

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	32
4 CADERNO FINANCEIRO	48
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	49
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	52
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	56
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	260
4.5 CERTIDÕES	265
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	273
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	274
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	276
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	281
5.3.1 SEFIP	283
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	292
5.4 HOLERITES	295
5.4.1 HOLERITES MAIO PAGOS EM JUNHO	296
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA JUNHO	311

5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	326
5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	333
6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	338
7 CSI - Rateio	343
8 Relatório de Gestão	346

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%34/354/673833



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

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



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

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

DESPESAS Mês referente JUNHO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE JUNHO 2021 - PERIODO 01/06 ATE 30/06			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jun/21	Material de Higienização	CAPS	R\$ -
jun/21	Materiais/Generos Alimentícios	CAPS	R\$ 30,00
jun/21	Material de Expediente/EPIs	CAPS	R\$ 939,63
SUBTOTAL 1			R\$ 969,63
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE JUNHO 2021 - PERIODO 01/06 ATE 30/06			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jun/21	Serviço de Terceiros	CAPS	R\$ 10.755,57
jun/21	Água	CAPS	R\$ -
jun/21	Luz	CAPS	R\$ -
jun/21	Telefonia/Internet	CAPS	R\$ 287,29
jun/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	CAPS	R\$ 5.393,61
jun/21	CSI	CAPS	R\$ 10.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 26.436,47
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 27.406,10
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE JUNHO 2021 - PERIODO 01/06 ATE 30/06			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jun/21	SALÁRIOS	CAPS	R\$ 27.380,96
jun/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	CAPS	R\$ 7.433,20
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 34.814,16
TOTALIZADOR			R\$ 62.220,26

MES DE JUNHO 2021 - PERIODO 01/06 ATE 30/06			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
jun/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 64.464,88
jun/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 28.350,00
		CAPS	R\$ -
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 92.814,88
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jun/21	Pessoal e Reflexo	CAPS	R\$ 34.814,16

jun/21	Materiais de Consumo	CAPS	R\$	969,63
jun/21	Serviços Terceirizados	CAPS	R\$	26.436,47
jun/21	Tarifa Bancaria	CAPS	R\$	10,45
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	62.230,71
jun/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	CAPS	R\$	92.814,88
jun/21	Rendimento	CAPS	R\$	269,09
jun/21	Residual do mês anterior	CAPS	R\$	166.511,32
SALDO			R\$	197.364,58

Capão Bonito, 30 de JUNHO 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
12/05/2021	FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ	67.528.968/0001-66	2248	CAPS	R\$ 118,60	27/05/2021	Serviço de Terceiros
15/05/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60		CAPS	R\$ 119,90	26/05/2021	Serviço de Terceiros
02/06/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1705	CAPS	R\$ 30,00	10/06/2021	Materiais/Generos Alimentícios
09/06/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	48	CAPS	R\$ 10.400,00	15/06/2021	Serviço de Terceiros
27/05/2021	VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	13.963.919/0001-22	220	CAPS	R\$ 250,00	15/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
08/06/2021	EXPRESS CARTUCHOS	10.723.690/0001-29	734	CAPS	R\$ 120,00	15/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
27/05/2021	VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	13.963.919/0001-22	221	CAPS	R\$ 110,00	15/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
01/06/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	062021	CAPS	R\$ 167,39	15/06/2021	Telefonia/Internet
09/06/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	10.723.867/0001-29	4204	CAPS	R\$ 250,00	16/06/2021	Serviço de Terceiros
21/05/2021	MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI	27.195.118/0001-79	3113	CAPS	R\$ 939,63	18/06/2021	Material de Expediente/EPs
09/06/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	6444	CAPS	R\$ 220,00	21/06/2021	Serviço de Terceiros
08/06/2021	JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES	24.332.354/0001-00	376	CAPS	R\$ 30,00	10/07/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
14/06/2021	M.R DE PROENÇA	32.832.930/0004-99	11	CAPS	R\$ 125,00	05/07/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
15/06/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	35	CAPS	R\$ 119,90	25/06/2021	Telefonia/Internet
22/06/2021	LEANDRO ELIAS DA SILVA	23.668.696/0001-24	538	CAPS	R\$ 137,00	25/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
02/06/2021	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	10.710.409/0001-55	7106-1	CAPS	R\$ 293,00	25/06/2021	Serviço de Terceiros
24/06/2021	CLOTILDE SEGATO DA SILVA	20.630.176/0001-34	58	CAPS	R\$ 210,00	29/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
15/06/2021	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	56.679.863/0001-91	2630043	CAPS	R\$ 535,61	15/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
26/05/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	350	CAPS	R\$ 496,00	29/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
26/05/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	40	CAPS	R\$ 2.030,00	29/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
26/05/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	37	CAPS	R\$ 1.200,00	29/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
10/06/2021	COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA	07.040.526/0001-44	1483	CAPS	R\$ 170,00	29/06/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial



