	161,12	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	51,56	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 483,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 696,01
<b>Código:</b> 75	<b>Nome:</b> Gustavo dos Santos Peceguini	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 3.300,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	586,67	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	187,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15    Valor: 1.760,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 2.534,41
<b>Código:</b> 21	<b>Nome:</b> Leicia Costa de Miranda	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	172,23	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	55,12	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 516,67	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 744,02
<b>Código:</b> 237	<b>Nome:</b> Luiz Felipe Ferreira Kakhara Rossi	<b>Admissão:</b> 22/02/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	86,11	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	27,56	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5    Valor: 258,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 372,00
<b>Código:</b> 24	<b>Nome:</b> MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	327,77	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	104,88	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 983,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.415,98
<b>Código:</b> 19	<b>Nome:</b> Mayra Regina Correa	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	327,77	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	104,88	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 983,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.415,98
<b>Código:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	161,12	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	51,56	<b>P.I.S.:</b> 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 483,33	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 696,01

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico**

Pág: 2  
07/05/2021 10:39:01

Apelido: CAPS      Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES      CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99  
Endereço : Avenida Massatachi Kakiyara      Nº : 1570  
Compl. :      Bairro : Vila São Paulo  
Cidade : Capão Bonito      UF : SP      Cep : 18302-285

<b>Código:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	227,81	I.N.S.S. Empresa:
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	72,91	P.I.S.:
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 683,44	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:
<b>Código:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.850,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	205,56	I.N.S.S. Empresa:
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	65,76	P.I.S.:
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 616,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:
<b>Código:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscila Martins da Silva Souza	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	172,23	I.N.S.S. Empresa:
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	55,12	P.I.S.:
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 516,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:
<b>Código:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	341,72	I.N.S.S. Empresa:
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,35	P.I.S.:
Férias Proporcionais =>	Dias: 15    Valor: 1.025,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:
<b>Código:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	172,23	I.N.S.S. Empresa:
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	55,12	P.I.S.:
Férias Proporcionais =>	Dias: 10    Valor: 516,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 3.270,11	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 1.046,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 9.810,26	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 14.126,81

<b>PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 04/2021 - Sintético</b>		Pág: 3	
		07/05/2021 10:39:01	
<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99	
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara	<b>Nº:</b> 1570	<b>Bairro:</b> Vila São Paulo	
<b>Compl.:</b>	<b>UF:</b> SP	<b>Cep:</b> 18302-285	
<b>Cidade:</b> Capão Bonito			
<b>RESUMO GERAL</b>			
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00 <b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00 <b>Valor Férias Proporcionalis:</b> 9.810,26	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 3.270,11 <b>F.G.T.S.:</b> 1.046,44 <b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00 <b>P.I.S.:</b> 0,00 <b>Total com encargos:</b> 14.126,81



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico

Apelido: CAPS Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
 Endereço : Avenida Massaichi Kakiara  
 Compl. :  
 Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99  
 Nº: 1570  
 Bairro : Vila São Paulo  
 UF: SP Cep: 18302-285

Código Func. Empregado	Nome do	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	4	0,00	120,84	0,00	9,67	0,00	0,00	130,51
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	4	0,00	293,34	0,00	23,47	0,00	0,00	316,81
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
237	Luiz Felipe Ferreira Kakiara Rossi	22/02/2021	1.550,00	2	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
19	Mayssa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	4	0,00	120,84	0,00	9,67	0,00	0,00	130,51
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	4	0,00	170,74	0,00	13,66	0,00	0,00	184,40
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	4	0,00	154,16	0,00	12,33	0,00	0,00	166,49
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	4	0,00	170,74	0,00	13,66	0,00	0,00	184,40
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
<b>Totais</b>						2.284,82	0,00	182,79	0,00	0,00	2.467,61

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 04/2021 - Sintético**

Pág: 2  
07/05/2021 10:32:59

Apelido: CAPS      Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES      CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99  
Endereço : Avenida Massaichi Kakiyara      Nº: 1570  
Compl. :      Bairro : Vila São Paulo  
Cidade : Capão Bonito      UF: SP      Cep: 18302-285

**RESUMO GERAL**

Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S. Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
0,00	2.284,82	0,00	0,00	0,00	2.467,61
<b>Totais</b>					

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 04/2021 - Analítico**

Apelido: CAPS      Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES      CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99  
 Endereço : Avenida Massaichi Kakiara      Nº: 1570  
 Compl. :      Bairro : Vila São Paulo  
 Cidade : Capão Bonito      UF: SP      Cep : 18302-285

Código Func. Empregado	Nome do	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	983,33	0,00	78,68	0,00	0,00	1.062,01
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	4	0,00	483,33	0,00	38,68	0,00	0,00	522,01
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	4	0,00	1.173,33	0,00	93,88	0,00	0,00	1.267,21
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	516,67	0,00	41,32	0,00	0,00	557,99
237	Luiz Felipe Ferreira Kakiara Rossi	22/02/2021	1.550,00	2	0,00	258,33	0,00	20,66	0,00	0,00	278,99
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	983,33	0,00	78,68	0,00	0,00	1.062,01
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	4	0,00	983,33	0,00	78,68	0,00	0,00	1.062,01
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	4	0,00	483,33	0,00	38,68	0,00	0,00	522,01
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	4	0,00	683,44	0,00	54,68	0,00	0,00	738,12
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	4	0,00	616,67	0,00	49,32	0,00	0,00	665,99
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	516,67	0,00	41,32	0,00	0,00	557,99
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	4	0,00	683,44	0,00	54,67	0,00	0,00	738,11
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	4	0,00	516,67	0,00	41,32	0,00	0,00	557,99
<b>Totais</b>						<b>8.881,87</b>	<b>0,00</b>	<b>710,57</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>9.592,44</b>

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 04/2021 - Sintético**

**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES      **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99  
**Endereço :** Avenida Massaichi Kakihara      **Nº:** 1570  
**Compl. :**      **Bairro :** Vila São Paulo  
**Cidade :** Capão Bonito      **UF:** SP      **Cep :** 18302-285

**RESUMO GERAL**

Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S. Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
0,00	8.881,87	0,00	710,57	0,00	9.592,44
<b>Totais</b>					

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**CAPÃO BONITO**  
*Um novo tempo, uma nova história*

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

## REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

## **REGIMENTO INTERNO**

# **SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

## **CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO**

**Artigo 1º:** O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

**Artigo 2º:** Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

## **CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO**

**Artigo 3º:** Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

### **Título I — Das Inscrições**

**Artigo 4º:** Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

### **Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal**

**Artigo 5º:** O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:



- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
  - b) Aplicação de prova de redação;
  - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

**Artigo 6º:** O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

**Artigo 7º:** A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

**Parágrafo Único:** A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

**Artigo 8º:** Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

### **Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência**

**Artigo 9º:** Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

## **CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

**Artigo 10º:** A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

## CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Artigo 11:** Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

**Artigo 12:** Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

**Artigo 13:** A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

**Artigo 14:** Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

**Artigo 15:** A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

**Artigo 16:** Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

**Artigo 17:** Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

**Artigo 18.** Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

**Artigo 19.** Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

**Artigo 20.** O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES**

**S.C.M.C**

**CNPJ Nº 07.027.690/0001-46**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE**  
**CAPÃO BONITO**  
*Um novo tempo, uma nova história*

**Município de Capão Bonito**  
**Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**7**

**CSI - Rateio**

**Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**

**Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010**

**Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000**

**Tel (11) 3739-0696**

**(14) 3342-2358**

**CNPJ 73.027.690/0001-46**

**[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)**

**E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)**

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

**NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO****Nº 003/2021 CC048-2020****UNIDADE MANTIDA: CAPS - CAPÃO BONITO**

Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e técnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

