

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

ÍNDICE

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO	1
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
2 NOTA EXPLICATIVA	5
3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS	6
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	18
4 CADERNO FINANCEIRO	34
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	35
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	38
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	42
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	182
4.5 CERTIDÕES	187
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	195
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	196
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	198
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	203
5.3.1 SEFIP	205
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	214
5.4 HOLERITES	217
5.4.1 HOLERITES ABRIL PAGOS EM MAIO	218
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA MAIO	233

5.4.3	PROVISÃO DE FÉRIAS	248
5.4.4	PROVISÃO 13º SALÁRIO	255
6	REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	260
7	CSI - Rateio	265
8	Relatório de Gestão	268

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



!"#\$%&'()*+*,+*"%&-"."#\$(!
!/&)/&

%#2%34/354/67383339;:6



)<=>?@A>B%CD%&EAFB%GB=>HB
\$DIJB%CD%&BKELBIEMFB%#2%;N85353%:%&"0!

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
E-mail: 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

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

E-mail: 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

DESPESAS Mês referente MAIO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE MAIO 2021 - PERÍODO 01/05 ATE 31/05			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
mai/21	Material de Higienização	CAPS	R\$ -
mai/21	Materiais/Generos Alimentícios	CAPS	R\$ 40,00
mai/21	Material de Expediente/EPIs	CAPS	R\$ -
SUBTOTAL 1			R\$ 40,00
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE MAIO 2021 - PERÍODO 01/05 ATE 31/05			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
mai/21	Serviço de Terceiros	CAPS	R\$ 21.302,55
mai/21	Água	CAPS	R\$ -
mai/21	Luz	CAPS	R\$ -
mai/21	Telefonia/Internet	CAPS	R\$ 190,86
mai/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	CAPS	R\$ 620,00
mai/21	CSI	CAPS	R\$ 10.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 32.113,41
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 32.153,41
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE MAIO 2021 - PERÍODO 01/05 ATE 31/05			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
mai/21	SALÁRIOS	CAPS	R\$ 25.579,08
mai/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFÍCIOS	CAPS	R\$ 7.281,69
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 32.860,77
TOTALIZADOR			R\$ 65.014,18

MES DE MAIO 2021 - PERÍODO 01/05 ATE 31/05			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
mai/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 64.464,88
mai/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 28.350,00
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 92.814,88
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
abr/21	Pessoal e Reflexo	CAPS	R\$ 32.860,77
abr/21	Materiais de Consumo	CAPS	R\$ 40,00

abr/21	Serviços Terceirizados	CAPS	R\$	32.113,41
abr/21	Tarifa Bancaria	CAPS	R\$	10,45
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	65.024,63
mai/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	CAPS	R\$	92.814,88
mai/21	Rendimento		R\$	120,20
mai/21	PROVISIONAMENTO ACUMULADO	CAPS	R\$	47.792,87
mai/21	Residual do mês anterior	CAPS	R\$	186.393,74
SALDO			R\$	166.511,32

Capão Bonito, 31 de MAIO de 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

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

E-mail: 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

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

E-mail: 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

E-mail: 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
28/04/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA	04.837.386/0001-41	1215	CAPS	R\$ 370,00	10/05/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
03/05/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1688	CAPS	R\$ 40,00	10/05/2021	Materiais/Generos Alimentícios
30/04/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	44	CAPS	R\$ 20.800,00	15/05/2021	Serviço de Terceiros
12/05/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	10.710.409/0001-55	7067-1	CAPS	R\$ 293,00	25/05/2021	Serviço de Terceiros
10/05/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	052021	CAPS	R\$ 190,86	15/05/2021	Telefonia/Internet
10/05/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	10.723.867/0001-29	4146	CAPS	R\$ 250,00	15/05/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
15/05/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	6186	CAPS	R\$ 220,00	21/05/2021	Serviço de Terceiros
TOTAL					22.163,86		



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

3.2

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

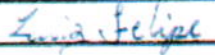

www.santacasachavantes.org


E-mail: contato@santacasachavantes.org

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00001215 Data do Serviço: 28/04/2021																				
		Data e Hora de Emissão: 28/04/2021 14:08:22																				
		Código de Verificação: UDBJX 001215/2021																				
PRESTADOR DE SERVIÇOS																						
	CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal: 5.2.000002958 Inscrição Estadual: 251.089.446.116 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: (0) 01535422329 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: () Município: CAPAO BONITO UF: SP																					
TOMADOR DE SERVIÇOS																						
CNPJ/CPF: 73.027.890/0001-46 Insc. Municipal: Insc. Estadual: 719000838114 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES Endereço: RUA: MARIA FERREIRA SM. - CENTRO - CEP: 18970000 Município: CHAVANTES UF: SP E-mail: Telefone:																						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO																						
01- PLACA FACHADA TAM: 2,10X0,50 CM R\$ 250,00 R\$ 250,00 50- ADESIVOS (IM. VERTICAL CHAVANTES) TAM: 20*16CM R\$ 2,40 R\$ 120,00																						
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 370,00 VALOR LÍQUIDO = R\$ 370,00																						
Código do Serviço: 24.01 Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual banners, adesivos e congêneres.																						
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Aliquota Simples Nacional(%)</td> <td colspan="2">ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>2,79</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>IR (R\$)</td> <td>INSS (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>C.S.T.U. (R\$)</td> <td>PIS (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>			Base de Cálculo (R\$)		Aliquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$)				2,79			IR (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.T.U. (R\$)	PIS (R\$)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base de Cálculo (R\$)		Aliquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$)																			
		2,79																				
IR (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.T.U. (R\$)	PIS (R\$)																		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																		
OUTRAS INFORMAÇÕES																						
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4nec.com.br/autenticidade.aspx																						
- 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																						
Verifique aqui a autenticidade 																						
- Local de Prestação = CAPAO BONITO / SP																						

Recebi (emos) de FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001215 - Série ELETRONICA	
Condições de Pagamento:	
Data de Recebimento: / /	Assinatura:


Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal


CAPS
Data de Recebimento: 28/04/2021
Nº do Contrato: 048/2020
Recebido por: 
Horário: 09:28
Confendo por: 

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 28/04/2021

Nº 000.001.688
 SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME
 AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP
 - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Emitido
 1 - Emitido
 Nº 000.001.688
 SÉRIE: 1
 Página 1 de 1

CONTROLADO EM FISCOS

 3521 0503 4361 R400 0125 5500 1000 0016 8814 0060 3045
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selção Autorizadora

NOME DO ESTABECIMENTO: **VENDAS**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251031786113
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 03.436.184.0001-25
 DATA DE EMISSÃO: 03/05/2021 14:32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME DO DESTINATÁRIO: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
 ENDEREÇO: **RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO**
 CIDADE: **Chavantes**
 UF: **SP**
 CEP: **18970-029**
 DATA DE EMISSÃO: 03/05/2021 11:46

CATURA
 (Empty field)

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DE VENDAS	0,00	VALOR DE SERVIÇOS	0,00	VALOR DE OUTROS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DAS VENDAS	40,00
VALOR DE IMPOSTO	0,00	VALOR DE IMPOSTO	0,00	VALOR DE IMPOSTO	0,00	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMEN TRANSPORTADOS
 NOME DO TRANSPORTADOR: (Empty)
 ENDEREÇO: (Empty)
 CIDADE: (Empty)

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMP. ICMS	IMP. IPI	IMP. IPTU	IMP. ITR	IMP. ITCMD	IMP. ITCMEX	IMP. ITCMEX	IMP. ITCMEX	IMP. ITCMEX	IMP. ITCMEX	IMP. ITCMEX
1,00	AGUA MINERAL 200 Lts	L	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

CAPS
 Data de Recebimento: 05/05/21
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: *[Signature]*
 Horário: 7h
 Conteúdo: *[Signature]*


Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR DO ISSQN
345672			

DADOS ADICIONAIS
 (Empty field)

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000044																	
	Data e Hora de Emissão 30/04/2021 11:21:03																	
	Código de Verificação b70cd770																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 24.083.439/0001-93 Inscrição Municipal: 000382367 Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115 Município: SOROCABA UF: SP																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-000 Município: CHAVANTES UF: SP E-mail: EXATAAPIAI@HOTMAIL.COM																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																		
Descrição: SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPS BUNTO DE 01 A 30 DE ABRIL REBURENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020 BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93																		
Tributável	Item																	
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR																	
	Qtde	Unitário R\$																
	1	20800,00																
		Total R\$																
		20.800,00																
<table border="1" style="margin: 10px auto; width: 80%;"> <tr> <th colspan="2">Deduções</th> </tr> <tr> <td>Valor Bruto: R\$</td> <td style="text-align: right;"><u>20.800,00</u></td> </tr> <tr> <td>INSS: R\$</td> <td style="text-align: right;"><u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u></td> </tr> <tr> <td>PIS: R\$ <u>135,20</u></td> <td style="text-align: right;">COFINS: R\$ <u>624,00</u></td> </tr> <tr> <td>ISSqN: R\$ <u>—</u></td> <td style="text-align: right;">CSLL: R\$ <u>312,00</u></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido: R\$</td> <td style="text-align: right;"><u>19.520,80</u></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Conferido e validado por: _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal </td> </tr> </table>			Deduções		Valor Bruto: R\$	<u>20.800,00</u>	INSS: R\$	<u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u>	PIS: R\$ <u>135,20</u>	COFINS: R\$ <u>624,00</u>	ISSqN: R\$ <u>—</u>	CSLL: R\$ <u>312,00</u>	Valor Líquido: R\$	<u>19.520,80</u>	Conferido e validado por: _____		Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	
Deduções																		
Valor Bruto: R\$	<u>20.800,00</u>																	
INSS: R\$	<u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u>																	
PIS: R\$ <u>135,20</u>	COFINS: R\$ <u>624,00</u>																	
ISSqN: R\$ <u>—</u>	CSLL: R\$ <u>312,00</u>																	
Valor Líquido: R\$	<u>19.520,80</u>																	
Conferido e validado por: _____																		
Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal																		
PIS (0,6500%): R\$ 135,20 COFINS (3,0000%): R\$ 624,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 312,00 CSLL (1,0000%): R\$ 208,00																		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.800,00																		
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:																
R\$ 0,00	R\$ 20.800,00	4,00%																
		Valor do ISS: R\$ 832,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Incidência: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/05/2021 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.																		

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica Erdoz Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Caps - Sorocaba - SP
30/04/21



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 00000007067-1		Data de Emissão: 12/05/2021																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Inscrição Municipal: 549188																									
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		Tipo: ME																								
CEP: 17016-230	E-Mail: theis@paulistacontabilidade.com.br		Cidade: BAURU/SP																								
Fone: (14) 3232-4777		Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.																									
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome/Razão Social: OSS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES																											
CPF/CNPJ: 73.027.890/0001-46	CEP: 18970-029	Cidade: CHAVANTES/SP																									
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22																											
E-Mail: darilymonay@santacasechavantes.org																											
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																											
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 04/21 PRJ. CAPS CAPÃO BONITO TRIB APROX R\$: 39,41 FEDERAL E 11,46 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A																											
<table border="1"><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Deduções</td></tr><tr><td>Valor Bruto: R\$</td><td style="text-align: right;">293,00</td></tr><tr><td>INSS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>IRRF: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>PIS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>COFINS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>ISSQN: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>CSLL: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>Valor Líquido: R\$</td><td style="text-align: right;">293,00</td></tr><tr><td colspan="2">Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes</td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Raimundo Mesquita 12/05/2021</td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Gerente Contábil - Fiscal</td></tr></table>				Deduções		Valor Bruto: R\$	293,00	INSS: R\$	—	IRRF: R\$	—	PIS: R\$	—	COFINS: R\$	—	ISSQN: R\$	—	CSLL: R\$	—	Valor Líquido: R\$	293,00	Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes		Raimundo Mesquita 12/05/2021		Gerente Contábil - Fiscal	
Deduções																											
Valor Bruto: R\$	293,00																										
INSS: R\$	—																										
IRRF: R\$	—																										
PIS: R\$	—																										
COFINS: R\$	—																										
ISSQN: R\$	—																										
CSLL: R\$	—																										
Valor Líquido: R\$	293,00																										
Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes																											
Raimundo Mesquita 12/05/2021																											
Gerente Contábil - Fiscal																											
Atividade: Não informada																											
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA																											
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador																									
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 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>				Valor Aprox. Tributos 0,00																							
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 293,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,86	Valor Total da Nota (R\$) 293,00																							
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 293,00																								

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Chave de autenticação: 0426635A4B7B2BE5AA2A4BD0F3937C85

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
 São Paulo - SP - CEP: 04571-036
 IE 108333945112 IM 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.958.157/0001-82
<http://www.vivo.com.br>

5207 - 9 L

Local 11145
 Uso GOVERNO MUNICIPAL
 Telefone 3542-2005 0
 DV 3 NRC 03078078002
 Total da Fatura 190,86
 Vencimento 15/05/2021
 Mês 05/2021



CTC CAMPINAS/SPI-PL14
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
 R NOVE DE JULHO 890 - CENTRO
 18300-385 CAPAO BONITO - SP



7208091889041063000000219820060521

Vencimento
 15/05/2021

Central de Relacionamento:
 0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Outros Serviços	8,35
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	4,34
Ligações para Celular	125,68
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	8,49
TOTAL A PAGAR	190,86

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

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

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 e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita 12/05/2021
 Gerente Contábil - Fiscal

CAPS

Data de Recebimento: 12/05/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 10:40

Contendo por: Jessica Santos

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	05/21	7	2171 1345
Total da Fatura	DV	Vencimento		
190,86	1	15/05/21		

Não rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 908610291118 453542200507 052172105158



Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

12/05/2021





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Numero da Nota: 00004146 Data do Serviço: 10/05/2021
 Data e Hora de Emissão: 10/05/2021 14:27:58
 Código de Verificação: ZBXJQF-004146/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 10.723.867/0001-29 Inscrição Municipal: 5.4.000011015 Inscrição Estadual: 291111598110
 Nome/Razão Social: JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME Telefone: (15) 01535421698
 Endereço: RUA FLORIANO PEXOTO 394/B, EXPRESS CARTUCHO - CENTRO - CEP: 18300250
 E-mail: ISS@CAPAOBONITO.SP.GOV.BR Celular: ()
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.927.690/0002-27 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: SALVADOR NICACIO MENDES 545, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307180
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

5 000 - PÁG. LOCAÇÃO IMP. RICOH SP377 SE - VLR UNIT. R\$ 0,05 - VLR TOTAL R\$ 250,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 250,00

Código do Serviço 01.07

Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		2,00		---	
I.R. (R\$)	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

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 de Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004146 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Deduções	
Valor Bruto: R\$	250,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	250,00
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes 12/05/2021
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP



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) 3360-8007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 6186

Contrato: 4325 / 003
EMIÇÃO: 10/05/2021

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Município: Chavantes

Cobrança: SP

CPF/CNPJ: 73.027.890/0001-46

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Bairro: CENTRO

CEP: 18.970-029

UF: SP

Item	Código/Descrição	Qty	Valor Uni.	Valor Total
1	Desktop Completo (monitor / teclado / mouse)	1	R\$ 220,00	R\$ 220,00
VALOR TOTAL : R\$ 220,00				

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº118/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMERCIO E SERVIÇOS DE INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS, ESTANDO POR CONSEQÜÊNCIA, 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:
[21/05/2021]
R\$ 220,00

Período de 03/05/2021 até 02/06/2021 - 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

FATURA

Nº 6186

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

Deduções

Valor Bruto: R\$ 220,00

INSS: R\$ - IRRF: R\$ -

PIS: R\$ - COFINS: R\$ -

ISSQN: R\$ - CSLL: R\$ -

Valor Líquido: R\$ 220,00

Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

5/7/05/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAR

RECEBEMOS DE OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		NF-e Nº/Série: 3456 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emissão: 20/05/2021 Valor: 191,80

 <p>OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L RUA REVERENDO MANOEL ALVES DE BRITO, Nº68 JARIDIM OURO VERDE OURINHOS, SP Fone: 1433242967 CEP: 19906110</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 3456 Série 1 Pág 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0822 9057 4000 0100 5500 1000 0034 5611 2343 4562</p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210559039191 20/05/2021 17:28:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 495178029110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. CNPJ/CPF 22.905.740/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	20/05/2021 17:28:26
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, Nº 1570		BAIRRO / DISTRITO VILA SAO PAULO	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/05/2021 17:28:26
MUNICÍPIO CAPOA BONITO	FONE / FAX 3342-1866	UF SP	CEP 18.302-285

FATURAS / DUPLICATAS			
NÚMERO 001	VALOR ORIGINAL 191,80	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 191,80
001	140,00 05/08/2021	002	51,80 05/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 191,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 7,67
					VALOR TOTAL DA NOTA 191,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12	CARTAO PROX PVC 0,78MM CMYK+K - -	85238210	2102	5102	UN	14	10,00	140,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194	PORTA CRACHA RETRATIL PERSONALIZADO - -	39209990	0102	5102	UN	14	3,70	51,80	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
Rimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total Trib. aprox.: R\$ 5,27 federal - 2,40 estadual - Fonte : Alíquota do simples-(ST-SEBRAE) - Pedido/OS : -47284-47341 - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional não gera direito a crédito fiscal de IPI</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p>
---	---



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

3.3 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

E-mail: 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 E-mail: 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
<https://azevedobastos.not.br>

CNJ: 06.870-0

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato 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 E-mail: 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



- 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



- 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 E-mail: 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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(ou) _____, 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 E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 E-mail: 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

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

E-mail: 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

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

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

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 186.393,74
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 186.393,74
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 92.814,88
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 47.792,87
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 112.807,05
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\$ 92.814,88
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 112.817,50
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 171,90
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 51,70
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 166.511,32
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 166.511,32

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
14/05/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 64.464,88
14/05/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 28.350,00
TOTAL		R\$ 92.814,88

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/04/2021	SANTA CASA DE CHAVANTES	R\$ 47.792,87
TOTAL		R\$ 47.792,87

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
06/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 57.792,87
07/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.442,00
08/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 27.843,52
16/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 40,00
19/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 20.254,66
20/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 4.032,65
22/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 220,00
26/04/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 191,80
TOTAL		R\$ 112.817,50

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
14/05/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 92.814,88
TOTAL		R\$ 92.814,88

OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ -

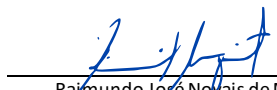
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
03/05/2021	CSI	R\$ 10.000,00

03/05/2021	TRANSFERENCIA PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 47.792,87
04/05/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA	R\$ 370,00
04/05/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.072,00
07/05/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 25.579,08
07/05/2021	FGTS	R\$ 2.264,44
10/05/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 40,00
13/05/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 19.510,35
13/05/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	R\$ 293,00
13/05/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 190,86
13/05/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	R\$ 250,00
13/05/2021	Tarifa bancaria	R\$ 10,45
17/05/2021	DARF IRRF PJ 1708	R\$ 312,00
17/05/2021	DARF CSRF PJ 5952	R\$ 967,20
17/05/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 295,89
17/05/2021	FOPAG - INSS	R\$ 2.457,56
18/05/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	R\$ 220,00
21/05/2021	OURIPONTO SOLUÇÕES EM CONTROLE DE PONTO DE ACESSO	R\$ 191,80
TOTAL		R\$ 112.817,50

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, 15 de JUNHO 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
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

4.2

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

E-mail: 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/2021 a dezembro/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Colaboração 048/2020	01/01/2021	12 meses	R\$ 1.113.778,56

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	14/05/2021	550.840.000.009.341	R\$ 64.464,88
		14/05/2021	136.969.588	R\$ 28.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 186.393,74
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 92.814,88
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 120,20
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 279.328,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 279.328,82