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

RECEBEMOS DE FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002248 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ RUA ALTINO ARANTES, 112 - CENTRO - CEP:00000-000 - CAPOA BONITO - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002248 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC.		CHAVE DE ACESSO 3521 0567 5289 6800 0166 5500 1000 0022 4810 0005 0936		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251023278114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210522977143 12/05/2021 15:36:08	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99		DATA DA EMISSÃO 12/05/2021	
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570		BAIRRO / DISTRITO VILA SAO PAULO		CEP 18302-285	
MUNICÍPIO CAPOA BONITO		FONE / FAX (14)3342-2358		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 15:35:59	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		118,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		118,60	

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4700	DOCE SONHE DE VALSA	19053200	0102	5102	UNID	100,00	0,96	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2073	PAPEL DOBRADURA CORES SORTIDAS	48109290	0102	5102	UN	40,00	0,50	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1951	PAPEL CARTAO CORES SORTIDAS	48109290	0102	5102	UN	2,00	1,30	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAPS

Data de Recebimento: 21/05/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:30

Conferido por: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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

14105121

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000089	Data do Serviço 25/05/2021
		Data e Hora de Emissão 14/05/2021 10:45:34	
		Código de Verificação SVJHYK-000089/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 36.444.187/0001-60	Inscrição Municipal: 5.4.000015009
Nome/Razão Social: SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	Inscrição Estadual:
Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 406, - CENTRO - CEP: 18300060	Telefone: ()
E-mail:	Celular: ()
Município: CAPAO BONITO	UF: SP


TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	Insc. Municipal: Insc. Estadual: 719000838114
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97002	
Município: CAPAO BONITO UF: SP	Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
Mensalidade por Serviço Prestado

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,90	VALOR LIQUIDO = R\$ 119,90
----------------------------------	----------------------------

Código do Serviço: 15.07
Acesso, movimentação, atendimento e consulta a contas em geral, por qualquer meio ou processo, inclusive por telefone, facsimile, internet e telex, acesso a terminais de atendimento, inclusive vinte e quatro horas; acesso a outro banco e a rede compartilhada; fornecimento de saldo, extrato e demais informações relativas a contas em geral, por qualquer meio ou processo.

Base de Cálculo (R\$):	—	Alíquota Simples Nacional (%):	2,01	ISS (R\$):	—
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Condições de Pagamento: À Vista - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4itec.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 DIRETO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP	
	 Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

Recebi (emos) de: SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000089 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: À Vista
Data de Recebimento: <u>14/05/2021</u>
Assinatura: _____
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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

CAPS

Data de Recebimento: 14/05/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Jussara W.Horário: 22:30Conferido por: naide

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADA AO LAZO

Nº 000.001.705

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.705

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 4361 8400 0125 5500 1000 0017 0510 0900 0008

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

135210613114617 - 02/06/2021 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251031786113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF
73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

ENDEREÇO
AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS

BAIRRO/DISTRITO
VILA SAO PAULO

CEP
18302-285

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/06/2021

MUNICÍPIO
Capao Bonito

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS-ST	0,00	VALOR DO ICMS-ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	3-Remetente Próprio	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,20	22011000	0400	5102	UN lit	3,0000 3,0000	10,0000 10,0000	30,00					

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 02/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 10:30




Confendo por:

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: 1,20	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 02/06/21
---	---	--