**MÊS: ABRIL/2021**

Gasto Total		134.935,54
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		10.000,00
<b>BASE DE RATEIO</b>	<b>%</b>	<b>R\$</b>
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	40.480,66
2- Rateio Fixo por unidade	20	26.987,11
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	67.467,77
<b>TOTAL</b>		<b>134.935,54</b>

<b>GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:</b>	<b>R\$ TOTAL</b>	<b>R\$ RATEIO</b>
Despesas c/ Materiais	1.551,34	114,97
Serviços de Apoio Terceiros	92.877,98	6.883,14
Despesas c/ Pessoal	4.765,42	353,16
Encargos	2.543,27	188,48
Utilidade Pública	531,89	39,42
Aluguéis	5.409,70	400,91
Apoio técnico	11.982,47	888,01
Despesas Diversas	10.874,13	805,88
Investimentos (bens de pequeno valor)	4.096,49	303,59
Despesas financeiras	302,85	22,44
<b>GASTOS DO MÊS</b>	<b>134.935,54</b>	<b>10.000,00</b>

SÃO PAULO, 15 DE ABRIL DE 2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		14.979,10	1	85,11	14.979,10
JURÍDICO	286		30.867,05	3	107,93	30.867,05
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	176		6.979,10	1	39,65	6.979,10
DIRETORIA OPERACIONAL	176		12.201,98	1	69,33	12.201,98
TI	320		7.189,10	2	22,47	7.189,10
ADMINISTRATIVO	240		2.347,10	2	9,78	2.347,10
RECURSOS HUMANOS/DP	336		18.314,55	2	54,51	18.314,55
CLT	280	4.765,42	-	2	17,02	4.765,42
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1990</b>	<b>4.765,42</b>	<b>92.877,98</b>	<b>14</b>	<b>405,79</b>	<b>97.643,40</b>

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CAPS CAPÃO BONITO ABRIL/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	13		1.110,09	1.110,09
JURÍDICO	21		2.287,54	2.287,54
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	13		517,22	517,22
DIRETORIA OPERACIONAL	13		904,28	904,28
TI	24		532,78	532,78
ADMINISTRATIVO	18		173,94	173,94
RECURSOS HUMANOS/DP	25		1.357,28	1.357,28
CLT	21	353,16	-	353,16
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>147</b>	<b>353,16</b>	<b>6.883,14</b>	<b>7.236,30</b>

SÃO PAULO, 15 DE ABRIL DE 2021

Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil-Fiscal

\* CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADO

O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que presta serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Cravantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos.

O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.

Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviço Integrado, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

**NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO**

**Nº 004/2021 CC048-2020**

**UNIDADE MANTIDA: CAPS - CAPÃO BONITO**

Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e técnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

**MÊS: JANEIRO/2021**

Gasto Total		134.935,54
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		6.800,00
<b>BASE DE RATEIO</b>	<b>%</b>	<b>R\$</b>
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	40.480,66
2- Rateio Fixo por unidade	20	26.987,11
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	67.467,77
<b>TOTAL</b>		<b>134.935,54</b>

<b>GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:</b>	<b>R\$ TOTAL</b>	<b>R\$ RATEIO</b>
Despesas c/ Materiais	1.551,34	78,18
Serviços de Apoio Terceiros	92.877,98	4.680,53
Despesas c/ Pessoal	4.765,42	240,15
Encargos	2.543,27	128,17
Utilidade Pública	531,89	26,80
Aluguéis	5.409,70	272,62
Apoio técnico	11.982,47	603,85
Despesas Diversas	10.874,13	548,00
Investimentos (bens de pequeno valor)	4.096,49	206,44
Despesas financeiras	302,85	15,26
<b>GASTOS DO MÊS</b>	<b>134.935,54</b>	<b>6.800,00</b>

SÃO PAULO, 15 DE ABRIL DE 2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		14.979,10	1	85,11	14.979,10
JURÍDICO	286		30.867,05	3	107,93	30.867,05
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	176		6.979,10	1	39,65	6.979,10
DIRETORIA OPERACIONAL	176		12.201,98	1	69,33	12.201,98
TI	320		7.189,10	2	22,47	7.189,10
ADMINISTRATIVO	240		2.347,10	2	9,78	2.347,10
RECURSOS HUMANOS/DP	336		18.314,55	2	54,51	18.314,55
CLT	280	4.765,42	-	2	17,02	4.765,42
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>1990</b>	<b>4.765,42</b>	<b>92.877,98</b>	<b>14</b>	<b>405,79</b>	<b>97.643,40</b>

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CAPS CAPÃO BONITO JANEIRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	9		754,86	754,86
JURÍDICO	14		1.555,53	1.555,53
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	9		351,71	351,71
DIRETORIA OPERACIONAL	9		614,91	614,91
TI	16		362,29	362,29
ADMINISTRATIVO	12		118,28	118,28
RECURSOS HUMANOS/DP	17		922,95	922,95
CLT	14	240,15	-	240,15
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>100</b>	<b>240,15</b>	<b>4.680,53</b>	<b>4.920,68</b>

SÃO PAULO, 15 DE ABRIL DE 2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Fiscal

**\* CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADO**

O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua para prestar serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos.

O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.

Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviço Integrado, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

## Relatório de Gestão

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## 1. INFORMAÇÕES

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Capão Bonito

**Secretário de Saúde:** Roberto Kazushi Tamura

**Contratada:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Termo de Colaboração: 48/2020

**Nº de Origem:** Chamamento Público 002/2020

Processo Administrativo nº 811/1/2020

2. **OBJETO:** Gerenciamento, Operacionalização e execução das ações do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS no Município de Capão Bonito, em cogestão com a Secretaria Municipal de Saúde.

## 3. INTRODUÇÃO

### **ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.**

**Fundação:** 31 de agosto de 1923.

**Constituição jurídica:** Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

**Atuação:** Saúde, Educação e Assistência Social.

**Unidade Própria:** Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, pessoa jurídica de direito privado, constituída na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000, representada na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio de seu Presidente, **Dr. Anis Ghattas Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da célula de identidade RG nº36.142.201-5, SSP/SP**, apresenta o Relatório de Atividades referente ao mês de abril 2021.

## **VISÃO**

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

## **VALORES**

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

### **1. OBJETIVO**

Atender os critérios a Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;

- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;
- ✓ Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão municipal e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir os objetivos, a seguir:
- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes** atua como parceira da SMS (Secretaria Municipal de Saúde) e oferece condições necessárias para o alcance dos objetivos definidos no Contrato de Gestão.

- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;

- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resulta.

## **2. APRESENTAÇÃO**

Os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, consistem em centros de atenção à saúde mental, e surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil visando a humanização do tratamento e a de institucionalização, superando assim a violência asilar vivida por anos. Identifica-se em 1978 o início do movimento pelos direitos aos pacientes psiquiátricos. Após anos de encontros, conferência debates e lutas antimanicomiais nasce o primeiro CAPS na cidade de São Paulo e a implantação do NAPS (Núcleo de Atenção Psicossocial) em Santos que foi um marco na reforma psiquiátrica. No final dos anos 80 é dada a entrada no projeto de Lei do então Deputado Paulo Delgado e a área da saúde mental começa a ganhar mais visibilidade e força, tanto que em 1992 acontece a II Conferência Nacional de Saúde Mental. Após 12 anos a Lei Paulo Delgado é sancionada, surgiu assim a Lei 10.216 que dispõe sobre os direitos das pessoas com transtornos mentais, criando e expandindo novos horizontes e perspectiva de um futuro sem manicômio e/ou hospital psiquiátrico, e sim, com atendimento humanizado, eficaz e no território dos usuários do serviço de saúde mental. Iniciou-se também nesta época a implantação de novos CAPS, criação do Programa de Volta para Casa, entre outras leis e portarias que vieram a implementar e efetivar as ações de saúde mental no Brasil.

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) visam à substituição dos hospitais psiquiátricos, e como supracitado surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil que focou na humanização do tratamento e a de institucionalização, papel fundamental e de grande relevância frente a política de saúde mental, tornando-se a porta de entrada da rede de serviços para as ações referente a saúde mental, ponto de atenção estratégico da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial).