(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

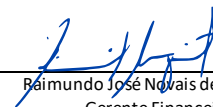
(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de JUNHO de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Nogueira 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 MAIO/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\$ 179.853,70	R\$ 0,00	R\$ 80.653,64	R\$ 80.653,64	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\$ 4.158,10	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 40,00	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\$ 74.793,59	R\$ 0,00	R\$ 20.477,55	R\$ 20.477,55	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 4.732,83	R\$ 0,00	R\$ 1.445,00	R\$ 1.445,00	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\$ 190,86	R\$ 0,00	R\$ 190,86	R\$ 190,86	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\$ 73,15	R\$ 0,00	R\$ 10,45	R\$ 10,45	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 33.958,11	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	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
TOTAL	R\$ 297.760,34	R\$ 0,00	R\$ 112.817,50	R\$ 112.817,50	R\$ 0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

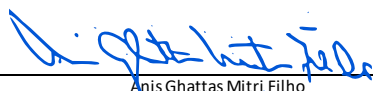
(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(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 Noyais de Mesquita
Gerente Financeiro

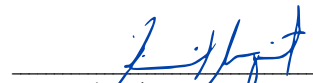
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 279.328,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 112.817,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 166.511,32
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 166.511,32

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epígrafada, 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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



Consultas - Extrato de conta corrente

G3320108342591991
01/06/2021 08:44:24

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	10.000,00 D	
				03/05 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
03/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.766	47.792,87 D	
				03/05 0055 15766-X SANTA C M CHAV			
03/05/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	57.792,87 C	0,00 C
04/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.014.581	370,00 D	
				04/05 0840 14581-5 F M CARVALHO C			
04/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.401	2.072,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
04/05/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.442,00 C	0,00 C
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.493	1.427,00 D	
				07/05 0840 31493-5 LETICIA COSTA			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.494	1.427,00 D	
				07/05 0840 31494-3 PRISCILA M SIL			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.495	2.620,51 D	
				07/05 0840 31495-1 MAYSA REGINA C			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.497	1.336,00 D	
				07/05 0840 31497-8 NATASHA ALMEID			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.516	2.620,51 D	
				07/05 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.517	1.427,00 D	
				07/05 0840 31517-6 VANESSA DA SIL			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.522	2.620,51 D	
				07/05 0840 31522-2 ALINE R COSTA			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.525	1.700,00 D	
				07/05 0840 31525-7 PAULO R ALVES			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.526	1.882,29 D	
				07/05 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.676	1.427,00 D	
				07/05 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.105.758	3.054,34 D	
				07/05 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.116.179	818,63 D	
				07/05 0840 116179-2 NUBIA NAZARE B			
07/05/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.116.203	1.336,00 D	
				07/05 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE			
07/05/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança	550.840.510.031.348	1.882,29 D	
				07/05 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA			
07/05/2021		0000	13105	375 Impostos	50.701	2.264,44 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/05/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	27.843,52 C	0,00 C
10/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.001	40,00 D	
				DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
10/05/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	40,00 C	0,00 C
13/05/2021		0000	13105	363 Pagto conta telefone	51.301	190,86 D	
				TELECOMUNICACOES DE			
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.302	250,00 D	
				JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO			
13/05/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.303	293,00 D	
				SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			

13/05/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.304	19.510,35 D
		033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE		
13/05/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.331.100.016.567	10,45 D
		Cobrança referente 13/05/2021		
13/05/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	20.254,66 C 0,00 C
14/05/2021	0840	99015 870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	64.464,88 C
		14/05 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO		
14/05/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	136.969.588	28.350,00 C
		104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI		
14/05/2021	0000	00000 345 BB CP Automatico S P	70	92.814,88 D 0,00 C
17/05/2021	0000	13105 375 Impostos	51.701	2.457,56 D
		GPS - CODIGO DE BARRAS		
17/05/2021	0000	13105 375 Impostos	51.702	295,89 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
17/05/2021	0000	13105 375 Impostos	51.703	312,00 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
17/05/2021	0000	13105 375 Impostos	51.704	967,20 D
		RFB- DARF PRETO CALCULADO		
17/05/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	4.032,65 C 0,00 C
18/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	51.801	220,00 D
		EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME		
18/05/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	220,00 C 0,00 C
21/05/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	52.101	191,80 D
		OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE		
21/05/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	191,80 C 0,00 C
31/05/2021	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

G3340109044070591
01/06/2021 09:32:50

Cliente	
Agência	55-8
Conta	15767-8 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência	MAIO/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
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	186.393,74				50.103,290910		
03/05/2021	RESGATE	57.792,87	9,43		3,06	15.537,700003	3,720329263	34.565,590907
	Aplicação 19/03/2021	37.465,74	8,40			10.072,802997		
	Aplicação 15/04/2021	20.327,13	1,03		3,06	5.464,897006		
04/05/2021	RESGATE	2.442,00	0,14		0,35	656,503899	3,720450105	33.909,087008
	Aplicação 15/04/2021	2.442,00	0,14		0,35	656,503899		
07/05/2021	RESGATE	27.843,52	2,46		3,83	7.484,689782	3,720903713	26.424,397226
	Aplicação 15/04/2021	27.843,52	2,46		3,83	7.484,689782		
10/05/2021	RESGATE	40,00				10,749377	3,721145829	26.413,647849
	Aplicação 15/04/2021	40,00				10,749377		
13/05/2021	RESGATE	20.254,66	2,49		2,56	5.443,479300	3,721830999	20.970,168549
	Aplicação 15/04/2021	12.445,99	2,05		0,58	3.344,758172		
	Aplicação 28/04/2021	7.808,67	0,44		1,98	2.098,721128		
14/05/2021	APLICAÇÃO	92.814,88				24.936,393904	3,722065041	45.906,562453
17/05/2021	RESGATE	4.032,65	0,36		0,92	1.083,719840	3,722299667	44.822,842613
	Aplicação 28/04/2021	4.032,65	0,36		0,92	1.083,719840		
18/05/2021	RESGATE	220,00	0,02		0,05	59,118270	3,722537920	44.763,724343
	Aplicação 28/04/2021	220,00	0,02		0,05	59,118270		
21/05/2021	RESGATE	191,80	0,02		0,03	51,527700	3,723240137	44.712,196643
	Aplicação 28/04/2021	191,80	0,02		0,03	51,527700		
31/05/2021	COBRANÇA DE IR		25,98			6,975152	3,724650441	44.705,221491
	Aplicação 28/04/2021		18,63			5,001812		
	Aplicação 14/05/2021		7,35			1,973340		
31/05/2021	SALDO ATUAL	166.511,32				44.705,221491		44.705,221491

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	186.393,74
APLICAÇÕES (+)	92.814,88
RESGATES (-)	112.817,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	171,90
IMPOSTO DE RENDA (-)	40,90
IOF (-)	10,80
RENDIMENTO LÍQUIDO	120,20
SALDO ATUAL =	166.511,32

Valor da Cota	
30/04/2021	3,720189624
31/05/2021	3,724650441

Rentabilidade	
No mês	0,1199
No ano	0,2434
Últimos 12 meses	0,3743

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

**Transferências entre contas correntes BB**G338031412539102081
03/05/2021 14:56:06**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
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

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	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CSI	73.027.690/0001-46	052021	01/05/2021	05/05/2021	30 MAIO 2021	maio-21	10.000,00	DESPESAS GERAIS E ADM	

TOTAL DE PAGAMENTOS 10.000,00

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
30 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
30 MAIO 2021
Diane Carolina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G336031412539102084
03/05/2021 14:56:51**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15766-X
Valor 47.792,87
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

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	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
TRANSFERENCIA PROVISÃO TRABALHISTA	73.027.690/0001-46	052021	01/05/2021	30/05/2021	30 MAIO 2021	maio-21	47.792,87	FOPAG - PROVISÃO TRABALHISTA	

TOTAL DE PAGAMENTOS **47.792,87**

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
30 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
30 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
30 MAIO 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G338041431335041015
04/05/2021 14:39:39**Debitado**

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

Creditado

Nome	F M CARVALHO CIA LTDA ME
Agência	840-0
Conta corrente	14581-5
Valor	370,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

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 align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</p>	Número da Nota: 00001215 Data do Serviço: 28/04/2021
	Data e Hora de Emissão: 28/04/2021 14:08:22
	Código de Verificação: UDBJCX-001215/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS


 CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal: 5.2.000002958 Inscrição Estadual: 251.089.446.116
 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: () 01535422329
 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470
 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: ()
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Insc. Municipal: Insc. Estadual: 719000830114
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA: MARIA FERREIRA SM. - CENTRO - CEP: 18970000
 Município: CHAVANTES UF: SP E-mail: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01- PLACA FACHADA TAM. 2,00X0,50 CM R\$ 250,00 R\$ 250,00
 50- ADESIVOS (IM. VIRTUAL CHAVANTES) TAM. 25*16CM R\$ 2,40 R\$ 120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 370,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 370,00

Código do Serviço: 24.01
 Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---	2,79	---
IR (R\$):	IN.S.S (R\$):	COFINS (R\$):
0,00	0,00	0,00
	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S (R\$):
	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/fautenticidade.aspx> 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: **FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001215 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____


 Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

CAPS
 Data de Recebimento: 28/04/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiza Felipe
 Horário: 09:28
 Confendo por: [Signature]

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

 Jéssica Eidos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
28/04/21

Raimundo

De: jessica@santacasachavantes.org
Enviado em: terça-feira, 4 de maio de 2021 11:21
Para: Caps Financeiro
Cc: Raimundo; Carina; Daryl Monay
Assunto: NF para pagamento referente ABRIL 2021 - Placa e adesivo
Anexos: NF 1215 - STAR SERIGRAFIA - Placa e adesivo.pdf

Bom dia

segue nota fiscal referente a Placa da fachada da unidade e adesivo

Dados para pagamento
Banco Brasil
Agencia: 840-0
C.C: 14581-5
Fabio Marcelo de Carvalho e Cia Ltda Me
CNPJ: 04.837.386\0001-41

Att,

Jéssica

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SOLICITAÇÃO DE COMPRA

N* solicitação: 001/2021

Centro de
Custo: CAPS
CAPÃO BONITO

Nome:
Jessica e
Luiz Felipe

Destino da compra: CAPS
CAPÃO BONITO

CNPJ: 73.027.690/0001-46

PREVISÃO DE COMPRAS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	INSTALAÇÃO	TOTAL
1	Placa de Fachada: 2,00 metros X 0,50 metros	UNIDADE	1	R\$ 250,00	Inseto	R\$ 250,00
2	Adesivos (imagem virtual Chavantes) 25 cm X 16cm	UNIDADE	50	R\$ 2,40	0	R\$ 120,00

VALOR TOTAL ORÇADO

VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR

NOME DA EMPRESA

TELEFONE

E-MAIL

CNPJ

STAR Serigrafia

99792-0189

fabio@starserigrafia.com.br

04.837.386/0001-41

R\$ 370,00

Frete e instalação gratis

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
04.03.21



Comunicação Visual

Tel: (15) 99792.0189

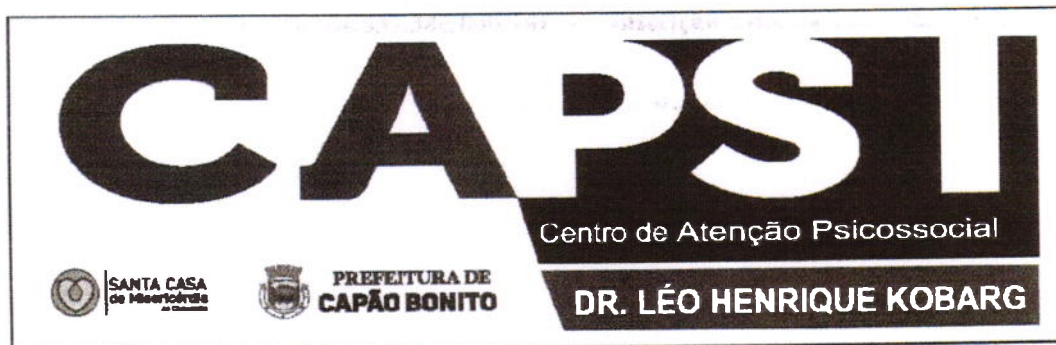
CNPJ: 04.837.386/0001-41 - Inscrição Estadual: 251.089.446.116

Orcamento n° 0371/2021

CAPS - I

01 - PLACA DE FACHADA 2,00X,50 MT.....	R\$ 250,00.....	R\$ 250,00
50 - ADESIVOS (IMAGEM VIRTUAL CHAVANTES) 25X16 CM.....	R\$ 2,40.....	R\$ 120,00

TOTAL:.....R\$ 370,00



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito, 08 de Abril de 2021

Fabio M. Carvalho

Rua Expedicionários, 578 - Centro - Capão Bonito-SP - Email: fabio@starserigra?a.com.br

CAPS

Centro de Atenção Psicossocial

DR. LÉO HENRIQUE KOBARG

PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

SANTA CASA
de Misericórdia



Santa Casa Chayantes
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	
FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA	04.837.386/0001-41	1215	28/04/2021	10/05/2021	04 ABR 2021	abril-21	370,00	MANUTENÇÃO PREDIAL		
TOTAL DE PAGAMENTOS								370,00		

Gestor da Unidade
 Data ___/___/___
 Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
 Data 04 ABR 2021
 Raimunda Mesquita
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
 Data 04 ABR 2021
 Cássia Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
 Data 04 ABR 2021
 Marjorie Reis
 Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382016098626781
20/05/2021 16:12:5820/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:12:58
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750411240471293282055450009186120000207200

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 50.401

DATA DE VENCIMENTO 06/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.072,00

VALOR COBRADO 2.072,00

NR.AUTENTICACAO 4.EBB.AE1.C95.8C2.349

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

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.						Vencimento 06/05/2021
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.				CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 04/05/2021	Nº do Documento 20210504000718	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 04/05/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 175/04124047-1	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(*) Valor do Documento 2072,00	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 26/05/2021. 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 26/05/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(*) Mora / Multa 0,00	
					(*) Outros Acréscimos 0,00	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					(**) Valor Cobrado 2072,00	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP				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 VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.	CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 06/05/2021	Valor Cobrado 2072,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	Nosso Número 175/04124047-1	Autenticação Mecânica	



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



A VIDA COM MAIS VALOR.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 24360791 Série 1, emitido em 07/05/2021 20210519u02535864000133	Número da Nota 24355929			
	Data e Hora de Emissão 07/05/2021 11:02:55 Código de Verificação UNQB-HYQ5			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.636.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S/A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04663-900 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: --- Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 16970-029 Município: Chavantes UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 2.072,00 - (14 cartão(ões))				
Vencimento em 06/05/2021 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 B95EF4 21.1.G Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210504000718 LE: CAPS Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.072,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
2.072,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	17,64% / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24360791 Série 1, emitido em 07/05/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Razão Social: SANTA CASA DE CHAVANTES
 Pedido: 20210504000718
 Data do Pedido: 04/05/2021 09:35

Resumo do Pedido							
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	07/05/2021	2.072,00	Valor do Benefício (R\$)		14		2.072,00
Valor Total do Pedido (R\$)		2.072,00					

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Departamento	Emissão Cartão
Aline Renata Costa Vendrami	148,00	VR Alimentação	279.487.528-03	22	004	CAPS			Não
Ana Claudia de Queiroz Santos	148,00	VR Alimentação	143.695.038-41	31	004	CAPS			Não
Gustavo dos Santos Peceguini	148,00	VR Alimentação	318.619.818-64	75	004	CAPS			Não
Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	148,00	VR Alimentação	485.196.318-19	350	004	CAPS			Sim
Leticia Costa de Miranda	148,00	VR Alimentação	342.758.548-45	21	004	CAPS			Não
Luiz Felipe Ferreira kakihara Rossi	148,00	VR Alimentação	461.423.588-30	237	004	CAPS			Não
Maria Izabella de Oliveira Martins	148,00	VR Alimentação	419.192.828-74	24	004	CAPS			Não
Maysa Regina Correa	148,00	VR Alimentação	418.778.728-30	19	004	CAPS			Não
Natasha Almeida Lima	148,00	VR Alimentação	402.416.158-01	27	004	CAPS			Não
Oseias de Oliveira Preto	148,00	VR Alimentação	157.395.878-67	28	004	CAPS			Não
Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	148,00	VR Alimentação	270.772.698-25	30	004	CAPS			Não
Priscila Martins da Silva Souza	148,00	VR Alimentação	300.676.998-80	29	004	CAPS			Não
Rosa Maria Moreira de Oliveira	148,00	VR Alimentação	157.396.598-76	112	004	CAPS			Não
Vanessa da Silva Almeida	148,00	VR Alimentação	369.221.848-66	25	004	CAPS			Não
2.072,00									

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	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	02.535.864/0001-33	***	04/05/2021	06/05/2021	04 ABR 2021	mabo-21	2.072,00	FOPAG BENEFICIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS

2.072,00

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
04 ABR 2021
Raímundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
04 ABR 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
04 ABR 2021
Maírcio Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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	07/05/2021
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	5.CE9.D91.358.1CB.87E
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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
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
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
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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
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

=====

DÁTA DA TRANSFERENCIA 07/05/2021

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 3.34C.D60.A6F.BDD.034

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 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
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 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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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	07/05/2021
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	3.AF8.C6F.AD5.AF3.72B
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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.JNBS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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.JNBS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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 07/05/2021

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 8.07B.F5A.676.BB0.ECE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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	07/05/2021
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	9.816.0EF.5A3.394.6F6
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
CAPÃO BONITO - SP									
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						RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021			
CAPÃO BONITO - SP									
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 Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
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 07/05/2021

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 A.D4A.FF7.0EA.834.583

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:02
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	07/05/2021
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	4.22A.DCE.652.5DD.46B
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
00550055 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	07/05/2021
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	0.228.274.D01.811.C44
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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 Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04

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 07/05/2021

NR. DOCUMENTO 550.840.000.031.526

VALOR TOTAL 1.882,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.526-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 5.118.7F8.99A.5D2.1B2

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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	Fabriz 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	Fabriz IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****		

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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	07/05/2021
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	3.1DB.800.EE4.E8E.B37
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 FERRERA 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
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 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 FERRERA 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
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

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:03
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	07/05/2021
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	8.1C2.AB3.C8A.AA1.E5D
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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 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
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

Data

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
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	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.116.179
VALOR TOTAL	818,63

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NUBIA NAZARE BONIFACIO *
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 116.179-2
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	7.780.5DD.ABA.285.138
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:02
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	07/05/2021
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 6.511.4AF.490.BA2.F3A

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:32:04
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	170.840.510.031.348
VALOR TOTAL	1.882,29

***** 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 E.2B2.3AB.715.630.774

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 Chavantes
CAPS - 048/2020

Código	Funcionário	CPF	Valor Liquido	DataPagto
22	Aline Renata Costa Vendrami	279.487.528-03	2.620,51	07/05/2021
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	1.336,00	07/05/2021
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	3.054,34	07/05/2021
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	818,63	07/05/2021
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	1.427,00	07/05/2021
237	Luiz Felipe Ferreira Kakhara Rossi	461.423.588-30	1.427,00	07/05/2021
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	2.620,51	07/05/2021
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	2.620,51	07/05/2021
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	1.336,00	07/05/2021
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	1.882,29	07/05/2021
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	1.700,00	07/05/2021
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	1.427,00	07/05/2021
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	1.882,29	07/05/2021
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	1.427,00	07/05/2021

25.579,08

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	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOLHA DE PAGAMENTO	73.027.690/0001-46	052021	30/04/2021	07/05/2021	07 MAIO 2021	maio-21	25.579,08	FOPAG - SALARIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **25.579,08**

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
07 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
07 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
07 MAIO 2021
Data
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS



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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

85870000227 644401792102 507652050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/05/2021 - 14:13:45

GFIP - SEFIP 8.40

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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

85870000227 644401792102 507652050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.19.29
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	8587000022-7 64440179210-2 50765205087-4 30276900001-6
Data do pagamento	07/05/2021
CNPJ/CEI/CPF	73027690/0001-46
COMPETENCIA	04/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/05/2021
VALOR DEPOSITO	2.264,44
Valor Total	2.264,44

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



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	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
FGTS	73.027.690/0001-46	042021	30/04/2021	07/05/2021	07 MAIO 2021	abril-21	2.264,44	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 2.264,44

Gerente da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data **07 MAIO 2021**
Reimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **07 MAIO 2021**
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data **07 MAIO 2021**
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:31:24
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500000168815586160000004000