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000048																																											
	Data e Hora de Emissão 09/06/2021 09:26:35																																											
	Código de Verificação 64e6eb52																																											
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 UF: SP</p>	Inscrição Municipal : 000382367																																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																																												
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-00 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285 Município: CAPA BONITO UF: SP E-mail: exataapia@hotmail.com</p>																																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																												
<p>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 31 DE MAIO, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020. BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-072124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93</p>																																												
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1	Unitário R\$ 10400,00	Total R\$ 10.400,00																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Deduções</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"> Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021 </td> </tr> </table>					Deduções					Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u>					INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>					PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>					ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>					Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u>					Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u>					Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021				
Deduções																																												
Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u>																																												
INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>																																												
PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>																																												
ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>																																												
Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u>																																												
Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u>																																												
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021																																												
PIS (0,6500%): R\$ 67,60		COFINS (3,0000%): R\$ 312,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00																																								
				IR (1,5000%): R\$ 156,00																																								
				CSLL (1,0000%): R\$ 104,00																																								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00																																												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 10.400,00		Aliquota: 4,00%																																								
				Valor do ISS: R\$ 416,00																																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																																												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021			Tributação: TRIBUTÁVEL																																									
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP			Incidência: SOROCABA/SP																																									
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 12/07/2021			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.																																												


 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 09/06/2021

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000220	Data do Serviço 27/05/2021
		Data e Hora de Emissão 27/05/2021 16:23:33	
		Código de Verificação CQFHGX-000220/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 13.963.919/0001-22 Inscrição Municipal: 5.4.000011819 Inscrição Estadual: 251.036.500.116			
Nome/Razão Social: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME Telefone: ()			
Endereço: AVENIDA AMAZONAS 720, TRANSPORTADORA MAXFER - VILA BELA VISTA - CEP: 18301095			
E-mail: VILSON2013@BOL.COM.BR Celular:			
Município: CAPAO BONITO UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual:			
Nome/Razão Social: SANTA CASADE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço: AV MASSAICH KAKIARA 1570, - VILASAO PAULO - CEP: 18302285			
Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone: (14)3342-2358			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
serviço de conserto de uma porta de duas folhas			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 250,00			
Código do Serviço: 14.13 Carpintaria e serralheria.			
Base de Cálculo (R\$): 0,00		Alíquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00	C.S.L.L. (R\$): 0,00 P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Condições de Pagamento: a prazo- 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 " NÃO INCIDENTE "			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			

Recebi (emos) de: **VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000220 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a prazo

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

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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

CAPS

Data de Recebimento: 27/05/2021

Nº do Contrato: 048/2021

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:40

Contendo pr: _____

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020


Jessica Elvies Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
20/06/21

RECEBEMOS DE EXPRESS CARTUCHOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000734 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000734 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0610 7238 6700 0129 5500 1000 0007 3410 0006 7370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EXPRESS CARTUCHOS RUA FLORIANO PEIXOTO, 394, 18300250 - CENTRO - CEP:18300-250 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-1809			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ	
VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 251111558110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 10.723.867/0001-29	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	08/06/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570		VILA SAO PAULO	18302-285
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPA BONITO		SP	16:25:03
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
14334-2235		16:25:03	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	23,66	120,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PORC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	VALOR ICMS	VALOR IPI
128	SWITCH 8 PORTAS TP-LINK 10/100 - Valor Aproximado dos Trib. R\$ 23,66 Fonte: IBPT	85178254	0500	5405	UN	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções

Valor Bruto: R\$ 120,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ —

PIS: R\$ — COFINS: R\$ —

ISSqn: R\$ — CSLL: R\$ —

Valor Líquido: R\$ 120,00

Conferido e validado por: [Assinatura]

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
14/06/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS


Data de Recebimento: 08/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:50

Conferido por:

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado dos tributos R\$ 23,66 Fonte: IBPT	<div style="text-align: right;">  Jessicane dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 10/06/21 </div>

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000221 Data do Serviço 27/05/2021
		Data e Hora de Emissão 27/05/2021 16:26:27
		Código de Verificação UTFPMO-000221/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 13.963.919/0001-22 Inscrição Municipal: 5.4.000011819 Inscrição Estadual: 251.036.500.116 Nome/Razão Social: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME Telefone: () Endereço: AVENIDA AMAZONAS 720, TRANSPORTADORA MAXFER - VILA BELA VISTA - CEP: 18301095 E-mail: VILSON2013@BOL.COM.BR Celular: Município: CAPAO BONITO UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASADE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: AV MASSAICH KAKIARA 1570, - VILASAO PAULO - CEP: 18302285 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone: (14)3342-2358		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
colocação de fechadura em porta		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 110,00		
Código do Serviço: 14.13 Carpintaria e serralheria.		
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020		
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%): 3,50
		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00
		COFINS (R\$): 0,00
		C.S.L.L. (R\$): 0,00
		P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Condições de Pagamento: a prazo- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4rtcc.com.br/autenticidade.aspx		Verifique aqui a autenticidade
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " NÃO INCIDENTE"		
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP		