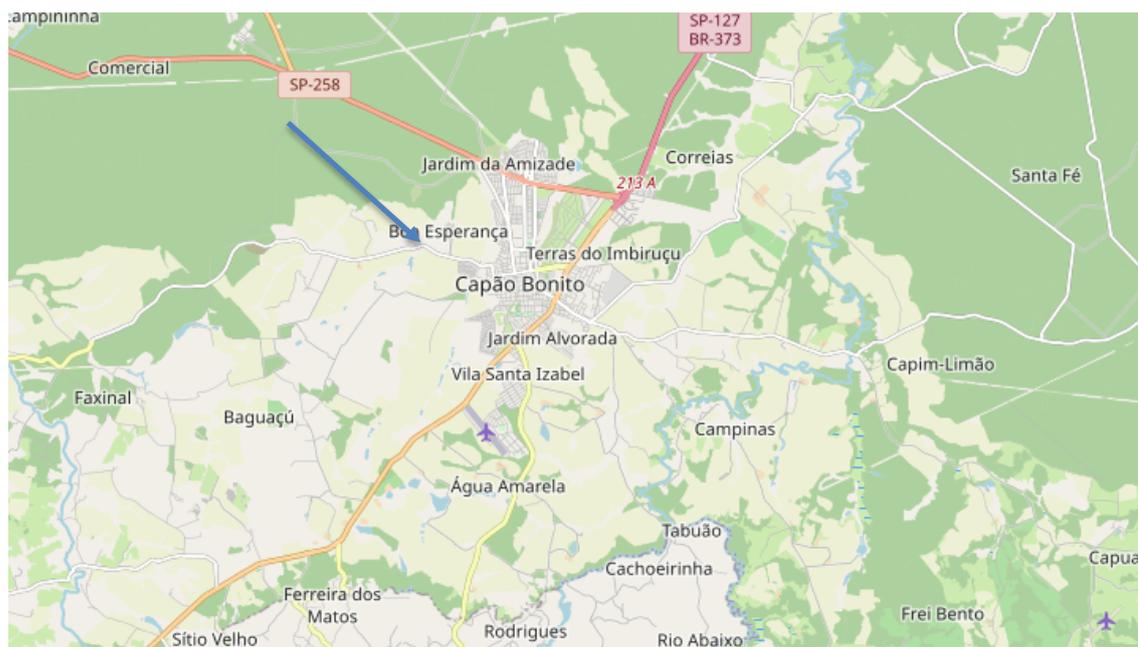
O CAPS é constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial, visando que suas ações estejam voltadas a (re) inserção dos usuários do serviço de saúde mental deste município.

Os CAPS - Centros de Atenção Psicossocial são organizados por modalidades. O CAPS de Capão Bonito se encaixa na modalidade de CAPS I (municípios com população entre 20.000 e 70.000 habitantes) que atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas.

### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS e ESTATÍSTICOS

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo – Brasil, localizada a uma altitude de 730 metros com população estimada no ano de 2018 com 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km<sup>2</sup>, sendo o 5º maior município do estado.

<b>Homens</b>	23.021
<b>Mulheres</b>	23.157
<b>Área urbana</b>	37.824
<b>Área Rural</b>	8.354
<b>Densidade demográfica (hab/km<sup>2</sup>)</b>	28,15_IBGE 2020
<b>Mortalidade Infantil</b>	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
<b>Taxa de Alfabetização</b>	89,7_IBGE 2020
<b>Estimativa Populacional IBGE 2018</b>	47.159
<b>Participação FUNDEB 2018</b>	R\$30.089.420,08
<b>Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018</b>	R\$22.700.532,
<b>Escolarização IBGE 2010</b>	6 a 14 anos – 98,7%
<b>IDHM IBGE 2010</b>	0,721
<b>PIB per capita IBGE 2016:</b>	R\$ 17.535,99



#### 4. CENTRO DE APOIO PSICOSOCIAL

O CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial é um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, e aqueles transtornos decorrentes do uso e/ou abuso de crack, álcool e outras drogas e que necessitam de cuidados específicos e efetivos, através do acompanhamento multiprofissional, fazendo com que os usuários se fortaleçam e sejam (re) inseridos na sociedade, que por anos os abandonaram, portanto o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários é de extrema importância para a eficácia no tratamento disponibilizado.

#### 5. OBJETIVO GERAL

- ✓ Oferecer e garantir atendimento multidisciplinar a pacientes com sofrimento e/ou transtorno mental e aqueles decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

#### 6. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ✓ Prestar atendimento em regime de atenção diária, evitando as internações em hospitais de referência;
- ✓ Acolher e atender as pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, procurando preservar e fortalecer os laços sociais e familiares;

- ✓ Promover a (re) inserção social das pessoas com transtornos mentais por meio de ações intersetoriais;
- ✓ Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação;
- ✓ Organizar a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial;
- ✓ Realizar encontros de matriciamento, visando o fortalecimento das equipes de Atenção Básica do município.

## **7. METODOLOGIA**

A metodologia utilizada nas ações desenvolvidas pelo CAPS I terá sempre como foco o fortalecimento da RAPS e o fortalecimento dos vínculos entre usuário, família e comunidade.

## **8. ATIVIDADES**

Uma importante estratégia da atenção em saúde mental é a articulação de uma rede de apoio em conjunto com os serviços de saúde e parceria com outras áreas a fim de minimizar a problemática enfrentada diariamente pelos pacientes de saúde mental e seus familiares.

Os CAPS são serviços de referência para casos graves, que necessitem de cuidado mais intensivo e/ou de reinserção psicossocial

Os indivíduos que buscam os CAPS sejam por demanda espontânea ou encaminhados pela rede de atendimento, são acolhidos e avaliados por um técnico de nível superior, havendo a necessidade imediatamente é agendada uma avaliação psiquiátrica, já os casos que após a avaliação não tiverem necessidade de acompanhamento nesse serviço, receberão toda a orientação necessária e importante e serão encaminhados para a ESF de origem.

Em saúde mental, é especialmente relevante considerar a autonomia e capacidade de autocuidado dos indivíduos como indicador de saúde. E cabe considerar não apenas a autonomia e participação dos indivíduos, mas também das comunidades, como fator definidor das condições de saúde do território.

As atividades desenvolvidas no Centro de Apoio Psicossocial são:

- ✓ Atendimento individual psicoativo e álcool e drogas;
- ✓ Atendimento grupal;
- ✓ Atendimentos as famílias
- ✓ Acolhimento (casos novos);
- ✓ Encaminhamentos;
- ✓ Atendimento judicial; visita domiciliar, etc.
- ✓ Acolhimento;
- ✓ Triagens;
- ✓ Consultas médicas com médico psiquiatra;
- ✓ Realização de projetos terapêuticos singulares;
- ✓ Atendimento a família;
- ✓ Matriciamento;
- ✓ Ações de representatividade no que se refere à articulação em saúde mental.

## **9. AÇÕES PSICOSOCIAIS**

- ✓ Matriciamento junto à equipe de ESF, visando a melhora no atendimento prestado por ambos a comunidade;
- ✓ Visitas domiciliares;
- ✓ Acompanhamento dos casos encaminhado pela rede de atendimento;
- ✓ Reuniões periódicas com equipamentos e setores da rede municipal de atendimento, como educação, assistência social, esporte, terceiro setor, entre outros;
- ✓ Acompanhamento efetivo junto as Residências Terapêuticas;
- ✓ Encaminhamento de usuários para os demais serviços, programas e projetos existentes no município.
- ✓ Rodas de conversa sobre temas de relevância para eles, principalmente trabalhar questões trazidas pelos pacientes, como ansiedade, hábitos da vida, emprego, renda, etc:
- ✓ Grupos de leitura.