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 51.001

DATA DE VENCIMENTO 10/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 40,00

VALOR COBRADO 40,00

NR.AUTENTICACAO 5.14F.7C9.C38.BF8.5FE

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

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****104-0** 10491128224500010004500000168815586160000004000

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 03/05/2021	N° documento 1688	Aceite SIM	Data do processamento 03/05/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 1400000000001688 - 3	
Endereço do Pagador RUA MARIA FERREIRA N, n° 22, , CENTRO, CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46	UF SP
Sacador / Avalista		CEP 18970-029	CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):
 NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 10/05/2021	Valor do documento 40,00	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** 10491128224500010004500000168815586160000004000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 10/05/2021
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		03.436.184/0001-25		Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245	
SANTOS DUMONT, n° 182, , CENTRO, CAPAO BONITO				Nosso Número 1400000000001688 - 3	
Data do documento 03/05/2021	N° documento 1688	Espécie Doc DM	Aceite SIM	Data do processamento 03/05/2021	(=) Valor do Documento 40,00
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	(-) Desconto 0,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO					(-) 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

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ENDERECADA ABAIXO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.688
		SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME

AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP
- CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604


DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.001.688
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0503 4361 8400 0125 5500 1000 0016 8814 0060 3045

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
135210481388868 - 03/05/2021 14:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251031786113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO
03.436.184/0001-25

CNPJ/CPF
03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF
73.027.690/0001-46

DATA DE EMISSÃO
03/05/2021

ENDEREÇO
RUA MARIA FERREIRA, 22 -

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18970-029

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/05/2021

MUNICÍPIO
Chavantes

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
719000838114

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
11:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	4-Destinatário Próprio				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	SERIE/FAVÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60	22011000	0400	5102	un	4,0000	10,0000	40,00					

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

CAPS
Data de Recebimento: 05/05/21
Nº do Contrato: 048/2020
Recebido por: Luiz Felipe
Horário: 14:30
Contendo: Jimena Santa

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2105-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.688-140.060.304-5	1688	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDAS	1 - Salda	35-2105-03436184000125-55-001-000001688-140060304-5

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	1688	03/05/2021 11:46:00-03:00

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...	4,0000	un	10,00	40,00
			Valor total	40,00

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210481388868	03/05/2021 às 14:32:41-03:00	03/05/2021 às 14:32:48

Digest Value
OZMfkZt2gU98RDXBbs/VcsJ85Qc=

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
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1688	03/05/2021	10/05/2021	10 MAIO 2021	abril-21	40,00	DESPESAS GERAIS E ADM	

TOTAL DE PAGAMENTOS 40,00

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
~~10~~ MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
~~10~~ MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
~~10~~ MAIO 2021
Data _____
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G337131508291092054
13/05/2021 15:25:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.23
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 8461000001-3 90861029111-8
45354220050-7 05217210515-8
Data do pagamento 13/05/2021
Valor Total 190,86

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

vivo

Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04571-936
IE: 108333949112 IM: 2.871.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5207 - 9 L

Local 11145 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3542-2005 0 DV 3 NRC 03078078002
Total da Fatura 190,86 Vencimento 15/05/2021 Mês 05/2021



CTC CAMPINAS/SPI-PL14
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO
R NOVE DE JULHO 690 - CENTRO
18300-385 CAPAO BONITO - SP



Vencimento 15/05/2021

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

720809188904106000000219820060521

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Outros Serviços	8,35
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	4,34
Ligações para Celular	125,68
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	8,49
TOTAL A PAGAR	190,86

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

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita 14/05/2021
Gerente Contábil - Fiscal

CAPS

Data de Recebimento: 10/05/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 10:40

Confendo por: Jéssica Santos

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	05/21	7	2171 1345
Total da Fatura	DV	Vencimento		
190,86	1	15/05/21		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000013 908610291118 453542200507 052172105158



Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
12/05/21



IME: 013000120283180*



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
TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	052021	10/05/2021	15/05/2021	13 MAIO 2021	maio-21	190,86	TELEFONIA	

TOTAL DE PAGAMENTOS 190,86

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
13ta MAIO 2021
Reimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
13ta MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
13ta MAIO 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:53
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150009200753309217321000486310000025000

BENEFICIARIO:

JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO

NOME FANTASIA:

JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO

CNPJ: 10.723.867/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO

CNPJ: 10.723.867/0001-29

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0002-27

NR. DOCUMENTO 51.302

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.3A4.D8A.05F.969.52A

=====

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

JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29

Vencimento

25/05/2021

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0002-27

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Data do Documento

Nº do Documento

10/05/2021

4146

Assinatura

Data Recabimento

Nosso Número

21/100092-0

Recebi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega

(=) Valor do documento

R\$ 250,00

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento

25/05/2021

Beneficiário

JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Data do Documento

Nº do Documento

10/05/2021

4146

Especie Doc.

Acéite

Data Processamento

DMI

N

10/05/2021

Nosso Número

21/100092-0

Especie

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Valor Documento

R\$ 250,00

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,05.

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0002-27
SALVADOR NICACIO MENDES
CAPA BONITO SP - 18307-180

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº

do banco

Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Não é vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha superior

74891.12115 00092.007533 09217.321000 4 86310000025000

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Vencimento

25/05/2021

Beneficiário

JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Data do Documento

Nº do Documento

10/05/2021

4146

Especie Doc.

Acéite

Data Processamento

DMI

N

10/05/2021

Nosso Número

21/100092-0

Especie

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Valor Documento

R\$ 250,00

Instruções

PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,05

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0002-27
SALVADOR NICACIO MENDES
CAPA BONITO SP - 18307-180

Código de Barra

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00004146 Data do Serviço 10/05/2021
 Data e Hora de Emissão 10/05/2021 14:27:58
 Código de Verificação ZBXJQF-004146/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 10.723.867/0001-29 Inscrição Municipal: 5.4.000011015 Inscrição Estadual: 251111558110
 Nome/Razão Social: JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME Telefone: (15) 01535421698
 Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO 394/B, EXPRESS CARTUCHO - CENTRO - CEP: 18300250
 E-mail: ISS@CAPAOBONITO.SP.GOV.BR Celular: ()
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0002-27 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: SALVADOR NICACIO MENDES 545, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307180
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

5.000 - PÁG. LOCAÇÃO IMP. RICOH SP377 SE - VLR UNIT. R\$ 0,05 - VLR TOTAL R\$ 250,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 250,00

Código do Serviço: 01.07

Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,00		---	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

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: **JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00004146** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ___/___/___ Assinatura: _____

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>250,00</u>
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	<u>250,00</u>
Conferido e validado por:	<u>[assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

12/05/2021

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

10/05/21



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	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
JOAO PAULO FERAZ CAPAO BONITO	10.723.867/0001-29	4146	10/05/2021	15/05/2021	13 MAIO 2021	maio-21	250,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS 250,00

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
13 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
13 MAIO 2021
Cátia Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
13 MAIO 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**

13/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:26:17
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339991390605000000900845601012186310000029300

BENEFICIARIO:

SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONNECTA - 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 51.303

DATA DE VENCIMENTO 25/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 13/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 293,00

VALOR COBRADO 293,00

NR.AUTENTICACAO D.8D6.E4D.281.489.878

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

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/05/2021
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
12/05/2021	7067	DS	N	12/05/2021	000000008456
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		293,00
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 26/05/2021 R\$ 5,86 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,09 REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE - PROD 04/21 PRJ. CAPS CAPAO BONITO NFES 7067					

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/05/2021
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
12/05/2021	7067	DS	N	12/05/2021	000000008456
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		293,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 26/05/2021 R\$ 5,86 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,09					(+) 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





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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007067-1		Data de Emissão: 12/05/2021																									
PRESTADOR DE SERVIÇOS																											
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME																											
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55		Inscrição Municipal: 549188																									
CEP: 17016-230		Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B																									
Fone: (14) 3232-4777		E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br																									
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																											
Nome/Razão Social: OSS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES																											
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46		CEP: 18970-029																									
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22		Cidade: CHAVANTES/SP																									
E-Mail: darlymonay@santacasachavantes.org																											
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																											
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 04/21 PRJ. CAPS CAPÃO BONITO TRIB APROX R\$: 39,41 FEDERAL E 11,46 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A																											
<table border="1"><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Deduções</td></tr><tr><td>Valor Bruto: R\$</td><td style="text-align: right;">293,00</td></tr><tr><td>INSS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>IRRF: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>PIS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>COFINS: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>ISSqN: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>CSLL: R\$</td><td style="text-align: right;">—</td></tr><tr><td>Valor Líquido: R\$</td><td style="text-align: right;">293,00</td></tr><tr><td colspan="2">Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes</td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Raimundo Mesquita 12/05/2021</td></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Gerente Contábil - Fiscal</td></tr></table>				Deduções		Valor Bruto: R\$	293,00	INSS: R\$	—	IRRF: R\$	—	PIS: R\$	—	COFINS: R\$	—	ISSqN: R\$	—	CSLL: R\$	—	Valor Líquido: R\$	293,00	Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes		Raimundo Mesquita 12/05/2021		Gerente Contábil - Fiscal	
Deduções																											
Valor Bruto: R\$	293,00																										
INSS: R\$	—																										
IRRF: R\$	—																										
PIS: R\$	—																										
COFINS: R\$	—																										
ISSqN: R\$	—																										
CSLL: R\$	—																										
Valor Líquido: R\$	293,00																										
Conferido e validado por: Santa Casa Chavantes																											
Raimundo Mesquita 12/05/2021																											
Gerente Contábil - Fiscal																											
Atividade: Não informada																											
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA																											
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador																									
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00																							
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				Valor Aprox. Tributos 0,00																							
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 293,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,86	Valor Total da Nota (R\$) 293,00																							
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 293,00																								

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Chave de autenticação: 0426635A4B7B2BE5AA2A4BD0F3937C85

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
SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	10.710.409/0001-55	7067-1	12/05/2021	25/05/2021	13 MAIO 2021	abril-21	293,00	SERVICOS DE TERCEIROS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 293,00

Gerente da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
Data 3/MAY 2021
Reimungo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 13 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 13 MAIO 2021
Mário Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****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 51.304
Valor 19.510,35
Data transferência 13/05/2021

**"C" - CPF/CNPJ
diferente**



Autenticação SISBB 6A14FB432A6627BD

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000044																	
	Data e Hora de Emissão 30/04/2021 11:21:03																	
	Código de Verificação b70cd770																	
PRESTADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA : CPF/CNPJ: 24.083.439/0001-93 Inscrição Municipal : 000382367 Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115 Município: SOROCABA UF: SP																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-000 Município: CHAVANTES UF: SP E-mail: EXATAAPIAI@HOTMAIL.COM																		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																		
Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 30 DE ABRIL, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020. BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGENCIA: 4426 CONTA: 13-002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93																		
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1																
		Unitário R\$ 20800,00																
		Total R\$ 20.800,00																
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Deduções</td> </tr> <tr> <td>Valor Bruto: R\$ <u>20.800,00</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PIS: R\$ <u>135,20</u> COFINS: R\$ <u>624,00</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>312,00</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido: R\$ <u>19.520,80</u></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conferido e validado por:</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"> Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal </td> </tr> </table>			Deduções		Valor Bruto: R\$ <u>20.800,00</u>		INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u>		PIS: R\$ <u>135,20</u> COFINS: R\$ <u>624,00</u>		ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>312,00</u>		Valor Líquido: R\$ <u>19.520,80</u>		Conferido e validado por:		Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	
Deduções																		
Valor Bruto: R\$ <u>20.800,00</u>																		
INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>312,00</u>																		
PIS: R\$ <u>135,20</u> COFINS: R\$ <u>624,00</u>																		
ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>312,00</u>																		
Valor Líquido: R\$ <u>19.520,80</u>																		
Conferido e validado por:																		
Santa Casa Chavantes 12/05 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal																		
PIS (0,6500%): R\$ 135,20	COFINS (3,0000%): R\$ 624,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00																
IR (1,5000%): R\$ 312,00	CSLL (1,0000%): R\$ 208,00																	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.800,00																		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 20.800,00	Aliquota: 4,00%																
		Valor do ISS: R\$ 832,00																
OUTRAS INFORMAÇÕES																		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2021 CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.																		
Tributação: TRIBUTÁVEL Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																		

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica Etóles Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
30/04/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial




<p>01/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <p><i>Lucia Albuquerque F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>02/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>03/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>04/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03.05.21

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000044			
	Data e Hora de Emissão 30/04/2021 11:21:03			
	Código de Verificação b70cd770			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>Nome/Razão Social: C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 24.083.439/0001-93 Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115 Município: SOROCABA</p>	Inscrição Municipal: 000382367			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-000 Município: CHAVANTES UF: SP E-mail: EXATAAPIAI@HOTMAIL.COM</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 30 DE ABRIL REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020. BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93</p>				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1	Unitário R\$ 20800,00	Total R\$ 20.800,00
<p>PIS (0,6500%): R\$ 135,20 COFINS (3,0000%): R\$ 624,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (1,5000%): R\$ 312,00 CSLL (1,0000%): R\$ 208,00</p>				
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.800,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 20.800,00	Aliquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 832,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/05/2021		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE				
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.				

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica Etó dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
30/04/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>01/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <p><i>Cristina Aparecida F. de Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>02/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>03/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>04/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
03.05.2021



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
da Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>05/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <p>Cyrola Nogueira F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p>06/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <p>Cyrola Nogueira F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p>07/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>08/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <p>Cyrola Nogueira F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
03/05/21



Capão Bonito
ESTADO DE SÃO PAULO

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>09/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <p>Cyrol Nogueira F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>10/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>11/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>12/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <p>Cyrol Nogueira F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03 05 21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>13/04/2021 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; padding: 5px;"> <p><i>Cyrol Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica / Psiquiatria CRM-SP 176812</p> </div>
<p>14/04/2021 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>15/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><i>Cyrol Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRM-SP-176812</p> </div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>
<p>16/04/2021 DIA 08h às 12h</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><i>Cyrol Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRM-SP-176812</p> </div>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>

Capão Bonito / SP

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03/05/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>17/04/2021 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>18/04/2021 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>19/04/2021 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> Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRM-SP-177812</p> </div>
<p>20/04/2021 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>Dr. Cyrol Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP-177812</p> </div>

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03 05 21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

21/04/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
22/04/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
<p><i>Dr. Nogueira Ferreira e Silva</i> Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRP 176812</p>		
23/04/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
<p><i>Dr. Nogueira Ferreira e Silva</i> Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRP 176812</p>		
24/04/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 BC 5 21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>25/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>
<p>26/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <p><i>[Signature]</i> Nogueira Ferreira e Silva Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRM-SP-176612</p>
<p>27/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p> <p><i>[Signature]</i> Nogueira Ferreira e Silva Clínica Médica / Psiquiatria Medicina do Trabalho CRM-SP-176612</p>
<p>28/04/2021 DIA 08h às 12h</p>	<p>TARDE 13h às 17h</p>

Santa Casa Chavantes
CAPS-048/2020

Capão Bonito / SP

[Signature]
Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

03 05 21



Capão Bonito
ESTADO DE SÃO PAULO

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

29/04/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Ivogueria Ferreira e Silva
Clínica Médica / Psiquiatria
Medicina do Trabalho
CRM - SP 176312

[Empty box for medical notes]

30/04/2021 DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Dr. Cyro F. e Silva
Médico
Clínica Médica e Psiquiatria
CRM - SP 176312

[Empty box for medical notes]

TARDE 13h às 17h

[Empty box for medical notes]

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03/05/21



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.:
 DATA: 01/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr Cyzo
 ESP: CR

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG.-DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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 ESTRANHOS	E 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	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 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	623	13/12/06	F	Barbara Ferranda C. de Almeida		19/127						
02	EV	11/06/83	M	Nathan Simões Gonçalves								
03	EV	25/12/89	M	Beneito Gonçalves de Lima								
04	EV	13/05/20	M	marais mariana Souza								
05	344	03/05/08	F	maria jose Rostelato								
06	174	29/10/87	M	matheus Felipe M. Ferreira								
07	390	17/11/75	M	Edson Souza Durso								
08	33	23/08/61	M	Idinei de Silveira								
09	71	12/06/92	F	Jessica da Costa								
10	374	10/04/03	M	Luiz Henrique da Costa								
11	EV	09/08/82	M	Delfer Rogério da Luz								
12	610	13/01/96	M	Alexandre Souza								
13	EV	30/04/85	F	Giuseppe Aparecida da Luz								
14	EV	05/12/81	M	Sebastião Samuel José								
15	334	29/10/83	F	Roberta Ap. dos S. Rosa								
16	395	14/04/98	M	Eliane Medeiros Souza								
17	159	30/01/62	M	Antonio Francisco D. Sabadino								
18	91	01/06/69	M	Jesus Santana da Silva								
19	368	15/12/97	M	Estrel Rosana daian								
20	340	13/06/80	M	Wilson Alexandre Martins								

*Dr. N. V. Martins
Médico e Psiquiatra
CRM: 17812*

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
08.05.20



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 CÓD: _____

DATA: 01/09/2020

ASS. PROFISSIONAL: Dra CAPS

ESP:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG - DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.6 - CONSULTA C/PROCD 042.6 - CONS C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES...ANHO	E 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	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 48 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 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	CV	23/11/88	M	Marcos Eli Franq.	AD	1º vez						
02	CV	29/10/64	F	Adalgisa Dylon Ferreira		1º vez						
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Klêa Norberto de Almeida
Enfermeira
Cadastrada em 08/11/2018 - 176812
Unidade Médica e Psiquiátrica

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: _____

DATA: 05/04/21

ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

ESP: CR

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	C 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED 042.6 - CONS. C/PRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES...ANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 P. PROG. HIP. ARTERIAL 05 P. PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 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 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 +

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Nome	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	18/02/93	M	Sucas 2 Delmoro dos Silva		1ª vez						
02	308	21/08/79	F	Anderson de Sousa Sampa		AD						
03	EV	10/08/86	F	Graciele Ap. Manoel de Silva		1ª vez						
04	EV	10/08/76	F	Roberto Alves Siqueira		AD						
05	EV	03/06/00	F	Adriane de Brito Almeida		1ª vez						
06	GF	07/07/16	M	João Ferreira Junqueira								
07	EV	01/01/58	M	Antonio R. Jorgete da Santos								
08	613	19/01/02	F	Tarciana Dufino Lima								
09	EV	02/08/00	F	Bruma Rajgela de A. Cardoso								
10	361	08/08/85	F	Luciana Simões de Siqueira		AD						
11	835	07/06/00	F	Juliana Cabral de Melo								
12	EV	02/02/81	M	Geupe Olimpio de Sousa								
13	190	03/11/77	F	Luciana Ap. Cavaleiro								
14	695	17/07/09	M	Caro Fernando Assunção								
15	659	28/01/02	F	Neide Maria C. de Silva								
16	EV	06/05/77	M	Flandemir de Assis		AD						
17	EV	03/11/08	F	Guaraci Sarassa dos S. Moraes								
18	409	10/05/78	M	Paulo Roberto da Silva		AD						
19	EV	17/05/95	F	Marina Helena de S. Sere		1ª vez						
20	EV	08/02/194	F	Imaculada de S. Camargo		1ª vez						

Cyro Moqueletta F. e Silva
 Médico
 Clínica Médica e Psiquiátrica
 CRM-SP: 176817

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1
 DATA: 06/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyzo
 ESP. CR