## 10. INTERVENÇÕES

Com a construção de políticas públicas de saúde mental vem sendo trabalhado e valorizado a participação dos usuários do serviço de saúde e da comunidade, com ações mais focadas na promoção a saúde mental do que na intervenção curativa, mesmo que essa promoção de saúde mental ainda esteja inserida na compreensão de promoção da saúde em geral. As intervenções são realizadas por um tempo e seu foco é direcionado para a mudança de comportamento dos pacientes e seus familiares frente a doença que o acometeu. As intervenções multiprofissionais mostram-se tão eficazes quanto o tratamento farmacológico, porém a eficácia será maior com a união dos dois.

Uma estratégia de promoção e prevenção em saúde mental se dá através do PTS - Projeto Terapêutico Singular com os pacientes e este, deve ser periodicamente analisado e reavaliado. Podemos especificar outros objetivos visando o protagonismo e a reinserção desses pacientes na comunidade, sendo:

- ✓ Criar grupos operativos e psicoterápicos para trabalhar atividades coletivas com os pacientes de saúde mental;
- ✓ Encontros de matriciamento com as ESF;
- ✓ Reuniões com a rede intersetorial;
- ✓ Espaços e atividades existentes no território

## 11. METAS DE ABORDAGEM

- ✓ Abordar o paciente e/ou o familiar com empatia e postura acolhedora;
- ✓ Buscar vincular o paciente e a família ao tratamento;
- ✓ Ouvir seu relato;
- ✓ Usar de linguagem simples e clara;
- ✓ Estar atendo as necessidades verbalizadas
- ✓ Informar a família e o paciente sobre o tratamento, mais sempre demonstrando otimismo no tratamento, principalmente no que se refere a orientação medicamentosa (VO/Injetável);
- ✓ Engajar e formar uma relação de trabalho conjunto e colaborativo, de confiança e cuidado, entre CAPS, paciente, família e comunidade;
- ✓ Mostrar que os problemas podem ser aliviados mais é necessário o acompanhamento e o suporte;

- ✓ Informar o paciente e a família sobre o manejo terapêutico da doença, inclusive sobre os benefícios e efeitos colaterais dos medicamentos;
- ✓ Aumentar a adaptação do paciente à vida na comunidade;

## **12. BENEFÍCIOS DAS AÇÕES**

- ✓ Melhora na qualidade de vida dos usuários do serviço de saúde mental;
- ✓ Ampliação das noções de direitos e deveres dos portadores de transtornos mentais severos e persistentes;
- ✓ Maior aderência do paciente ao tratamento;
- ✓ Estimulação da percepção da responsabilidade sobre o tratamento (CAPS/Família);
- ✓ Integração dos profissionais de saúde, promovendo a interdisciplinaridade;
- ✓ Transferência e contra-referência mais eficaz.

## **13. INSTRUMENTOS**

Utilizamos como ferramentas para a (re) inserção do paciente e seu familiar o trabalho com a rede municipal de atendimento. A parceria firmada nesses anos, abrange o paciente em sua totalidade de forma a garantir seus direitos e assim conquistando o espaço deixado na fase aguda da doença. Podemos citar algumas parcerias de extrema importância para a eficácia e efetividade no tratamento ofertado, sendo:

- ✓ Santa Casa;
- ✓ ESF;
- ✓ CRAS
- ✓ CREAS
- ✓ Comunidades terapêuticas (Programa Recomeço).

**14. NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS POR TIPO:**

<b>TIPOS DE ATENDIMENTOS</b>	<b>QTD</b>
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	356
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	139
ATENDIMENTO EM GRUPO PSICÓTICO	0
ATENDIMENTO EM GRUPO AD	0
ATENDIMENTO EM AMBIÊNCIA/OUTROS	0
VISITAS DOMICILIARES	148
ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS NO CAPS	68
REUNIÃO DE EQUIPE	5
REUNIÃO INTERSETORIAL	3
ACOLHIMENTO	26
TREINAMENTOS/EVENTOS/CAMPANHA	0
MATRICIAMENTOS	3
TESTE RÁPIDO	8
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	70
ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL	40
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>863</b>
FALTAS – PSICÓTICOS	33
FALTAS – ALCOOL E OUTRAS DROGAS	32
<b>TOTAL DE FALTAS</b>	<b>65</b>

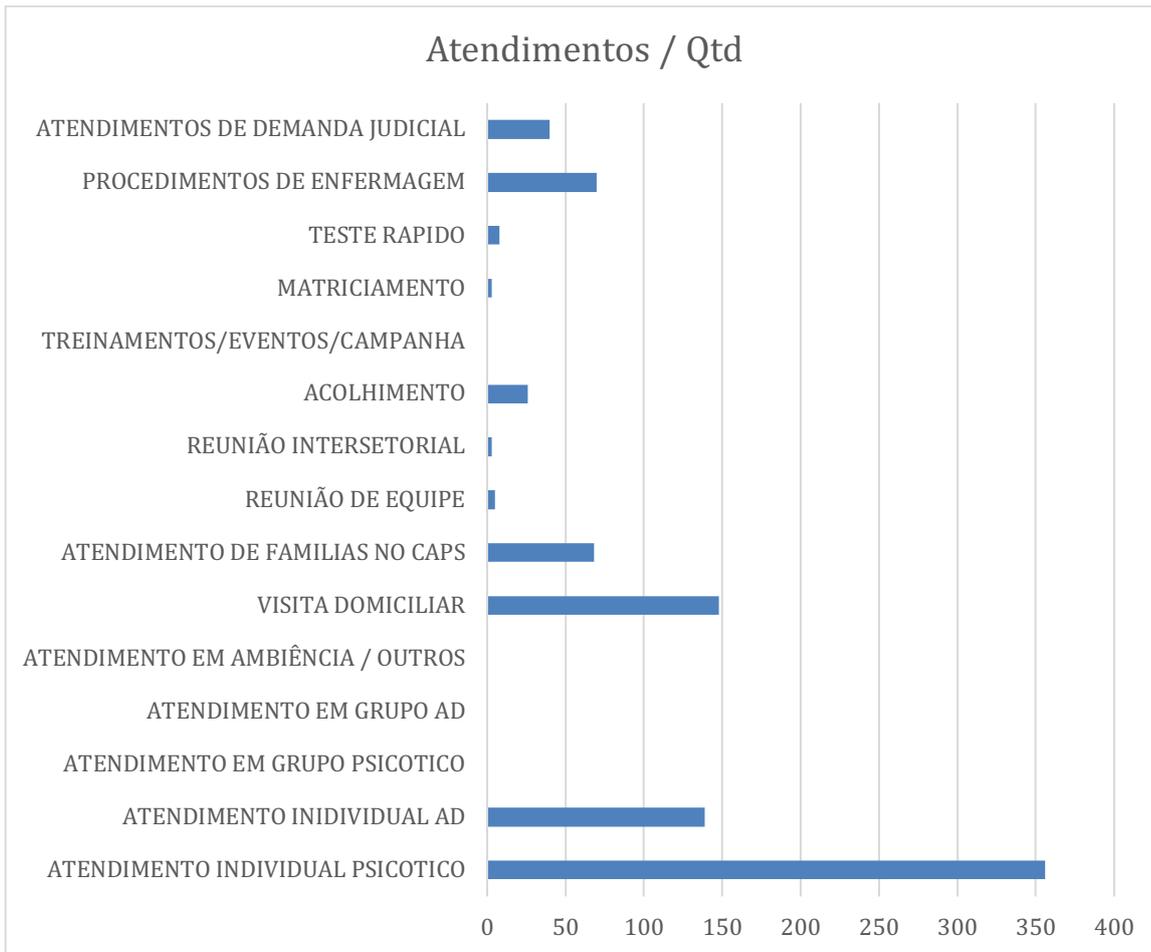
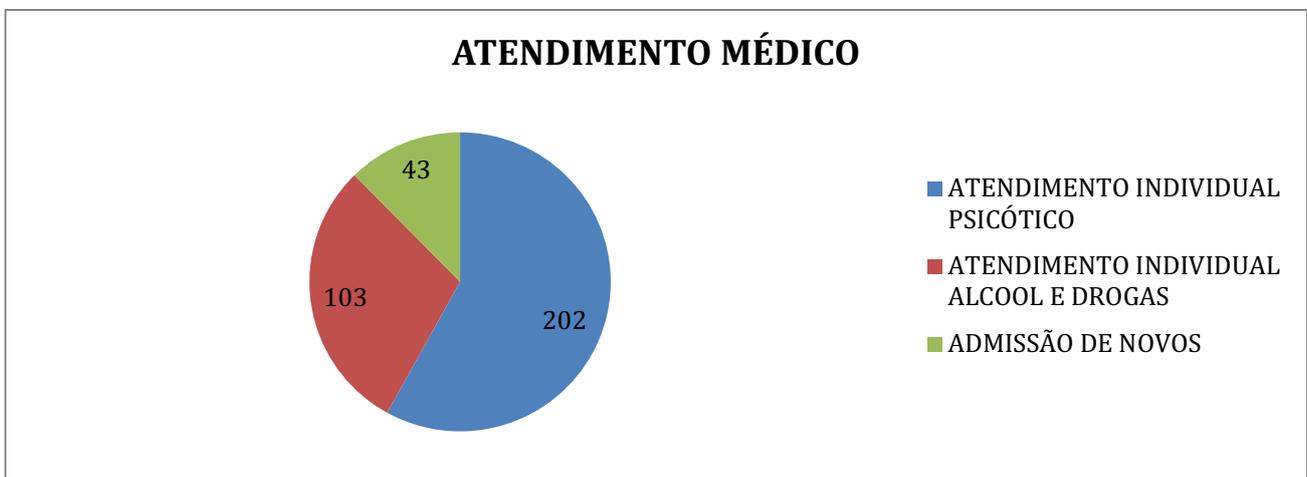