CÓD.:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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...XANHO	E 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	F 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
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	750	15/11/72	F	Leuzen de Jesus dos Rêis								
02	658	29/07/11	F	Luizandra Mendes Machado								
03	724	26/06/02	F	Beatriz Rafaelle de Brito								
04		08/10/57	F	Roseli dos Passos Paiva								
05	788	28/03/70	F	Wilane Maria dos Santos								
06		30/06/02	M	Matheus Fernando Silva								
07		12/07/84	F	Therzi Fernanda da Paiva								
08	275	05/08/04	F	Micaelly Apda Nery Paiva								
09		25/08/06	M	Juliano Rodrigo Trindade								
10	778	10/05/71	F	Maria Helena de Franco								
11	520	27/04/70	F	Vanice Cristina de Araújo								
12	697	12/05/69	M	Luizynges de Oliveira								
13	61	01/10/65	M	Mauro Sinto C. Junior								
14	64	10/07/68	M	Roberto Augusto da Silva								
15		10/07/68	M	Artur dos Santos								
16	627	22/08/86	F	Barbara de Lima								
17	417	12/04/88	F	Jessica Jaz de Oliveira								
18	300	23/08/84	M	Genivaldo Jr. de Almeida								
19	203	12/01/92	M	Alonathan Marcos do Nascimento								
20	181	12/04/84	F	Juliana Maria dos Santos								

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: _____ CÓD.: _____
DATA: ____/____/____

ASS. PROFISSIONAL: _____

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESP. _____ CR _____

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	C 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	E 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	F 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
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	659	28/04/68	F	neide mariana C. da Silva								
02	477	18/08/20	F	Flávia Jaramila Glauber								
03	450	18/12/72	F	Jerezia de Jesus de S. Simão								
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrola F. P. Silva
Clínica Médica e Psiquiatria
CRM - SP 176817

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia Chavantes
Capão Bonito - SP
03 05 21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 2
 DATA: 08/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

COD.:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG.EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG.EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOSCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 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
							Typo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	271	01/01/89	F	Abete Daurine da Cruz								
02	266	23/11/09	M	Jose Aparecido Mendes								
03	528	15/11/24	F	Francis das Neves J. Costelato								
04	396	12/12/98	F	Helen Daniel GerszuAZKI								
05	61	11/06/08	F	Caroline Jeanapa S. do Nascimento								
06	61	10/08/04	F	Danieli Jitonia S. de Oliveira								
07	307	4/05/08	M	Joel Saudo								
08	121	18/12/59	M	Jose Milton Jerezeira								
09	453	25/12/71	F	Fernanda de F. R. Azevedo								
10	354	01/04/89	M	Ericks Ricardo dos S. Mayel			AD					
11	419	30/09/05	M	Maura Jerezeira								
12	444	25/12/90	M	Rafael Mendes de Jerezeira								
13	61	23/05/06	M	Alison A. M. R. Jerezeira								
14	418	20/08/08	F	Andressa R. J. Jerezeira								
15	407	13/01/72	M	Melza Jerezeira								
16	799	12/11/52	F	Luizara B. Almeida								
17	61	05/01/75	F	Molara de Lourdes Cruz								
18	123	13/12/58	F	Januvia Ap. Lima								
19	61	15/02/91	F	Satwaga Januine R. Costa								
20	297	12/02/25	M	IVAN A. Sadio								

Ilvaz F. Silva
 Médica e Psiquiatra
 CRP 176812

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito
 03/05/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS
DATA: 08 / 04 / 21

CÓD.:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ASS. PROFISSIONAL:

ESP. CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	E 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	F 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	20/09/84	M	Flaviano Machado								
02	EV	23/02/49	F	Leuzides Dias da Rosa		1º vez						
03	EV		F	Quana C. da Rosa		1º vez						
04	EV	28/02/83	M	João Augusto F. Matarazzo		AD						
05	EV	29/02/83	F	Lucia Souza		1º vez						
06	471	10/07/95	M	Afonso Luiz M. B. mandum.		AD						
07	EV		F	Nérsi Sabinho Leal.		1º vez						
08	333	11/02/05	F	Gabriela C. de Oliveira								
09	30	28/05/96	F	Daniela Alves Bruto		AD						
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Clinica Médica e Psiquiatria
Dr. M. S. P. 17682
Cyro Nogueira F. Silva

Santa Casa Chavantes
CAPS 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

29 atendimentos



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

UNIDADE: CAPS 1
 DATA: 12/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro
 ESP: CR

CÓD.:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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	E 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	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 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		M	Oswaldo Sereia da Silva								
02		01/07/00	F	Gabrielly do Carmo Albuquerque								
03		07/4/79	M	Carlos Henrique A. Sanches								
04	726	26/6/07	F	Marcos Libonata Gomes			1º VG					
05	609	29/7/95	F	Maisara Caroline Andrade Nunes								
06	EV	14/02/00	F	Amor deu Maria Sereia da Silva								
07	628	22/08/86	F	Jazara de Lima								
08	EV		M	Josivaldo Gonçalves de Souza								
09	320	02/10/70	F	Maria José Custódio								
10	451	13/09/85	F	Maria Rita Rodrigues								
11	010	21/12/54	F	Marcia Regina André Rosa								
12	EV	06/01/94	F	Mylene de Oliveira TORA			AD					
13	EV	28/05/76	M	Marcos Antonio dos Santos			AD	1º V23				
14	EV	01/06/99	M	Mathheus Augusto C. Siqueira			AD	1º V23				
15	804	02/06/95	F	Ara Paula Ramos Ribeiro								
16	EV		M	Henrique Gabriel Martins Mendes			AD					
17	621	31/10/90	F	Bruna Aparecida da Mata								
18	614	27/08/03	M	Jose Benedito Correia								
19	448	10/08/01	F	Paulina Gonçalves Requena								
20			M	Carli Rodrigo dos Santos								

Cyromarcos A. Sanches
 Médico Otorrinolaringologista
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E' dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 08.05.21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: _____

DATA: 13/01/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro

ESP: CRI J I L L L L

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO		PROCEDIMENTOS		ATENDIMENTO		ENCAMINHAMENTO	
A	C	E	F	A	F	A	F
01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	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	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	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 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 +				

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	340	23.5.55	F	Lya Vanderlini		AD						
02	447	23.5.87	F	Lybia G. Melo Rosa		AD						
03	20	30.6.98	M	Aluis Fernando Jansen								
04	571	17.3.05	F	Ulisses Flavia Garcia Bony								
05	285	22.7.63	F	Margareth mariano								
06	811	04.2.86	F	terence micheli oliveira								
07		15.9.88	M	gabrielson Santos Corra								
08	6V.	10.03.78	F	Graciele F. M. Soares		AD						
09	392	09.12.92	F	Denyse Caires de And								
10	AV	31.10.73	M	Oswald Benedito de Oliveira								
11	434	13.09.80	F	Maete Manoel Bueres								
12	761	08.11.73	F	Edna Almeida Santos								
13	325	08.06.71	M	Edmundo Sarden Juvencio								
14	545	29.11.70	M	Flavio Rossi Couto								
15	360	04.06.72	F	marley Alves Bonferr		AD						
16	40	07.06.75	F	neuzemara Rodrigues								
17												
18												
19												
20												

Cyrol Aparecida de Souza
Clínica Médica
CRM 10810/SP
Cirurgiã Ginecologista e Obstetra

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: _____
 DATA: 15/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro
 ESP. _____

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	C 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	E 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	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADT 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	347	10/04/198	M	Dauglas Oliveira Rosa								
02	386	08/09/1969	F	Janamaria dos Santos Souza								
03	533	08/10/1974	F	Isabela Bereduto de Lima		1º vez Judicial						
04	Jud	23/02/1988	M	Luiz Fernando J. dos Santos		1º vez						
05	EV	10/01/1988	F	Sabina Eliana S. Teixeira		1º vez						
06	EV	06/08/1969	F	maria hp. J. Barbosa		1º vez	AD					
07	EV	13/03/1973	F	Juante Batista da Silva								
08	533	21/06/1976	M	Adair Galvão								
09	EV	01/10/1972	F	Gabruely Juliana J. dos Santos								
10	441	28/09/1978	F	maria montesina B. Andrade								
11	420	01/02/1999	F	Daviane Aparecida da C. Silva								
12	420	21/01/1983	F	Rosana hp. da Cruz Silva								
13	430	05/04/1976	F	Rosana Silva de Carmo								
14	651	06/11/1959	M	Carlos Alberto Barbosa								
15	EV	02/11/1910	M	matheus Cavalcanti da Cruz								
16	EV	22/05/1972	F	maria Dives Cavaleiro								
17	605	18/08/1973	M	Valdemir Robim Ribeiro								
18	339	04/11/1965	F	Sonia Maria Ribeiro								
19	322	12/11/1998	M	Eliete Fernando de O. Neto								
20	137	12/10/1969	M	Jose da Silva matos								

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

03/05/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD: _____

DATA: 15/04/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr Cyro

ESP. I C R L J - I - I - I - I - I

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIL 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 11.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEPLICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 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	537	14/06/90	M	Alan Rafael de Souza								
02	200	20/07/88	M	marcelo Sabino do nascimento								
03	302	10/11/79	F	Dulacena Jesus Almeida								
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Dr. Cyro Nogueira F. de Souza
 Médico
 Clínica Médica e Psiquiatria
 CRM-SP 176812

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

23 atendimentos 03 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS
 DATA: 16/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro
 ESP. CR

CÓD.:

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTAS SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CCRAP ES - ANHO	E 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	F 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	32	14/06/80	M	Manuel Aparecido Mendes		AD	Jud.					
02	EV.	25/03/99	F	Carla Suellem de Andrade		AD	Jud.					
03	Jud	09/03/83	M	Alessandro Roberto Robim		AD						
04	394	08/07/76	M	Antonio Luiz da Silva		AD						
05	272	07/01/88	M	marcos Domingues dos Reis		AD						
06	EV.	10/03/01	M	Breno Domingues de Jesus		AD						
07	EV.	14/01/96	M	Bruno Turquim		AD						
08	EV.	19/12/88	M	gabiano Ap. Z. Moreira		AD						
09	223	12/02/94	F	Aline de Oliveira Lima		AD						
10	EV	09/06/86	M	Guilherme José da Silva		AD						
11	437	05/09/78	M	Fernando Jampa da Silva		AD						
12	44	24/08/82	F	Cláudia do Siqueira		AD						
13	EV.	12/06/92	M	Bruno de Oliveira		AD	1ª-UG					
14	414	13/02/98	M	messias Claudine de Almeida		AD						
15	EV.	06/07/71	M	Luiz Carlos Santos		AD	1ª-UG					
16	229	20/01/61	M	Josef Daniel Cabral		AD						
17	355	3/08/80	M	marcos Rodrigues Reis		AD						
18	404	24/08/84	M	Carla Rodrigues Soares		AD						
19	327	03/05/67	M	Daniel Demor.		AD						
20	420		F	Jouneia Demor.		AD						

Cyroluqueza Ferreira e Silva
 Clínica Médica / Psiquiatria
 CRM-SP-178912

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 08/05/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS1

DATA: 16/04/2021

ASS. PROFISSIONAL: Cyro

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRQ 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 AGENTE DE TRABAL-HO 04 PROG. HIP ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 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
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	379	15/12/1983	F	Almeida Custina da n. Cardozo		AD						
02	379	19/11/1982	F	Jesiane da n. Leite.		AD						
03	782	22/03/1990	F	Dilaine M. Santos		psico						
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrolino Nogueira Pereira e Silva
Clínica Médica / Psiquiatria
CRM-SP 171114-7

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

22 atendimentos



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: _____

DATA: 19/04/21

ASS. PROFISSIONAL: DN CYRO

ESP: CR

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	C	E	F
01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.6 - CONSULTA C. PROCLD 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	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	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
							Typo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	18/10/88	M	Crustiane B de Souza Moura		1º vez						
02	SV	18/10/89	M	Suzenete Botulino da Silva		1º vez						
03	EV	14/01/81	F	Edleneza Alves da Silva		AD						
04	SV	28/05/93	F	Caruelly Alves Bezato		AD						
05	364	30/04/84	M	marcos leandro de S Aguiar		1º vez						
06	fund.	06/05/02	M	marcos > parreiras dos Santos		1º vez						
07	EV	10/03/87	F	Tane Custina marcelino		1º vez						
08	EV	10/12/70	M	Adão Machado de Oliveira		1º vez						
09	738	19/12/60	M	João P. do Prado		1º vez						
10	2º vez	02/08/92	M	Jesusius Expedito Dias		1º vez						
11	EV	05/01/75	F	maria de Lourdes da Cruz								
12	380	18/12/04	F	Javiana Machado Gonçalves								
13	PT2	19/08/91	M	Fernando Rafael Ferreira								
14	CV	22/10/90	F	Abilde marcelino dos Santos								
15	EV	22/05/05	F	rodolva Indunilda Cruz								
16	AT	09/06/91	M	Edmilson de Oliveira								
17	AT	08/03/84	M	rodolfo Elias Oliveira								
18	PT	21/11/62	M	João Henrique matias								
19	AT	20/12/84	M	Julio Custiano Batista								
20	AT	02/10/48	M	Jose das Graças da Silva								

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.:
 DATA: 19/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: DR CARO
 ESP: CR


ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	E 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	F 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	RT.	31/12/02	M	Caio Davio Ferreira								
02	RT.	20/12/87	M	Fabio Cristiano Barbosa								
03	RT.	04/01/76	M	Luiz Andre Ramos								
04	RT.	06/05/92	M	Domene Oliveira Rosa								
05	RT.	31/12/46	M	Elzen da Silva								
06	RT.	06/10/02	M	Jose Luiz da Silva								
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

DR. NGUEIRA FERREIRA SILVA
 Clínica Médica Psiquiatria
 Rua do Trabalho
 Capão Bonito - SP
 CEP: 13.215-110

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020


 Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 03.05.21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD.:
 DATA: 22/04/21.
 ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO
 ESP. CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG. EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/TRC 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES...CANHO	E 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	F 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	03	07/05/21	F	Marcia Ap. Mendes								
02	01	11/12/88	M	Samuel Marques Barbosa		1º vez						
03	01	08/12/76	M	Blademur Silveira da Silva								
04	531	29/10/64	M	João Francisco Bastos de Azevedo								
05	626	09/06/82	M	Luciano Apdo Jiana								
06	057	22/07/72	M	Arackto Joviano de Oliveira								
07	567	30/03/92	M	Fernando H Oliveira Rodrigues								
08	01	24/05/05	M	Ednei Gabriel do Nascimento		1º vez						
09	30	22/06/24	M	Jaqueline Oliveira Martins								
10	01	28/07/86	F	Suzela Sileia da Costa								
11	775	10/06/04	M	Rui Gabriel Azevedo Ferreira								
12	423	13/02/01	F	Beatriz Leitao Capelano								
13	901	03/08/62	F	Gertrudes Mendes								
14	465	19/05/84	F	Francisca de Souza Azevedo								
15	67	07/07/76	M	João Francisco Lambert								
16	404	13/08/53	F	Cláudia M. Silva								
17	001	24/06/89	M	João Batista de Oliveira								
18	01	01/07/58	M	Antonio R. Valente dos Santos								
19	237	02/10/79	F	Mariana Aparecida Silva								
20	234	29/10/83	F	Roberta Sp. da Silva								

Cyro Noqueira Ferreira e Silva
 Clínica Médica / Psiquiatria
 Médico do Trabalho
 CRM-AC 13041

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

18 de Setembro de 2021



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I
DATA: 22/04/21
ASS. PROFISSIONAL: *Deny Cyr*
ESP: CR

CÓD.:

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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	E 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	F 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	6036	14/04/1961	M	Evandro Antonio Lisboa Conzobmagno								
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cida Aguiar Ferreira
Clínica Médica / Psiquiatria
Medicina do Trabalho
CRM-SP-17422

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
13.6521



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 COD: _____

DATA: 20/04/21

ASS. PROFISSIONAL: Du Cyro

ESP: CRL J I L L L L L L

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCLD 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - FEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES. XANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLSCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 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	EV	23/02/19	F	Saunders Dicus da Rosa								
02	134	14/01/85	M	Salvador Johnson da Costa								
03	EV	23/10/85	F	Daiane Ap. dos Reis Jerevens		15-VIÇ						
04	24	31/12/88	F	Silviana Ramos de Oliveira		15-VIÇ						
05	197	28/12/06	F	Silviana Jomara Fernanda S. Costa		AD						
06	EV	06/06/88	F	Samela Maria da Silva								
07	410	01/10/05	M	Mick J. de Oliveira Lima								
08	353	22/05/93	M	Denis Antonio. Junidade de Lima								
09	567	12/01/88	M	Luciano Luiz Barabê								
10	392	23/08/92	F	Bruna Muriel S. Cardoso								
11	440	09/04/14	F	Thuly Emanuel de Bueno J								
12	652	24/04/10	M	Luiz Fernando Piusola J								
13	698	14/09/89	F	Jeniferda Santos de Oliveira								
14	52	14/02/97	M	Carlos Eduardo S. Santos								
15	589	10/02/00	F	Ara Carolina D. da Rosa								
16	EV	21/01/80	M	Silvan Nunes de Bueno J.								
17	335	02/03/01	F	Ara Carolina Santos								
18	EV	10/06/09	F	Silvanira Carneiro								
19	EV	25/12/58	M	Benedicto Carlos da Costa								
20												

Cir. Nogueira Carli e Silva
 Clínica Médica, Pediatra
 OBIM 35.732/17

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 (16) 33.21.10

10 atendimento



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.:
DATA: 23/04/21
ASS. PROFISSIONAL: DuCYRO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO
<p>A</p> <p>01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA</p>	<p>C</p> <p>040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED. 042.5 - CONS. C/ TRC 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO</p>	<p>E</p> <p>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</p>
<p>B</p> <p>10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DE 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 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.1.</p>	<p>F</p> <p>10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOIT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE</p>	

ESP.