GRÁFICO Nº 01 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO

TIPOS DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	202
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	103
ADMISSÃO DE NOVOS CASOS	43



## 15. ESTRUTURA FÍSICA

- ✓ 01 recepção de atendimento;
- ✓ 01 sala de arquivo;
- ✓ 01 banheiro adaptado;
- ✓ 01 banheiro masculino (pacientes);
- ✓ 01 banheiro feminino (pacientes);
- ✓ 01 sala de enfermagem e observação;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Psicóloga) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Artesanato) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual (Serviço Social);
- ✓ 01 sala para atendimento médico;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Terapia ocupacional e educacional)

com banheiro;

- ✓ 01 sala administrativa;
- ✓ 01 sala para atendimento grupal e reuniões de equipe;
- ✓ 01 banheiro masculino (funcionários);
- ✓ 01 banheiro feminino (funcionários);
- ✓ 01 espaço para pequenas refeições (pacientes);
- ✓ 01 cozinha;
- ✓ 01 lavanderia;
- ✓ 01 área externa para atividades

## 16. METAS E ESTRATÉGIAS

<b>METAS</b>	<b>STATUS</b>
Formular a gestão e administração de equipamentos de saúde mental no município.	Realizado
Caracterização dos espaços vivências de escolhas, o protagonismo na, o resgate da convivência comunitária e a reinserção social em aspecto amplo (trabalho, lazer, educação, entre outros), sempre de forma articulada à rede de saúde disponível no território.	Realizado
Realizar reunião quinzenal entre a equipe, para discussão de aspectos sobre o Projeto de Terapia Singular do paciente.	Realizado
Garantir o acompanhamento clínico dos usuários na unidade básica de saúde.	Realizado
Gerenciamento da equipe de multiprofissional.	Realizado
Estabelecimento de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS), para cada paciente, visando sua autonomia e reabilitação psicossocial.	Realizado
Atendimento individual (medicamentoso, psicoterápico, de orientação, entre outros).	Realizado
Atendimento em grupo (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outros).	Realizado
Atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissionais de nível superior ou nível médio.	Realizado
<u>Visitas Domiciliares;</u>  Atendimento à família; Atividades comunitárias enfocando a integração dos pacientes na comunidade sua inserção familiar e social.	Realizado
Manter a equipe em consonância com a equipe técnica de referência de acordo com a portaria 366 de 19 de fevereiro de 2002.	Realizado

## 17. QUADRO DE RECURSOS HUMANOS

FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (EM HORAS)
Assistente Social	01	30
Médico psiquiatra (*)	01	40
Enfermeiro	01	40
Psicólogo	02	30
Terapeuta ocupacional	01	30
Técnica de enfermagem	02	40
Monitora de artesanato	01	40
Técnica educacional	01	40
Recepcionista	01	40
Técnico administrativo	02	40
Motorista	01	40
Aux. Serviços Diversos	02	40

### 17.1 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 3,11% de absenteísmo, refletindo em 09 dias a menos de trabalho, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe multiprofissional.

### 17.2 TURNOVER

Durante o mês de abril, houve admissão do colaborador Leonardo Thomas Bonifácio Vasques, psicólogo, compondo a equipe e fortalecendo os atendimentos para público-alvo de álcool e drogas.

## 18. AÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Tem-se como objetivo trabalhar o usuário como um ser na sua totalidade, levando em consideração a sua história de vida e o ambiente ao qual está inserido, respeitando sua autonomia e sua demanda, através desses eixos visamos trabalhar para estimular suas potencialidades, a fim de reinseri-los na sociedade. A seguir, será apresentado a contribuição de cada profissional da unidade.

## **19. TÉCNICO ADMINISTRATIVO**

Entre as competências podemos destacar:

- ✓ Receber correspondências da unidade;
- ✓ Ser responsável pela guarda e expedição de documentos; participação nas reuniões de equipe e elaboração da ata;
- ✓ Manter a organização de saída e entrada de matérias;
- ✓ Organizar e encaminhar a ficha ponto de todos os funcionários, mensalmente;
- ✓ Fornecer dados estatísticos;
- ✓ Elaborar documentos administrativos;
- ✓ Realizar cotações e encaminhamentos para responsáveis / superiores;
- ✓ Revisar e atualizar a ficha de utilização do carro da prefeitura;
- ✓ Elaborar ficha referente a busca de pacientes em residência;
- ✓ Realizar cotações referentes à material de enfermagem e escritório quando solicitado;
- ✓ Entregar documentos para a coordenação;
- ✓ Impressão de ficha Via Cross;

Durante o mês de abril os atendimentos realizados pelo Dr. Cyro se deram da seguinte forma:

TIPOS DE ATENDIMENTOS	QTS
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	245
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	103
DEMANDA JUDICIAL	14
AVALIAÇÃO PSIQUIÁTRICA (1 VEZ)	43
FALTAS	65
<b>TOTAL DE ATENDIMENTOS</b>	<b>348</b>

## **20. ARTESANATO**

O artesanato e a arte são técnicas do trabalho manual utilizada para produzir objetos feitos a partir de matéria prima, desenvolvendo habilidades manuais, distinguindo semelhanças e diferenças, abrangendo diversas áreas do conhecimento, mediante a utilização de um amplo repertório de recursos para desenvolver as atividades que possibilita aos pacientes se apropriarem do conhecimento de maneira prazerosa e servindo como terapia

complementar para os mesmos que se interessam e se dedicam, colaborando assim para a melhoria do comportamento dos assistidos e conseqüentemente melhorando a qualidade de vida deles.

As atividades manuais possuem imenso valor terapêutico, pois os pacientes participam da própria criação, de cada etapa do processo: começo, meio e fim. Visualizando a obra finalizada, o que fortalece suas potencialidades e habilidades motoras.

O gesto de costurar, bordar, tecer, recortar, de estar fazendo um trabalho manual, nos chama atenção, pois ele sempre une as nossas mãos diante do coração (órgão de afeto), expressando os sentimentos e pensamentos.

#### Descrição das atividades propostas

- ✓ Trabalhos em EVA
- ✓ Pintura em pano
- ✓ Pintura em tela
- ✓ Decoupage
- ✓ Crochê
- ✓ Tricô
- ✓ Tear
- ✓ Costura
- ✓ Bordado
- ✓ Criações com materiais recicláveis
- ✓ Colagens
- ✓ Recortes

#### Das atividades realizadas em grupo e individualmente, divididas por oficinas:

- ✓ Artesanato
- ✓ Jardinagem
- ✓ Beleza

#### Atividades realizadas no mês de abril:

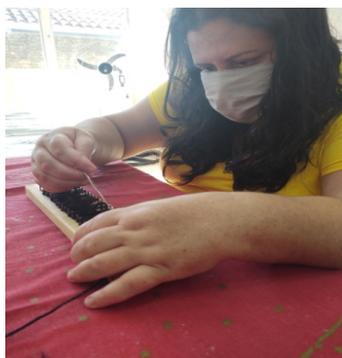
- ✓ Pintura em tecido
- ✓ Crochê

- ✓ Tear

Obs: Devido a fase vermelha, alguns pacientes foram orientados a desenvolver as atividades em casa. A orientação foi via contato telefônico e vistas domiciliares.

- ✓ Costura (barra de pano de prato)
- ✓ Crochê (toalhinhas, barrado de pano de prato, tapete de barbante

<b>TOTAL AGENDAMENTO</b>	28
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL</b>	8
<b>FALTOSOS</b>	20
<b>VISITA DOMICILAR</b>	03
<b>MATRICIAMENTOS</b>	02
<b>REUNIÕES</b>	03



## **21. PSICOLOGIA**

Tem como objetivo trabalhar questões psicológicas e emocionais, ressignificando a problemática, e desenvolvendo maneiras construtivas para lidar com o problema, possibilitando a reinserção social do usuário.

### Público alvo:

- ✓ Pacientes que apresentam diagnóstico de transtornos mentais severos, persistentes decorrentes de uso de álcool e outras drogas.

### Tipos de atendimentos:

- ✓ Atendimentos psicológico individual
- ✓ Atendimento psicológico em grupo
- ✓ Atendimentos a família
- ✓ Visita domiciliar
- ✓ Acolhimentos
- ✓ Participação em matriciamentos que promovem a interdisciplinariedade, que por sua vez, possui um papel estratégico na articulação dessas redes, construindo e ampliando uma política de saúde mental.

### Ações do mês

- ✓ Atendimentos psicoterapêuticos individuais;
- ✓ Atendimento familiar, a fim de esclarecer e orientar sobre o processo terapêutico;
- ✓ Realizado visitas domiciliares a fim de verificar a condição presente do paciente, o que envolve a questão da dinâmica familiar, comprometimento da terapia medicamentosa e sua rotina;
- ✓ Realização de matriciamento junto a atenção básica de Saúde;

<b>TIPOS DE ATENDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
Atendimento individual	70
Faltas justificadas	20
Faltas injustificadas	55

Pacientes desistentes	01
Pacientes com alta	02
Atendimento familiar	07
Visita domiciliar	05
Acolhimento	04
Respostas de Ofícios	04
Matriciamento	01
Reunião de equipe	04

## **22. TÉCNICA EDUCACIONAL**

Desenvolvedor de múltiplas tarefas, em especial auxiliar no desenvolvimento das habilidades sociais e cognitivas dos pacientes e suas práticas que beneficiam os familiares através de orientações e técnicas humanizadas. Construir um cidadão autônomo e participativo em uma sociedade em constante mutação, capaz de enfrentar as diversidades da vida e transformar as condições em que vive. Um profissional facilitador do conhecimento, respeitando a individualidade de cada um e observando o ritmo da aprendizagem para que ocorra de forma eficaz. Sendo assim um profissional de uma grande relevância para o desenvolvimento integral, social e psíquico do indivíduo.

*[...] desenvolvimento intelectual e com o crescimento dos indivíduos que ali estão inseridos no tocante à realidade de vida de cada um, fazendo com os mesmos possam desenvolver melhor domínio de si, de suas habilidades, de sua autonomia e de suas emoções, como também lhes despertado o interesse em aprender, buscar novos conhecimentos e resgatar os que ficaram esquecidos, garantindo assim uma aprendizagem significativa, dinâmica e prazerosa, aliando saberes e vontades (VALE,2017. p.33).*

### **ATIVIDADES PROPOSTAS**

No desenvolver do trabalho serão propostas atividades com finalidades que o paciente não caia na rotina estar sempre estimulando o pensar, trabalhar o dia a dia, afazeres rotineiros, a ter responsabilidades, terão dia de leitura, roda de conversa, pinturas, jogos educativos, colagem, escrita, atividades com músicas e instrumentos dentre outros recursos utilizados em práticas culturais.

## DESENVOLVIMENTO

No mês de abril foi desenvolvido o projeto “Páscoa” com os pacientes junto com a profissional de Terapia Ocupacional Maysa, no início foram chamados em dupla devido a pandemia foi reduzido para um por dia, no projeto foi desenvolvido memória afetiva, coordenação fina, grossa e quantidade. Os pacientes eram orientados de como manusear os alimentos e utensílios e cuidados com higiene. Foram feitos aproximadamente 95 ovos distribuídos para todos os pacientes que participavam dos grupos e das duas residências terapêuticas.

Devido as faltas justificadas o “Projeto Cartas que falam” foram entregues os materiais (papel e envelope) na casa dos pacientes selecionados para que eles fizessem na casa e depois só levassem até o CAPS. Com as cartas entregues dará a continuidade do projeto, assim fazer o sorteio enviaremos pelo correio.

Os atendimentos serão reagendados e serão avisados para comparecer aos atendimentos comigo técnica educacional. Realizado também, visita no sitio Ana Benta para fazer a entrega das atividades e lembrança de páscoa.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL	08
ATENDIMENTO DUPLA	01
FALTOSOS	03
VISITAS	34
REUNIÕES	05

## PROJETO PÁSCOA





### **23. MOTORISTA**

O veículo Fiat Uno placa EHE 0134 quatro portas cor branca, disponibilizado pela prefeitura municipal de Capão Bonito, destinado a locomoção para execução de serviços externos do CAPS. Continua suas atividades que neste mês começou no dia 01 de abril com a quilometragem em 175437 e estando em serviço no período das 08:00 as 17:00 horas de segunda a sexta feira. Em abril o veículo percorreu 1.383 km a serviço do CAPS na área urbana e rural do município e também no traslado entre municípios percorrendo rodovias e área urbana e rural de municípios vizinhos.

O veículo é utilizado para visitas da equipe do CAPS a residência dos pacientes, como também transporta os mesmos para fazer consultas e atividades educacionais no CAPS, o veículo também é utilizado no traslado da equipe do CAPS para realizar os matriciamentos com as equipes das UBS do município, tanto na área urbana como na rural, e também para transporte de pacientes para unidades terapêuticas no município e em outros municípios. Também é realizado o transporte de pacientes para internação no Hospital Regional de Sorocaba.

A higienização do veículo está sendo feita diariamente com álcool em gel no estacionamento do CAPS a calibragem dos pneus, lavagem dos vidros e dos faróis, reposição de água do radiador e abastecimento do veículo são feitos no posto de combustível 2 Irmãos Shirokawa.