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	EV	28/03/99	M	Saulo Kurlauer								
02	701	26/11/03	F	Arac Kátia Barão								
03	668	04/02/10	F	Ruberba Dias dos Santos								
04	264	02/11/86	M	marcos andre G Suzuque								
05	278	30/03/89	F	Rodrigo Santana da Cruz								
06	EV	05/12/81	M	Jefferson Daniel Lima								
07	EV	13/01/87	M	Robson D. Silva								
08	89	22/03/87	F	Alta de Cassia W. Assis								
09		04/11/92	F	Zuamara Costa da Hora. Chaves								
10	EV	09/05/79	M	Andre José do Nascimento								
11	EV	08/06/83	M	Ernesto Ribeiro da Silva								
12		22/11/96	F	Arac Aurelia Aparecida de Souza						Sistótico		
13	EV	25/09/99	F	KaxRay Sypher de Arronade P.								
14	246	03/06/80	M	Rodolfo Jacinto Almeida								
15	401	19/09/81	M	Claudemir Paulo Ferreira								
16	EV	26/03/70	M	Rafael Mendes de Almeida								
17	EV	29/10/76	M	Sidney Souto de Moreira								
18	249	18/03/95	M	Shafael Olimpio Pereira					AD			
19	EV	12/03/80	M	João Carlos Ferreira Junior								
20	EV	23/02/86	M	Claudine Np. de Oliveira								

2021-04-23
 NUSYRRA Ferreira Silva
 Clínica Médica / Psiquiatria
 Rua dos Trabalhadores, 461 - Capão Bonito - SP

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS CÓD.:
 DATA: 23/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: da cyro
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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	E 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	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 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	375	08/01/82	M.	Reginaldo Roberto da Costa								
02	61	29/09/76	M.	Enzo Pedro Teixeira Mendes / Isacotuca								
03	330	02/02/05	F	Camilly Gabrielly da S. de Souza / Jucuarde								
04	390	29/12/86	M.	Roberto Serra Gomes								
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

"Atendimento em Saúde
 Municipal / Secretaria
 Municipal de Saúde
 Capão Bonito - SP
 11-1305-1789/12"

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 03.05.21



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD.: _____
 DATA: 26/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: DR GZD
 ESP.: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 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...AMHO	E 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	F 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	EV	24/03/93	F	Talita Costa de Ramos		19-Vez						
02	309	15/02/19	F	Lera Custura Santos		Recard						
03	63	02/01/11	M	Jose Carlos de Carvalho Santos								
04	EV	29/10/04	F	Adalgisa Vilou de Sousa								
05	351	29/03/90	M	Jomathan Fernando da S. Santos								
06	182	10/02/04	M	Imre Luiz Custoso Machado (AD)								
07	505	21/09/11	F	Custura Ferreira de O. Cardoso								
08	EV	20/10/93	F	Laura Aparecida de Souza		19-Vez						
09	EV	04/04/01	F	Guiana Jarmes de Oliveira		19-Vez						
10	672	01/07/12	F	Luana Sotima Aguiar								
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Dr. Moqueila Ferreira e Silva
 Clínica Médica / P. Sinusite
 Medicina do Trabalho
 CRM 17732

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 03.05.21

10 unidades em Faltoso



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 2 Cód.:
 DATA: 27/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/ TRC 043.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.: JANHO	E 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	F 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
							Typo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	359	9/11/90	F	Priscila Larsson Camp	Indaial							
02	799	12/11/82	M	Denilson Brades de Almeida								
03	333	14/09/63	M	Expedito de Sousa Figueira								
04	530	30/05/91	M	Marcelo Peduzzi de Barros								
05	6V	24/05/05	M	Edemir Gabriel de Jesus Brito								
06	6V	15/06/09	M	Diego Miguel do Nascimento								
07	442	14/09/91	M	Luiz Alberto de O. Dos Santos (AR)								
08	374	01/08/77	F	Giuliane Ap. de Oliveira								
09	219	10/09/54	M	Leonildo Jacuano de Paula								
10	41	04/06/00	M	Quazil Pedro de Lima								
11	131	03/08/50	F	Graciana Maria da Cruz								
12	420	20/01/81	F	Maquiel Almeida S. Lima								
13	486	21/03/94	F	Flaviane Ap. da Cruz Silva								
14	6V		F	Zulmarina								
15	6V	24/11/50	F	Divina do Nascimento Craves								
16	6V	22/10/90	F	Alaude Marcelino dos Santos								
17	6V	05/03/14	M	Roberto J. O. do Nascimento Craves								
18	6V	04/02/98	F	Bruna Jussara do Nascimento								
19	842	20/06/80	M	Silveo Gomes								
20												

Sistema de Registro em Saúde
 Ministério da Saúde
 Secretaria de Atenção à Saúde
 Departamento de Atenção Básica

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 13.65.20

29 atendimentos) OR Análise



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 2 CÓD.:
 DATA: 29/04/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro
 ESP: CR | | | | | | | | | |

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG JEMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG JEMERG DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED 042.6 - CONS. C. TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES...ANHO	E 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	F 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	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	667	26/11/01	F	Sonia Marcavette da Silveira								
02	Jud	23/02/88	M	Luiz Fernando P. Cloro Santos			Judicial					
03	EV	22/10/76	F	Carla da Coutura de S. Xavier					Card			
04	EV	30/04/85	F	Grizete Aparecida da Cruz					Card			
05	471	10/07/95	M	Afonso Luiz Miranda Rodrigues			AD		Card			
06	492	10/04/24	F	Gabriela Nobre da Silva					Card			
07	EV	14/06/83	M	Matheus Simões Gonçalves								
08	741	05/09/63	F	Neuzia Rodrigues Santo Dinheira								
09	648	26/11/97	F	Christelly dos Santos Oliveira								
10	EV	24/11/02	M	Leonardo Gonçalves			1º vez					
11	237	12/10/80	M	Luís Henrique G. da Costa								
12	547	31/12/76	F	Carina de Oliveira Neto								
13	EV	10/06/02	F	Mayara de Lima Robim								
14	EV	11/04/06	F	Isabelle Dutra dos Campos								
15	EV	02/08/97	F	Edna Regina de Moraes			1º vez					
16	EV	02/05/97	M	Mathews Felipe da Silva								
17	272	21/10/91	M	Adriano da Silva Senara								
18	EV	12/02/02	F	Rafissa Giovanna Oliveira			1º vez					
19												
20												

Cyrol Nogueira Ferraz de Silva
 Clínica Médica / Psiquiatria
 Medicina do Trabalho
 CAP - São Paulo

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica Erbes Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1
DATA: 30/03/21

CÓD.:

ASS. PROFISSIONAL: Luiza
ESP. CR

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	C	E	F
01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	040 0 - CONSULTA SIMPLES 041 8 - CONSULTA C/PROCED 042 6 - CONS. C/TRO 048 3 - INSERÇÃO DE DIU 050 7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.: XANHIC	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLSCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISIONAIS 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 *

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	26/01/92	F	Camila Cristina da Costa			AD					
02	456	25/09/93	M	Lawra Felipe de F. Campos			AD					
03	EV	28/05/93	M	Sandro Kuwara			AD					
04	EV	25/03/94	F	Karolyn Inelena de Arouche			AD					
05	EV	18/01/04	M	Gabriel Silvano C. Silva			AD					
06	EV	09/01/85	M	Beris Fernandes de Aguiar			Praco					
07	EV	17/11/81	M	Jabuo Jose de Oliveira			AD	1º vez				
08	EV	18/06/82	M	marcelos Aguiar do Vauo.			AD.	1º vez				
09	EV	14/05/84	M	Elarinho. Joao Mendes			AD.					
10	EV	14/01/83	M	Freipe Augusto J. Luzo			AD					
11	EV	03/01/68	F	Deborah Ferreira de Oliveira			1º VPR					
12			F	Luana			juandade					
13	92	28/03/89	M	João Humberto Administrador			AD					
14	EV	29/09/1980	M	Leandro de Lima Henrique								
15	325	22/11/63	F	Transquettere C. Leuá Mataramiana								
16	EV	02/01/68	F	raulva D. Oliveira mataramiana familia								
17												
18												
19												
20												

Dr. Circo Rosendo
Chefe Medico e Sanitario
CRP 14812

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP



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
C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	44	30/04/2021	15/05/2021	13 MAIO 2021	abril-21	19.510,35	SERVIÇOS MEDICOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 19.510,35

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
13 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
13 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
13 MAIO 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G336171640173337039
17/05/2021 16:54:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.54.11
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8589000024-7	57560270230-9
	57302769000-5	01462021049-4
Data do pagamento		17/05/2021
Valor Total		2.457,56

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

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

85890000247 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

85890000247 575602702309 573027690005 014620210494



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes 17/05/2021
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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: 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	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0001-46	0,00	0,00	2305
2.457,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.457,56
						639
						0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	Nº	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FOPAG - INSS	73.027.690/0001-46	2305	30/04/2021	20/05/2021	17 MAIO 2021	abril-21	2.457,56	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **2.457,56**

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
17 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
17 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
17 MAIO 2021
Márcio Reis
Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.54.33
0055800055

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES SP
CODIGO DE BARRAS 85610000002 95890064114
01730276900 00105611120


DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021
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

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF RET FOLHA MAR/2021 CB - CAPS DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	295,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	295,89

8561000002-0 95890064114-2 01730276900-9 00105611120-4 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
IRRF RET FOLHA MAR/2021 CB - CAPS DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	295,89
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	295,89

8561000002-0 95890064114-2 01730276900-9 00105611120-4 **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
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Folha de Pagamento				05/04/2021 16:34:07	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
R E S U M O Depto: 3 - CAPAO BONITO CAPS					
 Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	390,00	26.761,62	11 INSS Sobre Salário	131,00	2.369,65
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	37,50	295,89
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		58,54			
Proventos:	27.480,16		Descontos:	2.665,54	Liquido: 24.814,62
Totais					
Base INSS Empresa:	27.480,16	Base INSS Funcionário:	27.480,16	Base I.R.R.F.:	27.480,16
Base INSS Empresa 13o. Sal.:	0,00			Deduções:	2.748,83
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	27.480,16	F.G.T.S.:	2.198,41	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	2.369,65	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Liquido	2.369,65
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 13</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	3 Empregados				
Ocorrência 1:	9 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	1 Empregados				

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	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRF FOLHA	73.027.690/0001-46	0561	30/04/2021	20/05/2021	17 MAIO 2021	abril-21	295,89	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 295,89

Gestor da Unidade
Data ___/___/___
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
17 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **17 MAIO 2021**
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data **17 MAIO 2021**
Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.54.53
0055800055

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - CHAVANTES

SP

CODIGO DE BARRAS 85620000003 12000064114

01730276900 00117081120

DATA DO PAGAMENTO 17/05/2021

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 312,00

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CGAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
<p>IRRF RET PJ ABR/2021 CB - CAPS</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	312,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	312,00

85620000003-7 12000064114-8 01730276900-9 00117081120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CGAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
<p>IRRF RET PJ ABR/2021 CB - CAPS</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL	312,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	312,00

85620000003-7 12000064114-8 01730276900-9 00117081120-0 **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
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

17/05/2021

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	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
DARF IRRF PJ 1708	73.027.690/0001-46	1708	30/04/2021	20/05/2021	17 MAIO 2021	abr-21	312,00	IMPOSTO RETIDO	

TOTAL DE PAGAMENTOS	312,00
---------------------	--------

Gestor da Unidade
 Data ___/___/___
 Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil
 17 MAIO 2021
 Data 17/05/2021
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

17 MAIO 2021
 Data 17/05/2021
 Karina Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretor
 17 MAIO 2021
 Data 17/05/2021
 Maurocio Reis
 Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**G336171640173337045
17/05/2021 16:55:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16.55.14
0055800055

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====


AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85660000009 67200064114
	01730276900 00159521120
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2021
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	967,20

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CGAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL	967,20
CSRF RET PJ ABR/2021 CB - CAPS DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	967,20

85660000009-0 67200064114-8 01730276900-9 00159521120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CGAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL	967,20
CSRF RET PJ ABR/2021 CB - CAPS DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.68.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	967,20

85660000009-0 67200064114-8 01730276900-9 00159521120-0 **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
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavante
CAPS - 048/2020



RETENÇÕES ABRIL 2021 - CAPÃO BONITO CAPS

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	44	30/04/2021	20.800,00	312,00	967,20	19.520,80
					-	-	-
					-	-	-
					-	-	-
TOTAIS				20.800,00	312,00	967,20	

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	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
DARF CSRF PJ 5952	73.027.690/0001-46	5952	30/04/2021	20/05/2021	17 MAIO 2021	ab-H-21	967,20	IMPOSTO RETIDO	

TOTAL DE PAGAMENTOS	967,20
----------------------------	---------------

Gestor da Unidade
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Gerente Contabil
17 MAIO 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
17 MAIO 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
17 MAIO 2021
Data
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:38:29
005500055 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070411871936061635180005886270000022000

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 51.801

DATA DE VENCIMENTO 21/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 18/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 220,00

VALOR COBRADO 220,00

NR.AUTENTICACAO 3.DD3.2A0.A39.1A8.BDF

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
048/2020

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04118.719360 61635.180005 8 86270000022000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 21/05/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366 / 16351-8
Data do documento 10/05/2021	Núm. do documento 6186/4325	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2021	Nosso Número 157 / 00041187 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 220,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04118.719360 61635.180005 8 86270000022000		
Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 21/05/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366 / 16351-8
Data do documento 10/05/2021	Núm. do documento 6186/4325	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 10/05/2021	Nosso Número 157 / 00041187 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 220,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					



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 6186

Contrato: 4325 / 003
EMIÇÃO: 10/05/2021

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	Qtyd	Valor Uni.	Valor Total
1	Desktop Completo (monitor / teclado / mouse)	1	R\$ 220,00	R\$ 220,00

VALOR TOTAL : R\$ 220,00

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:

[21/05/2021]

R\$ 220,00

Período de 03/05/2021 até 02/06/2021 - 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.

FATURA

Nº 6186

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

Deduções	
Valor Bruto: R\$	220,00
INSS: R\$	-
IRRF: R\$	-
PIS: R\$	-
COFINS: R\$	-
ISSQN: R\$	-
CSLL: R\$	-
Valor Líquido: R\$	220,00

Conferido e
validado por:

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS

27/05/2021

**Boletos, Convênios e outros**

21/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:53:41
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230161220720724000881052286420000019180

BENEFICIARIO:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

NOME FANTASIA:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

CNPJ: 22.905.740/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE

CNPJ: 22.905.740/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	52.101
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	191,80
VALOR COBRADO	191,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.CFC.430.6B1.3BD.BCA

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

INFORMATIVO


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/06/2021	
Beneficiário OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE - CNPJ: 22.905.740/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 0720.24.00088	
Data do Documento 20/05/2021	Nº do Documento 3456-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/05/2021	Nosso Número 21/201612-2	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 191,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,46.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99 AV MASSAICHI KAKIHARA,1570,VILA SAO PAUL CAPAO BONITO SP - 18302-285					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


748-X



74891.12123 01612.207207 24000.881052 2 86420000019180

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/06/2021	
Beneficiário OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE - CNPJ: 22.905.740/0001-00					Agência / Código do Beneficiário 0720.24.00088	
Data do Documento 20/05/2021	Nº do Documento 3456-1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 20/05/2021	Nosso Número 21/201612-2	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 191,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,46.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99 AV MASSAICHI KAKIHARA,1570,VILA SAO PAUL CAPAO BONITO SP - 18302-285					Código de Baixa: Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



CAR

RECEBEMOS DE OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS INDICADOS NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		NF-e Nº/Série: 3456 / 1 Emissão: 20/05/2021 Valor: 191,80
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L RUA REVERENDO MANOEL ALVES DE BRITO, Nº68 JARIDM OURO VERDE OURINHOS, SP Fone: 1433242967 CEP: 19906110</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> Nº 3456 Série 1 Pág 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0522 9057 4000 0100 5500 1000 0034 5611 2343 4562 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135210559039191 20/05/2021 17:28:26
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 495178029110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ/CPF 22.905.740/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, Nº 1570 MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE / FAX 3342-1866 UF SP CEP 18.302-285 INSCRIÇÃO ESTADUAL

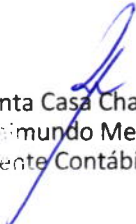
CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99 BAIRRO / DISTRITO VILA SAO PAULO	DATA DE EMISSÃO 20/05/2021 17:28:26 DATA SAÍDA / ENTRADA 20/05/2021 17:28:26
---	---

FATURAS / DUPLICATAS			
NÚMERO 001	VALOR ORIGINAL 191,80	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 191,80
001	140,00 05/06/2021	002	51,80 05/06/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 191,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 7,67
					VALOR TOTAL DA NOTA 191,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
12	CARTAO PROX PVC 0,76MM CMYK+K - -	85235210	2102	5102	UN	14	10,00	140,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194	PORTA CRACHA RETRATIL PERSONALIZADO - -	39209990	0102	5102	UN	14	3,70	51,80	2,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total Trib. aprox.: R\$ 5,27 federal - 2,40 estadual - Fonte.: Aliquota do simples-(ST-SEBRAE) - Pedido/OS.: 47284-47341 - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI	RESERVADO AO FISCO <p align="center"> Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020 </p>
--	--



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2105-22.905.740/0001-00-55-001-000.003.456-112.343.456-2	3456	4.00

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	3456	20/05/2021 17:28:26-03:00	20/05/2021 17:28:26-03:00	191,80

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
22.905.740/0001-00	OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L	495178029110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	NS_CLIENT	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		USmDO0C1Z8kYwjg8jB1sc5Ddq1g=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210559039191	20/05/2021 às 17:28:26-03:00	20/05/2021 às 17:28:31

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L	OURIPONTO SOLUCOES EM CONTROLE DE PONTO E ACESSO L
CNPJ	Endereço
22.905.740/0001-00	RUA REVERENDO MANOEL ALVES DE BRITO, 68
Bairro / Distrito	CEP
JARIDM OURO VERDE	19906-110
Município	Telefone
3534708 - OURINHOS	(14)3324-2967
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
495178029110	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

	3534708
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SAO PAULO	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO	3342-1866	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	santacasachavantes@hotmail.com	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	CARTAO PROX PVC 0,76MM CMYK+K	14,0000	UN	140,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
12	85235210	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	14,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	14,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
10,0000000000	10,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		5,60
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

2 - Estrangeira - Adquirida no Mercado Interno

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

99 - Outras Operações

Base de Cálculo

0,00

Alíquota (%)

0,0000

Valor do PIS

0,00

COFINS

CST

99 - Outras Operações

Base de Cálculo

0,00

Alíquota (%)

0,0000

Valor

0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

-

2	PORTA CRACHA RETRATIL PERSONALIZADO	14,0000	UN	51,80
---	-------------------------------------	---------	----	-------

Código do Produto

194

Código NCM

39209990

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

5102

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

UN

14,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

UN

14,0000

Valor unitário de comercialização

3,7000000000

Valor unitário de tributação

3,7000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

2,07

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

0 - Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

99 - Outras Operações

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

COFINS

CST

99 - Outras Operações

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

Informações adicionais do produto

Descrição

-

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	191,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFfe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	191,80	7,67	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Dados de Cobrança**Fatura**

Número	Valor Original	Valor do Desconto
001	191,80	0,00
Valor Líquido		

Ante Casa Chavantes
 APS - 048/2020

191,80

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	05/06/2021	140,00
002	05/06/2021	51,80

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	15 - Boleto Bancário	140,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

Total Trib. aprox.:R\$ 5,27 federal - 2,40 estadual - Fonte.: Aliquota do simples-(ST-SEBRAE) - Pedido/OS.:47284-47341 - Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacionalnao gera direito a credito fiscal de IPI

Observações do Contribuinte

Campo	Texto
enviaEmail	nfe@ouriponto.com.br
enviaEmail	paula@santacasachavantes.org

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340109044070591
01/06/2021 09:10:20

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15766-X SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/05/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.767	47.792,87 C	
				03/05 0055 15767-8 SANTA C M CHAV			
03/05/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	47.792,87 D	0,00 C
31/05/2021		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

G3340109044070591
01/06/2021 09:35:09

Cliente

Agência 55-8
Conta 15766-X SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	0,25			0,067744		
03/05/2021	APLICAÇÃO	47.792,87			12.846,408643	3,720329263	12.846,476387
31/05/2021	COBRANÇA DE IR		10,44		2,802948	3,724650441	12.843,673439
	Aplicação 03/05/2021		10,44		2,802948		
31/05/2021	SALDO ATUAL	47.838,19			12.843,673439		12.843,673439

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,25
APLICAÇÕES (+)	47.792,87
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	55,51
IMPOSTO DE RENDA (-)	10,44
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	45,07
SALDO ATUAL =	47.838,19

Valor da Cota

30/04/2021	3,720189624
31/05/2021	3,724650441

Rentabilidade

No mês	0,1199
No ano	0,2434
Últimos 12 meses	0,3743

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 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
E-mail: contato@santacasachavantes.org

BALANÇETE DE VERIFICAÇÃO MAIO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020

Descrição de Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO					
CIRCULANTE	278.286,63	487.075,29	489.319,77	278.523,11	307.284,15
DISPONÍVEL	278.286,63	487.075,29	489.319,77	278.523,11	307.284,15
Caixa e Equivalentes de Caixa	184.395,74	384.209,41	388.904,99	278.523,11	214.849,28
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.767-8)	-	205.842,38	205.832,38	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.767-8)	184.395,74	81.888,78	112.889,20	18.862,62	166.511,32
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.766-0)	-	47.792,87	47.792,87	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.766-0)	0,25	47.849,38	10,44	47.837,94	47.839,19
CORTAS A RECEBER	93.814,89	93.814,88	93.814,88	-	93.814,89
Termo de Colaboração 048/2020	92.814,89	92.814,88	92.814,88	-	92.814,89
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO					
CIRCULANTE	64.725,78	87.538,09	87.888,98	448,08	64.274,72
FORNecedores	64.725,78	87.538,09	87.888,98	448,08	64.274,72
Fornecedores de Materiais	19.825,90	45.478,40	48.787,89	1.279,30	20.800,00
Fornecedores de Imobilizado	-	237,80	237,80	-	-
Provedor de Serviços	19.520,80	19.520,80	20.800,00	1.279,30	20.800,00
Fornecedores de Serviços	74.085,72	22.725,80	22.725,80	-	-
ORDENADOS	25.579,08	25.579,08	42.974,94	8.888,79	88.798,42
ORDENADOS A PAGAR	25.579,08	25.579,08	30.879,82	1.809,29	27.890,94
Ordenados a Pagar	25.579,08	25.579,08	30.879,82	1.809,29	27.890,94
Rescões a Pagar	-	-	-	-	-
Valor Transporte	-	-	-	-	-
13ª Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBIGAÇÕES SOCIAIS	4.811,08	4.722,00	5.088,81	349,81	4.884,89
INSS	2.457,56	2.457,56	2.835,47	178,11	2.435,67
FGTS	2.294,44	2.264,44	2.429,04	188,20	2.429,04
PROVÍDEOS	68.388,34	-	7.238,81	7.238,81	81.974,07
Provedor de Férias	13.080,37	-	5.974,51	3.874,51	16.454,88
Provedor de 13ª Salário	8.888,88	-	2.530,90	2.530,90	11.412,78
Encargos e Provedor	21.873,31	-	1.633,10	1.633,10	23.506,41
OBIGAÇÕES FISCAIS	1.870,88	1.870,88	888,98	1.221,10	849,88
IRRF (1708)	312,00	312,00	312,00	-	-
PS/COFIN/CSLL (5852)	967,20	967,20	967,20	-	-
IRRF (2561)	591,78	285,89	85,99	38,10	649,88
OUTRAS OBIGAÇÕES	-	10.388,88	10.388,88	-	-
Outras Obrigações	-	10.000,00	10.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefone e Internet	-	190,88	190,88	-	-
RECEITA	371.259,53	62,14	88.492,29	82.889,15	464.642,88
RECEITA OPERACIONAL	371.259,53	62,14	82.814,88	82.814,88	464.674,40
Receita de Convênios	371.259,53	-	92.814,88	82.814,88	464.674,40
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	77,04	62,14	227,41	169,27	242,51
OUTRAS RECEITAS	77,04	62,14	227,41	169,27	242,51
Receita Artigo 489/CLT	-	-	-	-	-
RECEITA FINANCEIRA	77,04	62,14	227,41	169,27	242,51
Rendimento de Aplicações	87,15	62,14	227,41	227,41	314,56
(-) IOF/IRRF	10,11	62,14	62,14	62,14	72,15
DESPESAS	251.042,04	74.778,88	10,45	74.788,43	326.407,47
DESPESAS OPERACIONAIS	244.822,88	74.788,48	-	74.788,48	318.349,29
ORDENADOS	188.248,81	80.879,82	-	80.879,82	188.411,48
Salários	105.554,81	29.710,62	-	29.710,62	188.287,48
Insalubridade	2.884,00	680,00	-	680,00	3.364,00
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dir 4/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dir 4/Hours Extra	-	-	-	-	-
Hours Extra 100%	-	-	-	-	-
Hours Extra 90%	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-
13ª Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	8.888,29	2.429,84	-	2.429,84	11.018,98
FGTS	8.589,29	2.429,84	-	2.429,84	11.018,98
INSS	48.398,65	7.838,81	-	7.838,81	58.965,26
PROVÍDEOS	19.252,60	1.874,51	-	1.874,51	21.827,11
Provedor de Férias	9.140,21	2.530,90	-	2.530,90	16.677,11
Provedor 13ª Salário	23.974,04	1.633,10	-	1.633,10	23.607,14
Provedor Multa Rescisória	8.820,88	2.072,00	-	2.072,00	7.982,00
BENEFÍCIOS	-	-	-	-	-
Valor Transporte	-	-	-	-	-
Valor Nutrição	5.920,00	2.072,00	-	2.072,00	7.992,00
Carta Aléxia	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	54.588,60	21.988,00	-	21.940,00	73.499,60
SERVIÇOS DE TERCEIROS	82.000,00	20.800,00	-	20.800,00	72.800,00
SERVIÇOS DE TERCEIROS	82.000,00	20.800,00	-	20.800,00	72.800,00
Serviços PJ	-	-	-	-	-
Serviços PF	2.834,80	768,00	-	768,00	3.089,80
Serviços PJ	2.834,80	768,00	-	768,00	3.089,80
Serviços PF	-	-	-	-	-
MATERIAS E MEDICAMENTOS	3.433,44	-	-	-	3.433,44
Materiais	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Materiais de Higienização	-	-	-	-	-
Materiais/Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Materiais de Expediente/EPH	-	-	-	-	-
Outros Materiais	3.433,44	-	-	-	3.433,44
GERAIS	298,72	188,88	-	188,88	484,58
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	293,72	190,88	-	188,88	484,58
Internet	-	-	-	-	-
Aluguel	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	21.822,04	10.800,80	-	10.800,80	31.822,84
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Confusão e Têx	-	-	-	-	-
Material Escritório	-	191,80	-	191,80	191,80
Cartões e Passagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Polícia	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	-	40,00	-	40,00	40,00
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartão, taxa e marca	-	-	-	-	-
Serviços de Manutenção	-	-	-	-	-
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Injúrias e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	-	370,00	-	370,00	370,00
Centro de Serviços Integrados	-	10.000,00	-	10.000,00	10.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	18,18	36,45	36,45	-	18,18
Tarifa Bancária	-	10,45	10,45	-	-
Juros	-	-	-	-	-
Multas	-	-	-	-	-

Anis Ghettas Mito Filho
Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 38.142.201-3

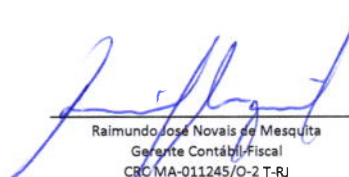
Raimundo José Novais de Medeiros
Gerente Contábil-Fiscal
CRC: 0A-011245/O-2 770

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 05/2021

Termo de Colaboração 048/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	92.814,88
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custo	
TOTAL (1)	92.814,88
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	165,27
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
Demais Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
TOTAL (3)	165,27
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	92.980,15
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	42.410,77
PESSOAL	32.800,26
Ordenados	30.370,62
Encargos Sociais	2.429,64
PROVISÕES	7.538,51
Férias	3.374,51
13º Salário	2.530,90
Encargos	1.633,10
BENEFÍCIOS	2.072,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.072,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	21.563,00
ASSISTENCIAL (TERC)	20.800,00
Pessoa Jurídica	20.800,00
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	763,00
Pessoa Jurídica	763,00
Pessoa Física	-
MATERIAIS	-
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	-
GERAIS	190,86
Água	-
Luz	-
Telefone	190,86
Internet	-
Aluguéis	-
OUTRAS DESPESAS	10.601,80
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	74.766,43
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	74.766,43
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	18.213,72
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	18.213,72
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL	-
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	-
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP N OPERAC	74.766,43
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	74.766,43
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	18.213,72
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	18.213,72


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

		MAIO	
BALDO MÊS ANTERIOR	R\$	188.393,74	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	92.814,88	
Receitas Financeiras	R\$	120,20	
Outras Receitas	R\$	-	
Total	R\$	92.935,08	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	112.817,50	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	25.579,08	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.017,89	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	23.624,55	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	191,80	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	190,86	
Financeiras	R\$	10,45	
Outras despesas	R\$	58.202,87	
Total	R\$	112.817,50	
Saldo do mês (Receitas-Despesas)	-R\$	19.882,42	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	166.511,32	
BALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE	R\$	-	
APLICAÇÕES	R\$	166.511,32	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	166.511,32	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		166.511,32	

Data elaboração: 15/06/2021

Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita

INSERÇÃO NA WEB -

Observações:



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 930.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal

CPF: MA-011245/0-21-RJ

	MAIO	
BALDO MÊS ANTERIOR	R\$	STATUS
RECEITAS		
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$ -	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$ -	
Receitas Financeiras	R\$ 45,07	
Outras Receitas	R\$ 47.792,87	
Total	R\$ 47.837,94	
DESPESAS		
Pessoal (CLT)	R\$ -	
Pessoal (CLT) - Salários		
Pessoal (CLT) 13º Salário		
Pessoal (CLT) Férias		
Pessoal (CLT) Outros		
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)		
Materials		
Medicamentos		
Outros materiais		
Manutenção Predial		
Investimentos		
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)		
Financeiras		
Outras despesas		
Total	R\$ -	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 47.837,94	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 47.838,19	
SALDO BANCÁRIO		
CONTA CORRENTE	R\$ -	
APLICAÇÕES	R\$ 47.838,19	
COMPOSIÇÃO DO SALDO		
INVESTIMENTO		
CUSTEIO	R\$ 47.838,19	
CAIXA	R\$ -	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA	47.838,19	

Data elaboração: 10/05/2021

Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita

INSERÇÃO NA WEB -

Observações:



Anis Ghetas Mitr 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 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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 73.027.690

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 29855492

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 07/06/2021 14:24:28

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.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 21060067378-04
Data e hora da emissão 08/06/2021 12:11:07
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



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.



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 Nº22
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.: 0958-06-2021

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: 07/06/2021

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.portaldcontribuinte.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: QSKU



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.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/08/1967
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SANTA CASA DE CHAVANTES		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R MARIA FERREIRA	NÚMERO 22	COMPLEMENTO *****
CEP 18.970-029	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CHAVANTES
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **31/05/2021** às **13:40:08** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



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

E-mail: 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

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

E-mail: 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

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Aline Renata Costa Vendrami	40 HORAS	ASSITENTE 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	
Jeane Vieira de Aquino Freitas	40 HORAS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	17/02/2021
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 Kakahara 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 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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Folha de Pagamento				02/06/2021 11:30:41			
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:1			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021			
Endereço: Avenida Massaichi Kakhara 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	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: 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 Kakhara 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				02/06/2021 11:30:41	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:2	
CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
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
Cód: 19	Nome: Maysa Regina Correa		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		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: 27	Nome: Natasha Almeida Lima		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: 28	Nome: Oseias de Oliveira Preto		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	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
Cód: 30	Nome: Paulo Roberto Alves da Silva Bugni		Função: MOTORISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	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
Cód: 29	Nome: Priscila Martins da Silva Souza		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
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:	123,00		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
Cód: 112	Nome: Rosa Maria Moreira de Oliveira		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 16/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	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
Cód: 25	Nome: Vanessa da Silva Almeida		Função: ARTESAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.550,00

Folha de Pagamento				02/06/2021 11:30:41	
Apellido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakihara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito	UF: 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 L.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Líquido:	1.427,00

Folha de Pagamento				02/06/2021 11:30:41	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakhara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	420,00	29.710,62	11 INSS Sobre Salário	143,00	2.635,67
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	45,00	353,99
Proventos:	30.370,62		Descontos:	2.989,66	Líquido: 27.380,96
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	30.370,62	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 30 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	INSS Emp. Ap. 30 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	30.370,62	Deduções:	3.014,85		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	30.370,62	F.G.T.S.:	2.429,64	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	2.635,67	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	2.635,67
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:	9 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				



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

5.3 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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/05/2021 à 31/05/2021

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	07/06/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	07/06/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	07/06/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	07/06/2021	2.620,51
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	07/06/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	461.423.588-30	07/06/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	07/06/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	07/06/2021	2.620,51
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	07/06/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	07/06/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	07/06/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	07/06/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	07/06/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	07/06/2021	1.427,00
Total:				27.380,96



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

5.3.1

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000499 ,

Seu arquivo leY0GsrTaU00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/06/2021 às 18:17:39.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9CF363AD4DB2C13..

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:73027690000499
Inscrição Transmissor: 73.027.690/0004-99

Responsável: M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT
Inscrição Responsável: 39.677.342/0001-86
Competência: 05/2021
NRA: leY0GsrTaU00003
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: IeY0GsttTaU0000-3
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: GXH7wmgQX0J0000-0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 TOMADOR/OBRA: SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:
 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

SEGURADO	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67
Empregados/Avulsos	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67

(* 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 CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA 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 CONFISSÃO 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.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000000240 296401792100 607653050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 05/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 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	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL						DEPOSITO		
ALINE RENATA COSTA VENDRAMI	2.950,00	0,00	128.13829.23-6	0,00	04/01/2021	01	01	01	236,00	02516	0,00
ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS	1.450,00	0,00	123.97612.40-4	0,00	04/01/2021	01	01	01	116,00	05143	0,00
GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI	3.520,00	0,00	130.28105.25-9	0,00	16/11/2020	01	01	01	281,60	02235	0,00
LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES	2.950,00	0,00	128.74406.55-6	0,00	22/04/2021	01	05	05	236,00	02515	0,00
LETICIA COSTA DE MIRANDA	1.550,00	0,00	128.66598.25-5	0,00	04/01/2021	01	01	01	124,00	05153	0,00
LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI	1.550,00	0,00	237.76092.69-2	0,00	22/02/2021	01	05	05	124,00	04110	0,00
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	2.950,00	0,00	202.17040.28-9	0,00	04/01/2021	01	01	01	236,00	02515	0,00
MAYSA REGINA CORREA	2.950,00	0,00	202.12734.26-6	0,00	04/01/2021	01	01	01	236,00	02239	0,00
NATASHA ALMEIDA LIMA	1.450,00	0,00	268.10128.04-0	0,00	04/01/2021	01	01	01	116,00	05143	0,00
OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO	2.050,31	0,00	124.10474.15-4	0,00	04/01/2021	01	01	01	164,02	03222	0,00
PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI	1.850,00	0,00	130.18756.26-5	0,00	04/01/2021	01	01	01	148,00	07823	0,00
PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA	1.550,00	0,00	128.00893.25-9	0,00	04/01/2021	01	01	01	124,00	04221	0,00
ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA	2.050,31	0,00	124.22289.74-8	0,00	16/11/2020	01	01	01	164,02	03222	0,00
VANESSA DA SILVA ALMEIDA	1.550,00	0,00	128.67634.41-7	0,00	04/01/2021	01	01	01	124,00	02624	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 30.370,62

2.635,67

2.429,64

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858000000240 296401792100 607653050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: GXH7W9QX0J0000-0
 N° ARQUIVO: IeY0GsrTtaU00000-3
 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
 SIMPLES: 1 RAT: 0.0
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285
 BAIRRO: VILA SAO PAULO
 CNAB PREPONDERANTE: 8650003
 CNAE: 8650003

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	14	30.370,62	0,00	30.370,62	0,00
TOTAIS:	14	30.370,62	0,00	30.370,62	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858000000240 296401792100 607653050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° DE CONTROLE: GXH7WwGX0J0000-0 N° ARQUIVO: IeyOgsrtTaU0000-3
COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285

BAIRRO: VILA SAO PAULO

CNAE PREPONDERANTE: 8650003
CNAE: 8650003

MODALIDADE : "Branco" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

30.370,62

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

14

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2021

DEPÓSITO FGTS

2.429,64

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

2.429,64

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° DE CONTROLE: GXH7*WGX0J0000-0 N° ARQUIVO: IeY0GsrTtaU0000-3
 COMP: 05/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA5: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 TOMADOR/OBRA: UFRAS: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003
 CIDADE: CAPOA BONITO UF: SP CEP: 18302-285 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8650003

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.635.67 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.635.67
 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 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

COMPENSAÇÃO PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
 PERÍODO INICIAL: VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
 15 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:	0	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: 03/06/2021

HORA: 18:08:22

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 05/2021

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
SIMPLES: 1

FPAS:639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

14

REMUNERAÇÃO

30.370,62

DEPÓSITO

2.429,64

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.429,64

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/06/2021

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 - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 03/06/2021
 HORA: 18:08:22
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS	
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	
REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0004-99	0,00	0000	2305	639
2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2021 - 18:08:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858000000240 296401792100 607653050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/06/2021 - 18:08:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858000000240 296401792100 607653050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP8.40 TAB.42,0 DATA: 03/06/2021 HORA: 18:08:22

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.

858500000266 356702702301 573027690005 049920210590

SEFIP8.40 TAB.42,0 DATA: 03/06/2021 HORA: 18:08:22

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.

858500000266 356702702301 573027690005 049920210590

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 2.635,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 05/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 2.635,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





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

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
E-mail: 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 ABRIL PAGOS EM MAIO

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

E-mail: 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

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
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 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
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 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
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 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
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 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 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
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 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
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
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
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
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	
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 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	
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 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
28	OSEAS 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	OSEAS 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
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabca 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
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabca 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
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 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
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 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



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA MAIO

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

E-mail: 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 Maio/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 Maio/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 Maio/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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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
Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MÊS	Base Cálculo 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 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

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
Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MÊS	Base Cálculo 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 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 Maio/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	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 Maio/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.JNSS	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 Maio/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.JNSS	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
Maio/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERRERA 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 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
Maio/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERRERA 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 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 Maio/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
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/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
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/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
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabm 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 Maio/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
Salario Base	Sal.Contr.JNBS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Fabm 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 Maio/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.JNBS	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 Maio/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.JNBS	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 Maio/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEAS 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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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 Maio/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEAS 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

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.JNSS	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 Maio/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	1.850,00	Total Descontos	150,00
	Total Liquido -->			1.700,00
Salário Base	Sal.Contr.JNBS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00
				Folha IRRF *****

_____ / ____ / _____
 Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99	CAPÃO BONITO - SP	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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	1.850,00	Total Descontos	150,00
	Total Liquido -->			1.700,00
Salário Base	Sal.Contr.JNBS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00
				Folha IRRF *****

_____ / ____ / _____
 Assinatura Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/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

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salário Base	Sal.Contr.JNBS	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 Maio/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 Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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 Maio/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 Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo 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 Maio/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 73.027.690/0004-99				CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Maio/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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 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

5.4.3

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Pág: 1
04/06/2021 10:17:32

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99
Endereço: Avenida Massaichi Kakhara **Nº:** 1570
Compl.: **Bairro:** Vila São Paulo
Cidade: Capão Bonito **UF:** SP **Cep:** 18302-285

Código:	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
22 Nome: Aline Renata Costa Vendrami		2.950,00			
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,95		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 12,5 Valor: 245,84	Contribuição Social:	0,00		354,01	
Código: 31 Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	40,28		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	12,89		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 12,5 Valor: 120,84	Contribuição Social:	0,00		174,01	
Código: 75 Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Admissão: 16/11/2020	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	97,78		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	31,29		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 17,5 Valor: 293,33	Contribuição Social:	0,00		422,40	
Código: 350 Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Admissão: 22/04/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,94		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 2,5 Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00		353,99	
Código: 21 Nome: Letícia Costa de Miranda	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,05		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 12,5 Valor: 129,16	Contribuição Social:	0,00		185,99	
Código: 237 Nome: Luiz Felipe Femeira Kakhara Rossi	Admissão: 22/02/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,06		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 7,5 Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00		186,01	
Código: 24 Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,95		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 12,5 Valor: 245,84	Contribuição Social:	0,00		354,01	
Código: 19 Nome: Maysa Regina Correa	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual:	Férias venc. em:	I.N.S.S. Empresa:	P.I.S.:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,95		0,00	
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22		0,00	
Férias Proporcionalis => Dias: 12,5 Valor: 245,84	Contribuição Social:	0,00		354,01	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Apelido: CAPS Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99 Nº: 1570 Pág: 2
Endereço: Avenida Massaiichi Kakihara Bairro: Vila São Paulo UF: SP Cep: 18302-285 04/06/2021 10:17:32
Cidade: Capão Bonito

Código:	27	Nome:	Natasha Almeida Lima	Admissão:	04/01/2021	Sal. Atual:	1.450,00	Férias venc. em:	
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:	12,5	Valor:	120,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	174,01	
Código:	28	Nome:	Oseias de Oliveira Preto	Admissão:	04/01/2021	Sal. Atual:	1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias:	0	Valor:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias:	0	Valor:	0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias:	12,5	Valor:	170,86	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	246,03	
Código:	30	Nome:	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	Admissão:	04/01/2021	Sal. Atual:	1.850,00	Férias venc. em:	
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:	12,5	Valor:	154,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	221,99	
Código:	29	Nome:	Priscila Martins da Silva Souza	Admissão:	04/01/2021	Sal. Atual:	1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias:	0	Valor:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,05	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:	12,5	Valor:	129,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	185,99	
Código:	112	Nome:	Rosa Maria Moreira de Oliveira	Admissão:	16/11/2020	Sal. Atual:	1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias:	0	Valor:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias:	0	Valor:	0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias:	17,5	Valor:	170,85	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	246,02	
Código:	25	Nome:	Vanessa da Silva Almeida	Admissão:	04/01/2021	Sal. Atual:	1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias:	0	Valor:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,05	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:	12,5	Valor:	129,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	185,99	
Totais		Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	843,63	I.N.S.S. Empresa:	0,00		
		Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	269,95	P.I.S.:	0,00		
		Valor Férias Proporcionais:	2.530,88	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	3.644,46		