**CONTROLE DE KM**


**SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CAPS I "DR. LEO HENRIQUE KOBARG"


**Prefeitura de Capão Bonito**

**CONTROLE DIÁRIO DE VEICULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE**

**PLACA - EHE-0134**

DATA	MOTORISTA	HORA DE SAÍDA	HORA DE RETORNO	KM INICIAL	KM FINAL	ABASTECIMENTO (LITROS)	TRATATIVA
01/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	19:30	275434	275558		Capas
02/04/21							
03/04/21							
04/04/21							
05/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	18:30	275558	275634		Capas
06/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	275634	275719		Capas
07/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	275719	275788		Capas
08/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	275788	275873		Capas
09/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	18:00	275873	275943		Capas
10/04/21							
11/04/21							
12/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	275943	275998		Capas
13/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	275998	276072		Capas
14/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276072	276227		Capas
15/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276227	276322		Capas
16/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	09:00	276322	276357		Capas
17/04/21							
18/04/21							
19/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276357	276677		Capas
20/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276677	276779		Capas
21/04/21							
22/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276779	276795		Capas
23/04/21	Pantaleão Baggio	08:00	17:00	276795	276820		Capas
24/04/21							
25/04/21							
26/04/21							
27/04/21							
28/04/21							
29/04/21							
30/04/21							

## **24. SERVIÇOS DE ENFERMAGEM**

<b>TIPO DE ATENDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	50
ATENDIMENTO INDIVIDUAL A. D.	15
ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL	20
ATENDIMENTO DE FAMILIA NO CAPS	25
ACOLHIMENTO	15
MATRICIAMENTO	00
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	70
REUNIÃO DE EQUIPE	05
REUNIÃO INTERSETORIAL	01
TESTE RÁPIDO	08
VISITA DOMICILIAR	60
<b>TOTAL DE PROCEDIMENTOS:</b>	<b>269</b>

### **24.1 ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS A PACIENTES AD E PSICÓTICOS**

Foram prestados atendimentos individuais a pacientes psicóticos e AD. Neste atendimento, os pacientes foram acolhidos pela equipe, onde a equipe faz a escuta de cada paciente, prontamente buscando solução para cada demanda e prestando a assistência da melhor forma possível, dando o melhor resultado a cada paciente, neste atendimento os pacientes receberam orientações diversas, quanto a importância do uso correto das medicações, quanto a importância do comparecimento aos atendimentos.

### **24.2 ATENDIMENTOS DE FAMILIA NO CAPS**

Foram realizados atendimentos a familiar de pacientes assistidos nesta unidade e pacientes novos que chegam até nós solicitando atendimentos diversos (psicótico e AD). Os familiares vieram até o CAPS para relatar situações ocorridas em domicílio, para agendamentos de consultas e terapias, e para orientações diversas.

### **24.3 ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL**

Neste mês realizamos atendimentos de demanda judicial, atendimentos que são solicitados pelo Poder Judiciário, como: Abordagem de pacientes com pedido de internação compulsória via CROSS, pacientes Álcool e Drogas e Psicóticos que são assistidos mensalmente ou semanalmente nesta unidade.

### **24.4 ACOLHIMENTO**

No mês de abril também foram acolhidos novos pacientes. A equipe realizou a escuta, onde cada paciente relatou sua necessidade e queixa a equipe, após a escuta realizamos análise das informações e os pacientes que se enquadram ao público-alvo do CAPS receberam seu agendamento de consulta, e alguns casos por serem de urgência já receberam imediatamente atendimento médico. Os pacientes que não se enquadraram ao público-alvo desta unidade foram encaminhados para a unidade de origem ou Ambulatório de Especialidades.

### **24.5 PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM**

Realizamos procedimentos de enfermagem como testes rápidos (HIV, Hepatites e Sífilis), administração de medicamentos, auxílio nas consultas médicas, anotação de procedimentos e visitas nos prontuários dos respectivos pacientes assistidos.

### **24.6 REUNIÃO DE EQUIPE**

Participamos de 05 reuniões de equipe, onde discutimos assuntos administrativos, para esclarecimentos de informações e assunto referente a melhora do funcionamento da unidade sobre a melhora na prestação da assistência aos nossos assistidos. Discutimos casos de pacientes e ações a serem realizadas em conjunto com a equipe, visando assim um atendimento de excelência, obtendo um resultado satisfatório a cada paciente.

### **24.7 REUNIÃO INTERSETORIAL**

Participamos de uma reunião de equipe com a presença de setores da rede pública do nosso município. Neste encontro foi discutido ações e condutas a serem tomadas em conjunto com a rede para melhora da assistência a ser ofertada ao paciente em questão e poder dar melhor solução ao caso.

## **24.8 TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES**

Acompanhamos neste mês 03 pacientes em transferências para avaliação e internação psiquiátrica compulsória, sendo transferidos 02 pacientes da Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito para o Hospital Regional de Sorocaba (CHS) e 01 para o Hospital em Lins (vaga cedida via CROSS).



## 25. PROGRAMAÇÃO DE HIGIENIZAÇÕES DIÁRIA

	2º	3º	4º	5º	6º
manhã	corredor 01	corredor 01	lavagem geral	corredor 01	corredor 01
	consultório médico	consultório médico		consultório médico	consultório médico
	sala T.O	sala T.O		sala T.O	sala T.O
	administração	administração		administração	administração
	banheiro funcionários	banheiro funcionários		banheiro funcionários	banheiro funcionários
	cozinha	recepção		recepção	cozinha
tarde	corredor 02	corredor 02	lavagem geral	corredor 02	corredor 02
	sala de enfermagem	sala de enfermagem		sala de enfermagem	sala de enfermagem
	sala psicologia	sala psicologia		sala psicologia	sala psicologia
	sala artesanato	sala artesanato		sala artesanato	sala artesanato
	banheiro pacientes	banheiro pacientes		banheiro pacientes	banheiro pacientes
	sala assist. social	sala assist. social		sala assist. social	sala assist. social
	recepção	cozinha		cozinha	recepção

Obs.: corredores, estacionamento e áreas comuns diariamente.

Neste mês participamos de 05 reuniões de equipes, onde foram discutidas questões administrativas, assuntos relacionados a rotina de funcionamento desta unidade e sobre nossa rotina de trabalho, sendo todos os assuntos bem esclarecidos por toda a equipe.

Nossa rotina de trabalho se baseou no mesmo cronograma estabelecido anteriormente, com cronograma previamente estabelecido pelo Enfermeiro de acordo com o grau de necessidade de cada área (Críticas, semi críticas e não críticas). Fomos também orientadas quanto ao preenchimento do check-list referente a limpeza de cada ambiente.

## 26. TERAPIA OCUPACIONAL

As atividades realizadas pelo terapeuta ocupacional dentro do Centro de Atenção Psicossocial consistem primeiro na avaliação, onde serão obtidos dados relevantes para traçar o plano de tratamento. Engloba também, acolhimento, atendimento individual, atendimento domiciliar, grupos e oficinas terapêuticas. A principal ferramenta de trabalho é a atividade de vida diária. O principal objetivo do terapeuta ocupacional é o ganho e autonomia e independência do indivíduo.

Possibilitando aos pacientes um estímulo a criatividade, capacidade de escolha, estimular a atenção, concentração e memória, trabalhando a auto-estima. Auxiliando no enfrentamento de dificuldades

peçoais e sociais, diferenciarem limitações e incapacidades, instrumentalizar os pacientes para lidar com os eventos geradores de ansiedade e conflitos diversos.

Explorar habilidades, inclusão social, buscar ações que atendam a demanda apresentada. Promover maior desempenho funcional dos participantes. Estimular e treinar o cognitivo, trabalhar a motricidade, entre outros.

Atuando também na orientação e apoio aos familiares de cada paciente, destacando sempre a importância do familiar junto ao tratamento para que haja mais eficácia. É primordial o envolvimento da família/cuidador da pessoa com transtorno mental. Na comunidade, promovendo ações de promoção a saúde mental, prevenção do sofrimento psíquico.

Durante o mês de abril nos atendimentos individuais foi trabalhada inserção rotina, organização de medicação, rotinas de limpeza e treino de habilidade, treinos de coordenação. Também houve acolhimentos, com objetivo de traçar o perfil do paciente, acolher, falar dos serviços oferecidos pela instituição também coletar dados e informações.