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 05/2021 - Sintético

Pág: 3
04/06/2021 10:17:32

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

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	843,63	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	269,95	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	2.530,88	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	3.644,46

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99 **Nº:** 1570
Endereço: Avenida Massaichi Kakihara **Bairro:** Vila São Paulo **UF:** SP **Cep:** 18302-285
Compl.: **Cidade:** Capão Bonito

Código: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	409,72	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	131,10	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 1.229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.769,99
Código: 31	Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.450,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	201,40	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	64,45	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 604,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	870,02
Código: 75	Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Admissão: 16/11/2020	Sal. Atual: 3.300,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	684,45	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	219,03	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 2.053,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	2.956,81
Código: 350	Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Admissão: 22/04/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,94	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	353,99
Código: 21	Nome: Letícia Costa de Miranda	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	215,28	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,90	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 645,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	930,01
Código: 237	Nome: Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	Admissão: 22/02/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	129,17	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	41,34	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 387,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	558,01
Código: 24	Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	409,72	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	131,10	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 1.229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.769,99
Código: 19	Nome: Maysa Regina Correa	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	409,72	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	131,10	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 1.229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.769,99

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Pág: 2
04/06/2021 10:18:13

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

Código: 27	Nome: Natasha Almeida Lima	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.450,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	201,40	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	64,45	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 604,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	870,02
Código: 28	Nome: Oseias de Oliveira Preto	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	284,76	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	91,13	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 854,30	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.230,19
Código: 30	Nome: Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.850,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	256,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	82,20	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 770,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.109,98
Código: 29	Nome: Priscila Martins da Silva Souza	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	215,28	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,90	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 645,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	930,01
Código: 112	Nome: Rosa Maria Moreira de Oliveira	Admissão: 16/1/2020	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	398,67	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	127,57	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 1.196,01	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.722,25
Código: 25	Nome: Vanessa da Silva Almeida	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	215,28	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,90	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5 Valor: 645,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	930,01
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 4.113,74	I.N.S.S. Empresa: 0,00	Total com encargos: 17.771,27	
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 1.316,39	P.I.S.: 0,00		
	Valor Férias Proporcionais: 12.341,14	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 17.771,27		

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 05/2021 - Sintético

Pág: 3
04/06/2021 10:18:13

Apelido: CAPS Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99
Endereço : Avenida Massaichi Kakinara Nº: 1570
Compl. : Bairro : Vila São Paulo
Cidade : Capão Bonito UF: SP Cep : 18302-285

RESUMO GERAL

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	4.113,74	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	1.316,39	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	12.341,14	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	17.771,27



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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Pág: 1
04/06/2021 10:14:24

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

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 cl encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	5	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	5	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	5	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	1	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	5	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	3	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	5	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	5	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	5	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	5	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	5	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	5	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	5	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	5	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
Totais						2.530,90	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,38

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 05/2021 - Sintético

Pág: 2
04/06/2021 10:14:24

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.M.S.S. Empres	F.G.T.S. Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	2.530,90	0,00	202,48	0,00	2.733,38

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 05/2021 - Analítico

Pág: 1
04/06/2021 10:16:29

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99
Endereço : Avenida Massaitchi Kakihara **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 cl encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	5	0,00	1.229,17	0,00	98,35	0,00	0,00	1.327,52
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	5	0,00	604,17	0,00	48,35	0,00	0,00	652,52
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	5	0,00	1.466,67	0,00	117,35	0,00	0,00	1.584,02
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	1	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	5	0,00	645,83	0,00	51,65	0,00	0,00	697,48
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	3	0,00	387,50	0,00	30,99	0,00	0,00	418,49
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	5	0,00	1.229,17	0,00	98,35	0,00	0,00	1.327,52
19	Mayssa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	5	0,00	1.229,17	0,00	98,35	0,00	0,00	1.327,52
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	5	0,00	604,17	0,00	48,35	0,00	0,00	652,52
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	5	0,00	854,30	0,00	68,35	0,00	0,00	922,65
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	5	0,00	770,83	0,00	61,65	0,00	0,00	832,48
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	5	0,00	645,83	0,00	51,65	0,00	0,00	697,48
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	5	0,00	854,30	0,00	68,34	0,00	0,00	922,64
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	5	0,00	645,83	0,00	51,65	0,00	0,00	697,48
Totais					0,00	11.412,77	0,00	913,05	0,00	0,00	12.325,82

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 05/2021 - Sintético

Pág: 2
04/06/2021 10:16:29

Apelido: CAPS Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99
Endereço : Avenida Massaichi Kakihara Nº: 1570
Compl. : Bairro : Via São Paulo
Cidade : Capão Bonito UF: SP Cep: 18302-285

RESUMO GERAL

Adto 1º Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S. Social	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
0,00	11.412,77	0,00	913,05	0,00	0,00	12.325,82
Totais						



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

6

REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



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 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

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

E-mail: 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 005/2021 CC048-2020

UNIDADE MANTIDA: CAPS - CAPÃO BONITO

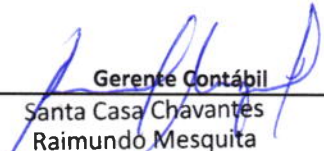
Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, 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: MAIO/2021

Gasto Total		165.226,55
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		10.000,00
BASE DE RATEIO	%	R\$
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	49.567,97
2- Rateio Fixo por unidade	20	33.045,31
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	82.613,28
TOTAL		165.226,55

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	763,39	46,20
Serviços de Apoio Terceiros	108.688,53	6.578,15
Despesas c/ Pessoal	5.509,43	333,45
Encargos	1.250,35	75,67
Utilidade Pública	447,27	27,07
Aluguéis	8.294,23	501,99
Apoio técnico	29.449,49	1.782,37
Despesas Diversas	8.601,40	520,58
Investimentos (bens de pequeno valor)	1.369,99	82,92
Despesas financeiras	852,47	51,59
GASTOS DO MÊS	165.226,55	10.000,00

SÃO PAULO, 03 DE MAIO DE 2021


Gerente Contábil
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		14.989,55	1	85,17	14.989,55
JURÍDICO	286		30.867,05	3	107,93	30.867,05
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	352		16.284,63	2	46,26	16.284,63
DIRETORIA OPERACIONAL	352		14.989,55	2	42,58	14.989,55
TI	320		9.089,55	2	28,40	9.089,55
ADMINISTRATIVO	240		3.715,10	2	15,48	3.715,10
RECURSOS HUMANOS/DP	336		18.753,10	2	55,81	18.753,10
CLT	280	5.509,43	-	2	19,68	5.509,43
TOTAL DO MÊS	2342	5.509,43	108.688,53	16	401,32	114.197,96

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CAPS - CAPÃO BONITO MAIO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	11		907,21	907,21
JURÍDICO	17		1.868,17	1.868,17
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	21		985,59	985,59
DIRETORIA OPERACIONAL	21		907,21	907,21
TI	19		550,13	550,13
ADMINISTRATIVO	15		224,85	224,85
RECURSOS HUMANOS/DP	20		1.134,99	1.134,99
CLT	17	333,45	-	333,45
TOTAL DO MÊS	142	333,45	6.578,15	6.911,60

SÃO PAULO, 03 DE MAIO DE 2021


 Gerente Contábil
 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 diretamente como uma prestadora de 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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

1. Informações do Termo de Colaboração

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

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.

2. 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 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 Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da cédula de identidade RG nº 36.142.201-5, SSP/SP, apresenta o Relatório de Atividades, referente ao mês de maio de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas no Centro de Apoio Psicossocial - CAPS no Município de Capão Bonito, em cogestão com a Secretaria Municipal de Saúde.

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.



3. 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 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

4. 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).



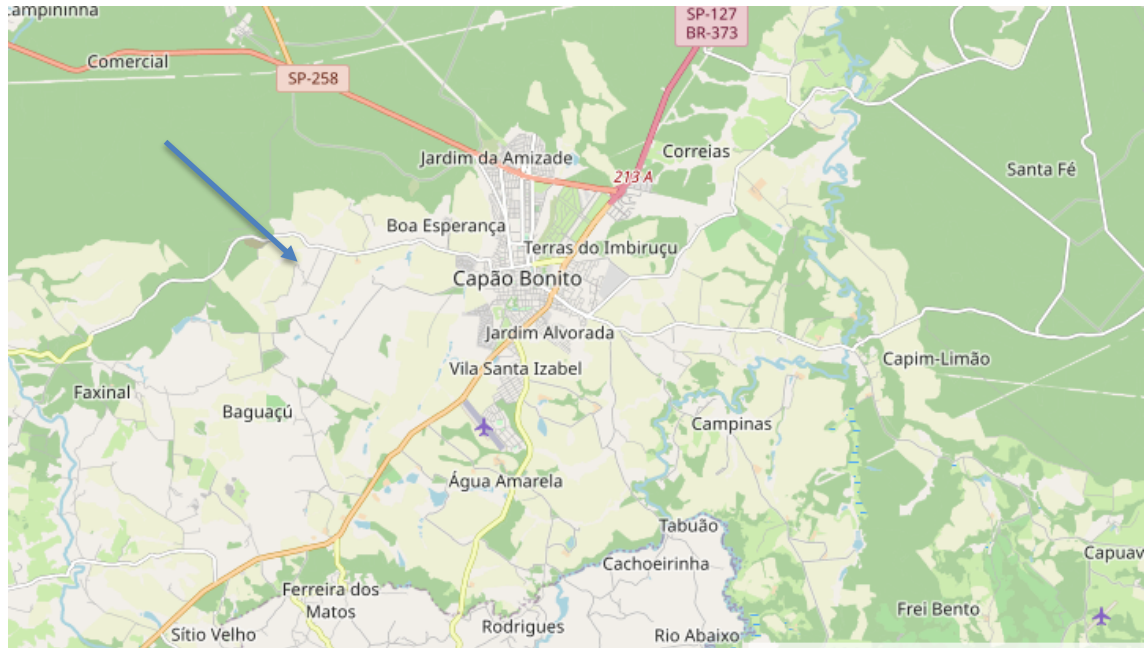
O CAPS é constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, seja em situações de crise ou nos 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.

5. DADOS DEMOGRÁFICOS e ESTATÍSTICOS

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo, no Brasil. Localiza-se a uma altitude de 730 metros, sua população foi estimada em 2018 como tendo 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km², sendo o 5º maior município do estado.

Homens	23.021
Mulheres	23.157
Área urbana	37.824
Área Rural	8.354
Densidade demográfica (hab/km²)	28,15_IBGE 2020
Mortalidade Infantil	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
Taxa de Alfabetização	89,7_IBGE 2020
Estimativa Populacional IBGE 2018	47.159
Participação FUNDEB 2018	R\$30.089.420,08
Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018	R\$22.700.532,
Escolarização IBGE 2010	6 a 14 anos – 98,7%
IDHM IBGE 2010	0,721
PIB per capita IBGE 2016:	R\$ 17.535,99



6. 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 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.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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

13. 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, mas 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 são necessários 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;

14. 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.

15. 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).

16. NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR TIPO – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

TIPO DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	475
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	162
ATENDIMENTO EM GRUPO PSICÓTICO	0
ATENDIMENTO EM GRUPO AD	0
ATENDIMENTO EM AMBIÊNCIA/OUTROS	0
VISITAS DOMICILIARES	77
ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS NO CAPS	67
REUNIÃO DE EQUIPE	3
REUNIÃO INTERSETORIAL	8
ACOLHIMENTO	36
TREINAMENTOS/EVENTOS/CAMPANHA	3
MATRICIAMENTOS	10
TESTE RÁPIDO	16
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	70
ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL	31
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	200
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	103
ADMISSÃO DE NOVOS CASOS	33
TOTAL	1294
FALTAS – PSICÓTICOS	271
FALTAS – ALCOOL E OUTRAS DROGAS	43
TOTAL DE FALTAS	314

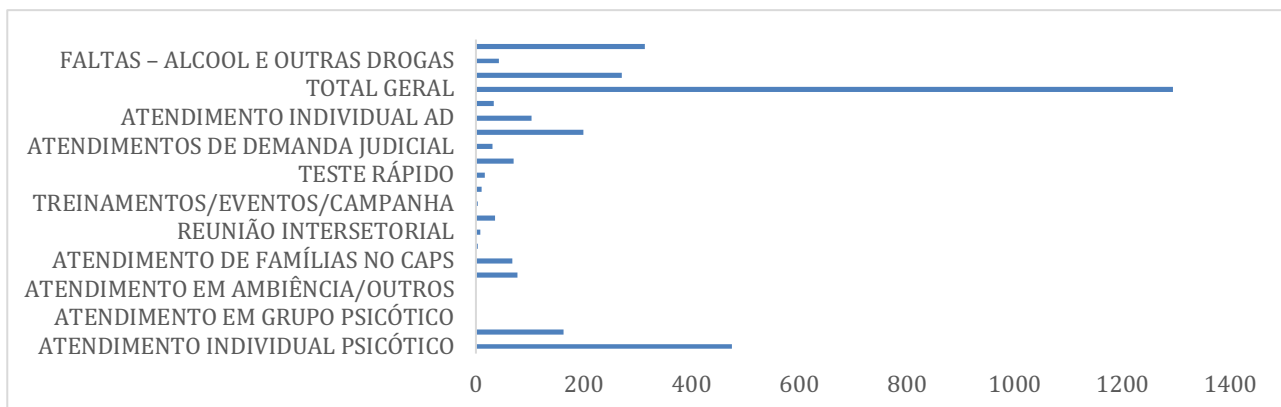


GRÁFICO Nº 01 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

16.1 NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR TIPO – MÉDICO

TIPO DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	200
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	103
TOTAL DE ATENDIMENTO MÉDICO	303
AVALIAÇÃO (1º ATENDIMENTO)	33
DEMANDA JUDICIAL	08
FALTAS - PSICÓTICOS	85
FALTAS - ALCOOL E DROGAS	43
TOTAL DE FALTAS	128

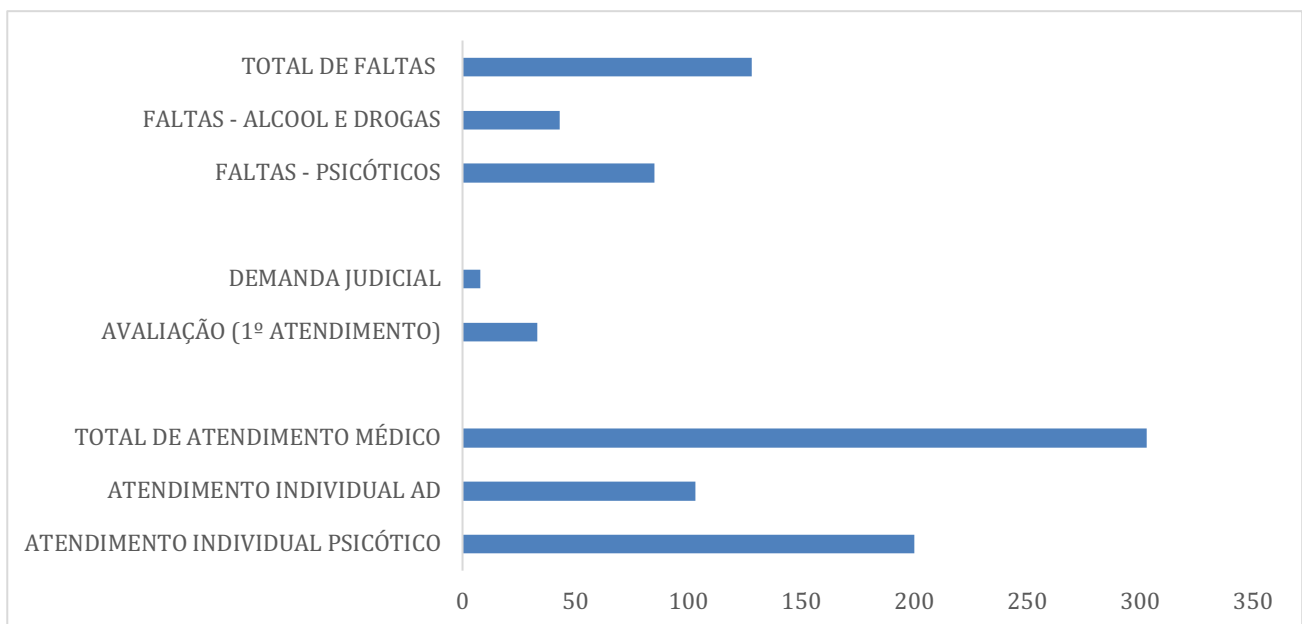


GRÁFICO Nº 02 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO - MÉDICO

Análise Crítica:

Das 128 faltas, 87 pacientes informaram que se encontravam em isolamento em decorrência do Covid 19, os demais verbalizaram que se esqueceram da consulta.

Plano de ação: Reagendamento de consultas



17. ESTRUTURA FÍSICA MÍNIMA DOS SERVIÇOS

- ✓ 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

18. METAS E ESTRATÉGIAS

METAS	STATUS
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, psicoterapêutico, 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

19. 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

1.1 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 3,4% de absenteísmo, refletindo em 10 dias a menos de trabalho, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe multiprofissional.

1.2 TURNOVER

Durante o período de apuração da folha de pagamento, não houve rotatividade na unidade

1.3 RESPONSABILIDADE TÉCNICA

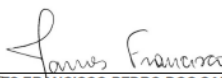
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

(Resolução COFEN nº 509 de 15 de março de 2016)

Validade: De 14/04/2021 à 14/04/2022

O COREN-SP expede o presente documento, designando como Responsável Técnico pelas atividades na área da Enfermagem:

Nome do Enfermeiro: DR GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI COREN-SP nº: 306053
Horário: 2ª a 6ª - 08h00 às 17h00 Carga Horária: 40h00min/Sem
Instituição Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO
CEP: 18970029 Cidade: CHAVANTES Estado: SP
Local de Atuação: CAPS I
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 Bairro: VILA SAO PAULO
CEP: 18302285 Cidade: CAPAO BONITO Estado: SP
Anotação: 101038 Data: 14/04/2021 Livro: 250 Folha: 52
Identificação Nº: 2296/42766/103814 São Paulo, 14 de abril de 2021


JAMES FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS
COREN-SP 83.543
Presidente

Para sua segurança, esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse:
<http://autenticidade-documentos-rt-re.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: C976C75560 e a data do documento: 14/04/2021
Código de segurança: 3837613764323235663866336465643332663464323032396235643134313036

Ativar

20. 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.

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.

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 maio:

- ✓ Pintura em tecido
- ✓ Pintura em tela
- ✓ Crochê
- ✓ Tear
- ✓ Confeção de flores de e.v.a para a campanha “Combate ao abuso e exploração sexual na infância e adolescência” e a “Luta antimanicomial”.
- ✓ Manutenção das jardineiras do Caps, plantio de suculentas.

Observação:

Devido à fase vermelha, alguns pacientes foram orientados a desenvolver as atividades em casa. A orientação foi via contato telefônico e visitas domiciliares.

Atividades realizadas em casa pelos pacientes:

- ✓ Costura (barra de pano de prato).
- ✓ Crochê (toalhinhas, barrado de pano de prato, tapete de barbante).

TOTAL DE PACIENTES AGENDADOS	102
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	56
FALTAS	46
VISITA DOMICILAR	12
MATRICIAMENTOS	0
REUNIÕES	03

PSICOLOGIA

Tem como objetivo trabalhar questões psicológicas e emocionais, ressignificando a problemática, 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;
- ✓ Atendimentos familiar, a fim de esclarecer e orientar sobre o processo terapêutico;
- ✓ Realizados 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 entrega do material do projeto “Carta”, com o público adolescente, com objetivo de comunicação neste período em que os grupos terapêuticos estão suspensos.
- ✓ Participação junto a Rede de Assistência, a campanha contra o abuso sexual. Comemoração da Luta antimanicomial, elaboração de vídeo explicativo e conscientização aos usuários do serviço.