Realizadas visitas domiciliares com intuito de compreender a dinâmica familiar na qual o paciente está inserido, compreender suas relações e incentivar o envolvimento da família no tratamento e cotidiano do paciente. Importante também para traçar um plano de tratamento mais eficaz de acordo com a realidade do indivíduo.

Devido a pandemia alguns pacientes ainda estão optando por permanecer em suas residências.

Demos início ao projeto de Oficina Culinária que teve como objetivo criar um meio de intervenção que possibilite a participação efetiva das atividades usando a culinária como recurso trazendo melhorias nas funções motoras e cognitivas. Todos os pacientes que participaram tiveram uma boa cooperatividade, desempenharam sua função de forma efetiva. Pontuamos aos pacientes a importância da higiene pessoal e do ambiente, houve vários momentos de descontração, alguns contavam suas histórias e experiências com a culinária.

Assim que ficaram prontos os ovos realizamos a entrega em suas residências.

ATENDIMENTO INDIVIDUAL	20
FALTOSOS	08
ACOLHIMENTO	03
VISITAS	23
REUNIÕES	05

**FOTOS:**



**27. SERVIÇO SOCIAL**

Considerando as situações de vulnerabilidades sociais que assolam os pacientes e os familiares que são assistidos pelo CAPS I, a atuação profissional é comprometida com valores que dignificam e respeitam as pessoas, apoiando e estimulando as famílias no desempenho de sua função protetiva, que em alguns casos comprometeu-se e/ou agravou-se em decorrência do transtorno mental que acometeu o familiar, objetivando sempre a melhora na qualidade de vida dos pacientes e seu núcleo familiar. Visando prevenir a ruptura dos vínculos familiares e comunitários, o CAPS busca e realiza seu trabalho com o apoio da rede municipal de atendimento (Assistência Social, Educação, setores da saúde, etc), possibilitando a superação de situações de fragilidade social vivenciadas pelo paciente, promovendo e encaminhando-os e terem acesso a benefício.

Entre as ações desenvolvidas, podemos destacar: atendimento individual, escuta, elaboração de relatório em prontuário próprio, encaminhamentos, contato familiar, elaboração de relatórios e ofícios, entre outros. Abaixo a forma como será utilizado cada instrumental:

### **27.1 ATENDIMENTO INDIVIDUAL / ENTREVISTAS**

Esse instrumental será utilizado de forma contínua com imersão diária visando atender às famílias sempre que houver necessidade, ou que as mesmas solicitarem, portanto não há periodicidade específica, ocorrendo praticamente todos os dias. Este momento é de extrema importância onde através de uma escuta qualificada estabelecemos uma relação com o usuário, com o objetivo de intervir em sua realidade social.

### **27.2 REUNIÃO DE EQUIPE E INTERSETORIAL**

As reuniões de equipe ocorrem semanalmente para discussão de casos e informes relacionados a área administrativa, visando sempre manter a rotina e a organização do CAPS I. Também realizamos discussão de casos, de pacientes inseridos neste serviço, assim toda a equipe acompanha e tem ciência do caso. Ressaltamos que sempre que necessário ocorrem reunião com a rede de serviço municipal (CRAS, CREAS, Conselho Tutelar, ESF, etc), visando sempre olhar o usuário como um todo e não esquecendo das suas particularidades.

Durante o mês a Assistente Social participou de uma reunião com o Assessor da Secretaria Municipal de Saúde Dr. Marcelo Bueno, Assessora da Secretaria Municipal de saúde Andrea Milani e a Coordenadora da Atenção Básica Enfermeira Leticia, onde ficou estabelecido que os casos judiciais ficaram centrados com o Dr. Marcelo Bueno, para que o mesmo acompanhe o fluxo de atendimento dessa demanda.

A Assistente Social Aline também participou de um encontro entre todos os setores da saúde, promovido e organizado pelo Gestor Municipal de Saúde Roberto Tamura. O encontro teve como objetivo que todos os setores se apresentassem e assim todos terem ciência do trabalho e das ações desenvolvidas.

### **27.3 VISITAS DOMICILIARES**

As visitas domiciliares facilitam a aproximação do profissional à realidade do usuário. Além disso, o fato de estar na casa da família, auxilia o profissional na compreensão das dificuldades enfrentadas. As visitas ocorrem sempre que necessário e de acordo com o solicitado pela equipe nas reuniões, garantindo que todos os atendimentos prestados sejam registrados em prontuário próprio do

paciente e os atendimentos as famílias, bem como relatórios de relatos são elaborados e encaminhados a rede de atendimento sempre que houver necessidade.

#### **27.4 ENCAMINHAMENTOS**

Serão realizados para os serviços existentes na Rede de Atendimentos, visando garantir que as famílias atendidas acessem seus direitos.

#### **27.5 ACOLHIMENTO**

Acolher o usuário quando chega no âmbito do CAPS é de grande relevância, pois é parte de um processo de intervenção e principalmente se unirmos três elementos em interação constante: a escuta, a troca de informações e o conhecimento da situação em que o usuário se encontra, mostrando a ele que podemos minimizar a problemática enfrentada e ainda estamos valorizando toda angústia trazida pelo paciente e/ou familiar. Ressaltamos que nesse momento também é verificado se trata-se de um caso de transtorno severo e persistente (conforme preconiza a lei de saúde mental), assim dará continuidade no âmbito do CAPS ou encaminhado a rede de atendimento.

#### **27.6 MATRICIAMENTO**

O matriciamento é um modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes participam de um processo de construção compartilhada. O matriciamento do CAPS ocorre nas Unidades Básicas de Saúde, junto as equipes de ESF (Estratégia de saúde da família), e tem por objetivo melhorar e ajustar as atividades, ações e tratamento proposto, e há o fortalecimento de vínculos entre as equipes e os usuários. Ressalto que realize o matriciamento em seis equipes de ESF.

#### **27.7 ATENDIMENTO FAMILIAR NO ÂMBITO DO CAPS**

Atendimento de suma importância para que aja eficácia no tratamento proposto, pois o núcleo familiar é o mais próximo do usuário, nessa parceria o vínculo é fundamental na construção do projeto terapêutico adotado sendo assim menos sofridos aos assistidos, pois não basta tratar apesar o usuário que encontra-se em sofrimento psíquico, na maioria das vezes a família adoece junto.

#### **27.8 DEMANDAS JUDICIAIS**

As demandas judiciais no CAPS em sua totalidade, estão ligadas aos pedidos de internação involuntária. Nesses casos, temos alguns procedimentos a serem seguidos, como: avaliação médica,

contato com família, contato com o paciente, contato com a Secretaria Municipal de Saúde, ofício ao Poder Judiciário, contato com a Santa Casa, e quando necessário contato com a Polícia Militar, pois alguns casos necessitam de condução coercitiva.

TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
Atendimento Individual Psicótico	25
Atendimento Individual AD	21
Visitas Domiciliares	23
Atendimento famílias	36
Reunião de equipe	4
Reunião intersetorial	02
Acolhimento	4
Atendimento demanda judicial	20

É importante informar que utilizamos de outras ferramentas como: contatos telefônicos, e-mails e whats, com os seguintes setores: CRAS, CREAS, Santa Casa, Comunidades terapêuticas de Itapeva, DRS, Conselho tutelar, ESF e Poder Judiciário, sempre com o objetivo de melhorar o atendimento ofertado e acompanhar os casos assistidos, principalmente há um contato diário com a Secretaria Municipal de Saúde.

Projeto: Mãos que falam



### Abordagem a paciente para internação compulsória (demanda judicial)



### Encontro entre os setores da saúde: Apresentação das ações e objetivos do CAPS



### Atendimento a paciente na Delegacia



## Visita Domiciliar