TIPOS DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
Atendimento individual psicótico	98
Faltas justificadas	33
Faltas injustificada	92
Atendimento individual AD	17
Pacientes desistentes	04
Pacientes com alta	02
Atendimento familiar	10
Visita domiciliar	11
Acolhimento	07
Respostas de Ofícios	03
Matriciamentos	Não houve
Reunião de equipe	03

Fotos de Ações

Projeto Carta



18 de maio – Dia da Luta Antimanicomial



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

Em cada atividade nos atendimentos é proposto aos pacientes:

- ✓ Contribuir para que o paciente desenvolva uma imagem positiva de si, estimulando capacidades de ordem física, cognitiva e afetiva.
- ✓ Considerar o conhecimento prévio e desenvolver atividades que visem a aproximação ao universo das linguagens (escrita, leitura, música, artes, jogos corporais); representação matemática, conhecimento de mundo e natureza.
- ✓ Desenvolver a socialização em ambiente acolhedor, com a finalidade de ampliar o espaço de atuação do paciente e sua percepção do mundo. Favorecer o convívio social e respeito às normas.
- ✓ Estimular o desenvolvimento e o aprimoramento da motricidade (capacidade de realizar movimentos) através de jogos e brincadeiras.

MATRICIAMENTO

Bairro Turvo dos Almeidas onde foi debatido casos de tentativa de suicídio e realizada visitas aos pacientes. Posto do centro, mas para falar dos casos da zona rural, depois fizemos visita com um caso de suicídio no bairro Paineira.



TIPOS DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	18
ATENDIMENTO DUPLA	00
FALTOSOS	06
VISITAS	06
REUNIÕES	03

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 03 de maio com a quilometragem em 377.213 e estando em serviço no período das 08:00 às 17:00 horas de segunda a sexta feira. Em maio o veículo percorreu 2.273 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.

Os equipamentos de segurança e obrigatórios do veículo como cintos de segurança, faróis, luz baixa. Luz alta, setas, luz de freio, lanternas traseiras, luz interna, limpadores de para brisas, maçanetas e travas das portas, e manivelas dos vidros estão funcionando perfeitamente.

A parte mecânica motor, freios, embreagem e cambio estão em perfeito estado de funcionamento. Foi realizado a troca da película nos vidros do veículo.

Foi realizada a substituição do vidro do para brisa por um novo.

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"

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
01/05/21		0					
02/05/21							
03/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277273	277305		Capa
04/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277305	277434	em 39 litros Gasolina	Capa
05/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277434	277506		Capa
06/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277506	277589		Capa
07/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277589	277678	24 litros Gasolina	Capa
08/05/21							
09/05/21							
10/05/21	Paulinho Buzzi	07:00	17:00	277678	277949	23,69 litros Gasolina	Capa
11/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	277949	278037		Capa
12/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278037	278243		Capa
13/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278243	278375		Capa
14/05/21	Paulinho Buzzi	07:00	17:00	278375	278652	29 litros Gasolina	Capa
15/05/21							
16/05/21							
17/05/21	Paulinho Buzzi	07:00	17:00	278652	278747		Capa
18/05/21	Paulinho Buzzi	07:00	17:00	278747	278828		Capa
19/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278828	278866		Capa
20/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278866	278925		Capa
21/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278925	278977		Capa
22/05/21							
23/05/21							
24/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	18:00	278977	278992	42,5 litros Gasolina	Capa
25/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	278992	279136		Capa
26/05/21	Paulinho Buzzi	08:00	17:00	279136	279		Capa
27/05/21							
28/05/21							
29/05/21							
30/05/21							
31/05/21							

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	65
ATENDIMENTO INDIVIDUAL A. D.	20
ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL	10
ATENDIMENTO DE FAMILIA NO CAPS	30
ACOLHIMENTO	25
EVENTOS	03
MATRICIAMENTO	05
PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	70
REUNIÃO DE EQUIPE	03
REUNIÃO INTERSETORIAL	05
TESTE RÁPIDO	16
VISITA DOMICILIAR	30
TOTAL DE PROCEDIMENTOS:	282

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS A PACIENTES AD E PSICÓTICOS

Prestados atendimentos individuais a pacientes psicóticos e AD. Neste atendimento, os pacientes foram acolhidos pela equipe, onde a equipe fez 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.

ATENDIMENTOS DE FAMILIA NO CAPS

Atendimentos a familiares de pacientes assistidos nesta unidade e pacientes novos que se deslocam até o CAPS, solicitando atendimentos diversos (psicótico, AD e internação). Os familiares nos relataram suas necessidades a equipe, em alguns casos solicitamos que o paciente viesse até a unidade para ser atendido e tivemos casos que precisamos se deslocar até a residência do paciente, onde o paciente foi prontamente atendido pela equipe e sua necessidade sanada.

ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL

Realizado duas abordagens, onde os pacientes em questão passaram por avaliação médica, após encaminhados para internação compulsória. Uma das internações ocorreu via CROSS, onde o

paciente encontra-se internado no Hospital LACAN em São Bernardo do Campo e uma internação ocorreu após acordo com a secretaria municipal de saúde, paciente encontra-se internado no Centro Terapêutico Serra Dourada em Araçoiaba da Serra.

ACOLHIMENTO

Realizamos acolhimento a novos pacientes e a pacientes que estão em acompanhamento nesta unidade, como membros da equipe escutamos as necessidades de cada paciente, anotamos em seus respectivos prontuários ou ficha de acolhimento (pacientes novos), após a coleta de informações, prontamente orientamos e buscamos solucionar as necessidades e queixas de cada paciente. De acordo com o grau da necessidade alguns pacientes de imediato já passam em consulta médica, outros recebem seu agendamento.

EVENTOS

No mês de maio, participamos de 03 eventos comemorativos, sendo o dia do profissional de Enfermagem no dia 12/05/21, evento realizado pela Secretaria Municipal de Saúde, com a presença de todos os profissionais de enfermagem da rede municipal, o evento começou com as palavras do secretário municipal de saúde Dr. Roberto Kazushi Tamura, após uma palestra ministrada pelo médico da atenção básica Dr. Bruno Fernandes com o tema: O Caminho para a Felicidade, onde aprendemos que a felicidade é possível desde que escolhamos o caminho correto, para finalizar fomos recepcionados com um café da tarde e sorteio de brindes.



Evento Dia do Profissional de Enfermagem

No dia 18 de maio de 2021 comemoramos o dia da Luta Antimanicomial ou Movimento antimanicomial. O movimento caracteriza-se pela luta por direitos das pessoas com sofrimento mental. No centro desse movimento está o combate ao estigma e à exclusão de pessoas em

sofrimento psíquico grave, em nome de pretensos tratamentos. O Movimento Antimanicomial faz lembrar que, como qualquer cidadão, pessoas com transtornos mentais, têm o direito fundamental à liberdade, o direito a viver em sociedade, além do direito a receber cuidado e tratamento, sem que para isto tenham que abrir mão de seu lugar de cidadãos. Neste dia realizamos em nossa unidade ação com o tema “Trancar não é Tratar”, onde foram confeccionadas camisetas com o tema da ação, elaborado a decoração da unidade, os pacientes, familiares e demais munícipes que passaram pela unidade foram abordados pelos membros da equipe, onde falamos sobre o tema em questão, sanamos algumas dúvidas e entregue lembranças da ação.



Dia da Luta Antimanicomial

Também no dia 18 de maio, participamos da abertura da campanha Nacional de Combate ao Abuso e Exploração sexual de Crianças e Adolescentes, onde a equipe CAPS se uniu em parceria com o CRAS de Capão Bonito em uma campanha de grande valia e importância, uma luta de todos, onde a rede pública de atendimento precisa estar de mãos dadas, com um único objetivo, preservar o bem-estar físico, mental e social de nossas crianças e adolescentes. Nesta ação tivemos a presença das autoridades municipais, onde cada um falou sobre a importância desta campanha e ao final todos juntos fizemos o plantio das flores confeccionadas em EVA, como símbolo da campanha.



Casa de Misericórdia de Chavantes

cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

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

Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org E-mail: contato@santacasachavantes.org

Dia Nacional do Combate ao Abuso e Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes

MATRICIAMENTO

Participamos de 05 encontros de matriciamento, sendo nas equipes UBS Vila São Paulo, UBS Turvo dos Almeidas, Equipe Zona Rural Volante, UBS Jardim Alvorada e UBS Jardim da Amizade. Nestes encontros foram discutidos os casos de pacientes em comum entre o CAPS e UBS respectiva, alinhado ações e informações para facilitar o atendimento a cada paciente. Também recebemos novas demandas, onde prontamente acolhemos essas demandas e as equipes esclareceram dúvidas quanto ao atendimento no CAPS.



(Equipe Zona Rural Volante)



(Equipe UBS Turvo dos Almeidas)



(Equipe UBS Jardim da Amizade)

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

Realizamos procedimentos de enfermagem como testes rápidos (HIV, Hepatites e Sífilis), aferição de sinais vitais, realizado aferição de peso (pacientes menores de 10 anos), administração de medicamentos, auxílio nas consultas médicas, visitas domiciliares e anotação de procedimentos nos prontuários dos respectivos pacientes assistidos.

REUNIÃO DE EQUIPE

Estivemos participando de 03 reuniões de equipe, onde foram discutidos assuntos administrativos, alinhamento de algumas informações, discutido algumas ações a serem feitas nesta unidade e discussão de casos de pacientes.

REUNIÃO INTERSETORIAL

Participamos de 04 reuniões intersetoriais, com a presença de setores da rede pública do nosso município. Nestas reuniões foram expostos casos de pacientes, onde cada setor presente se colocou à disposição para solucionar os casos em questão, prontamente explicando como daria suporte e ajuda a cada caso, nos casos que já estão sendo assistido, cada setor relatou como estão sendo os atendimentos e também alinhado as informações.

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

Neste mês a equipe de enfermagem, acompanhou 04 pacientes em transferências para avaliação e internação psiquiátrica compulsória, sendo 03 transferências para Conjunto Hospitalar de Sorocaba (CHS) e 01 transferência para o Hospital LACAN em São Bernardo do Campo e uma transferência para o Centro terapêutico Serra Dourada em Araçoiaba da Serra. Sendo duas por ordem judicial e duas não judicial.

VISITAS DOMICILIARES

Realizamos visitas domiciliares, visitas de grande importância para equipe, onde podemos conhecer a realidade de cada paciente, suas condições de vida no seu domicílio. Nas visitas realizamos a escuta de cada paciente, onde foram relatadas suas necessidades, suas dúvidas. Prontamente esclarecemos suas dúvidas e orientamos a como solucionar as necessidades apresentadas. Em alguns pacientes foi administrado medicamentos (medicamentos injetáveis), conforme prescrição médica. Verificados seus medicamentos e orientado quanto a importância do seu uso correto e do comparecimento aos agendamentos feitos nesta unidade.



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) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org E-mail: contato@santacasachavantes.org

Visita Domiciliar – Bairro das Paineiras

21. 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.

A equipe de auxiliar desta unidade é composta por 02 funcionárias, o auxiliar de limpeza ou auxiliar de serviços gerais é o profissional voltado para a higienização e a conservação adequada da unidade, onde foram realizadas as seguintes atividades:

- ✓ desinfecção do chão;
- ✓ remoção dos lixos;
- ✓ lavagens das vidraças;
- ✓ higienização dos sanitários, salas e áreas de convivências
- ✓ preparação diária do café e quando necessário servir o paciente;
- ✓ constantemente verificamos os espaços para que não aja falta de copos descartáveis, papel higiênico, etc.

Participaram de 04 reuniões de equipes, onde foram discutidas questões administrativas, assuntos relacionados à rotina de funcionamento desta unidade, sendo todos os assuntos bem esclarecidos por toda a equipe.

É importante destacar que as ASD auxiliaram a equipe de enfermagem (almoço e café da manhã e da tarde), tendo em vista que um paciente permaneceu durante o dia no CAPS por duas semanas

aguardando vaga para internação. A rotina de trabalho baseia-se no mesmo cronograma estabelecido anteriormente juntamente com o Enf^o Gustavo, porém com novas orientações feitas pelo Enfermeiro.

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 pessoais e sociais, diferenciar 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 maio nos atendimentos individuais foram trabalhados inserção rotina, organização de medicação, rotinas de limpeza e treino de habilidade, treinos de coordenação, estimulação cognitiva

Também houve acolhimentos, com objetivo de traçar o perfil do paciente, acolher, falar dos serviços oferecidos pela instituição e coletar dados e informações.

Realizados 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.

Matriciamento na Equipe Volante, qual envolve todos os bairros rurais mais afastados da cidade e

no Bairro Turvo dos Almeidas. Com objetivo de articular a atenção básica e a saúde mental, para buscar estratégias de atendimento que cooperem para evolução do paciente.

Participação na Campanha 18 de maio: Combate ao Abuso e a Exploração Sexual Infantojuvenil. Confeções de flores de e.v.a nas cores laranja da campanha que foram colocadas em frente ao Caps com objetivo de chamar atenção e dessa forma poder conscientizar a população para participar da luta nos direitos sexuais das crianças e adolescente.

TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
ATENDIMENTO INDIVIDUAL	18
FALTAS	9
ACOLHIMENTO	3
VISITAS	8
REUNIÕES	3



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:

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.

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.

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.

ENCAMINHAMENTOS

Serão realizados para os serviços existentes na Rede de Atendimentos, visando garantir que as famílias atendidas acessem seus direitos.

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 sem 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 se trata 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.

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.

ATENDIMENTO FAMILIAR NO ÂMBITO DO CAPS

Atendimento de suma importância para que haja 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 se encontra em sofrimento psíquico, na maioria das vezes a família adoece junto.

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, envio de ofício com informações ao Poder Judiciário, contato com a Santa Casa, e quando necessário contato com a Polícia Militar, pois alguns casos necessitam de condução coercitiva.



Encontro no CAPS com Polícia Militar, Conselho Tutelar e oficial de Justiça para busca de paciente (adolescente) para internação judicial (CROSS)

CAMPANHAS

18 de maio – Dia da Luta Antimanicomial



18 de maio – Dia de combate a exploração sexual contra criança e adolescente

Campanha promovida pelo CRAS



Audiência Pública da Secretaria Municipal de Saúde – Apresentação dos dados dos setores da saúde referente ao 1º quadrimestre de 2021



TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE
Atendimento Individual Psicótico	20
Atendimento Individual AD	22
Visitas Domiciliares	10
Atendimento famílias	27
Reunião de equipe	03
Reunião intersetorial	03
Acolhimento	01
Atendimento demanda judicial	13

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.

22. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS – PACIENTES JUDICIAIS – MAIO 2021

Vimos através deste apresentar relatório dos serviços prestados a pacientes de demanda judicial no mês de maio de 2021.

No presente momento contamos com 15 pacientes judiciais assistidos pela equipe multidisciplinar desta unidade tendo alguns pacientes com acompanhamento regular e outros irregulares.

Os atendimentos se dão através de determinação judicial, alguns se dão a pedido da família para internação involuntária, outros já cumpriram a medida de internação e continuam em acompanhamento ambulatorial. Ressaltamos que todos os casos são necessários envio de ofício com informações do caso ao Poder Judiciário.

Quando se trata de internação, a equipe (enfermagem e serviço social) realiza previamente junto a família uma conversa para informar quais serão os tramites. Também é necessário realizar contato com o setor de transporte do município para agendamento da ambulância. Quando é necessário, tendo em vista o caso em questão, este CAPS solicita junto ao Poder Judiciário condução coercitiva, o que é prontamente atendido e tratando-se de adolescentes o Conselho Tutelar também é informado.

Na abordagem o paciente é encaminhado para o pronto socorro local, onde é prontamente inserido no sistema CROSS para aguardar a vaga, e enquanto o paciente permanece no pronto socorro a equipe realiza visita diárias para acompanhar o andamento do caso. Havendo a liberação da vaga, o paciente é conduzido ao hospital, e na transferência um familiar deve acompanhar e ainda um membro da equipe de enfermagem. O paciente permanecerá no hospital até a alta médica e é de responsabilidade da família os tramites referente a transporte no ato da alta. Outro fator que destacamos, que após a alta o paciente continua com o tratamento ambulatorial nesta unidade de saúde.

No decorrer do mês de maio, ocorreram três internações compulsórias, sendo a primeira do Paciente B. F. P, paciente usuário de substâncias psicoativas, onde ficamos por duas semanas com total atenção voltadas a este paciente, devido ao mesmo não contar com nenhum suporte/apoio familiar, já que sua genitora (que solicitou a internação) mudou-se para o estado da Bahia. B.F.P. foi encaminhado duas vezes para avaliação no CHS

(Conjunto Hospitalar de Sorocaba, na primeira vez passou por avaliação psiquiátrica acompanhado de seu tio e a Técnica de enfermagem Rosa, voltando para o município de origem como caso não aceito pelo CHS. Na segunda tentativa o mesmo foi acompanhado somente pelo Técnico de enfermagem Oséias, onde passou por avaliação e permaneceu internado por 06 dias. Na sua alta retornou ao município de origem acompanhado pela equipe de enfermagem desta unidade, onde permaneceu sob nossos cuidados por três dias de todos os membros da equipe CAPS onde recebeu todas as refeições durante o dia, pois no período noturno, BFP passava as noites na Santa Casa local que solidariamente abriu uma exceção a fim de auxiliar no tratamento proposto, e conforme já citado anteriormente, BFP não tinha com quem contar de apoio familiar. No dia 14/05/2021 a Secretaria Municipal de Saúde, realizou convênio com o Centro Terapêutico na cidade de Araçoiaba da Serra, onde BFP foi encaminhado para dar início ao tratamento de sua dependência, ressaltamos que sua irmã BFP encontra-se no mesmo local para tratamento de dependência química. Destacamos ainda que BFP recebeu de doação de um membro da equipe utensílios e produtos de higiene.

A segunda internação compulsória foi do paciente E.G.N, paciente também usuário de substâncias psicoativas. Tal procedimento aconteceu no dia 14/05/21 e se deu em comum acordo e com total apoio de seus familiares. Não foi necessário a abordagem pela equipe pois o mesmo compareceu ao CAPS acompanhado de seus familiares na data e horário marcado previamente. Paciente foi encaminhado ao pronto socorro local e inserido no CROSS para aguardo se sua vaga. Neste período a equipe deu todo apoio necessário ao paciente e sua família, realizando 02 visitas diárias ao Pronto Socorro local. O mesmo foi encaminhado ao Hospital LACAN em São Bernardo do Campo no 19/05/21 acompanhado pela Técnica de enfermagem Rosa e sua família, onde permanece em tratamento.

A terceira internação foi da paciente M.F.A.M.P, paciente também usuária de substâncias psicoativas, com grande dificuldade de apoio familiar. A primeira tentativa no dia 13/05 se deu pois a paciente teve um surto psicótico no âmbito do CAPS, neste dia a adolescente estava acompanhada de sua genitora e do Conselho Tutelar (determinação do Juiz da Vara e Juventude para trazer e acompanhar a consulta). M.F. M. A. P foi encaminhada ao pronto socorro local com apoio da polícia militar, onde foi contida no leito pela equipe de enfermagem de acordo com a prescrição médica. Foi inserida no sistema CROSS onde ficou

aguardando a liberação da vaga, porém no dia 14/05/21 a mesma evadiu-se da unidade, sendo finalizada sua ficha CROSS. Após sermos comunicados de sua evasão prontamente registramos Boletim de Ocorrência. No dia 28/05/2021, realizamos abordagem a adolescente, agora por determinação judicial de internação involuntária. A equipe CAPS estava acompanhada pelo Oficial de Justiça, Conselho Tutelar, Polícia Militar e ARVA (ambulância). Nos dirigimos em três localidades que a adolescente poderia ser encontrada, porém não obtivemos sucesso.

Salientamos que todos os trâmites com os pacientes supracitados encontram-se registrados em seus respectivos prontuários.



23. ANEXO (CNPJ)

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0004-99 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2021	
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO AV MASSAICHI KAKIHARA	NÚMERO 1570	COMPLEMENTO *****	
CEP 18.302-285	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	