Recebi (emos) de: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000221 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a prazo Data de Recebimento: / / Assinatura:

Valor Bruto: R\$ <u>110,00</u> INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>—</u> PIS: R\$ <u>—</u> COFINS: R\$ <u>—</u> ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>—</u> Valor Líquido: R\$ <u>110,00</u> Conferido e validado por:
--

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

14/06/2021

CAPS

Data de Recebimento: 27/05/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:40

Contendo por:


 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 10/06/21

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00004204 Data do Serviço: 09/06/2021
		Data e Hora de Emissão: 09/06/2021 10:10:09
		Código de Verificação: DQZFSB-004204/2021

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: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: AV:MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

5.000 - PÁG. LOCAÇÃO IMP. RICOH 377SF - 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(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <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 **00004204** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: Santa Casa Chavantes

Data de Recebimento: / / Assinatura: CAPS - 048/2020

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
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

CAPS
 Data de Recebimento: 09/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 11:15
 Contendo por:

Jéssica dos Santos
 Coordenadora Administrativa 1/1
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

RECEBEMOS DE MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.113. EMISSÃO: 21/05/2021 VALOR TOTAL: 939,63 DESTINATÁRIO: 001674-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570, VL S PAULO, 18302-285-CAPAO BONITO-SP		NF-e 3.113 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI RUA AEROPORTO, 201C - CHACARA MARCO 06419-260 BARUERI - SP (11) 4168-7393		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 3.113 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0527 1951 1800 0179 5500 1000 0031 1310 0006 9191 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210563337342 21/05/2021 15:27:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.619.315.118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.195.118/0001-79	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (001674)		73.027.690/0004-99	21/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570	BAIRRO / DISTRITO VL S PAULO	CEP 18302-285	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP	FONE / FAX (15) 99741-5852	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		3113/001 18/06/2021 939,63	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 506,70	VALOR ICMS 91,21	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS			939,63
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 194,42	TOTAL DA NOTA 939,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 141	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00141	PESO BRUTO 239,880	PESO LÍQUIDO 239,880	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
001363	AGUA SANITARIA 5L TRIUM/LAR Cód. Barras: 7899673301704	28289011	060	5405	GL	15	6,50	97,50	0,00	0,00		21,65
000019	ALCOOL 70% 1L LÍQUIDO PRO-70 Cód. Barras: 7898910095352	38089429	000	5102	LT	24	7,35	176,40	176,40	31,75	18,00	7,41
000503	COPO 180ML FONPLAST TRANS PT COM 100	39241000	060	5405	PT	36	3,85	138,60	0,00	0,00		43,37
001379	DETERGENTE 500ML NEUTRO OPMIL Cód. Barras: 0751320694713	34022000	000	5102	UN	15	1,68	25,20	25,20	4,54	18,00	6,13
000843	ESPONJA VER/AM ESPONFLORA	68053090	000	5102	UN	6	0,53	3,18	3,18	0,57	18,00	0,71
001200	ODORIZADOR 400 ML TALCO DOMLINE ULTRA FRESH Cód. Barras: 7898436149416	38085910	000	5102	UN	6	7,33	43,98	43,98	7,92	18,00	0,00
001376	P.HIG ROLAO 8X300 BRANCO COMUM ALPINIA	48182000	000	5102	FD	12	20,00	240,00	240,00	43,20	18,00	63,07
000233	PTI 100% CELULOSE 20X21 ALPINIA PAPEL TOALHA	48182000	060	5405	FD	9	10,57	95,13	0,00	0,00		25,00
001547	SABAO PO FLASH 1KG Cód. Barras: 7898903097042	34022000	060	5405	UN	6	4,15	24,90	0,00	0,00		6,05
001369	SABONETE LIQ. ERVA DOCE 5L TRIUM Cód. Barras: 7899673302121	34011190	060	5405	UN	6	12,80	76,80	0,00	0,00		17,05
000082	SACO ALVEJADO 44X68 100% ALGODAO - MARCA CAEBI Cód. Barras: 7898947870250	63071000	000	5102	UN	6	2,99	17,94	17,94	3,23	18,00	3,98

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 170847373 ORC.012067 COMPRADOR: MARCO PORTADOR: DEPOSITO ENT:AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 VL S PAULO CAPAO BONITO /SP I - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS, DE ISS E DE IPI Trib aprox R\$: 64.95 Federal, 129.46 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	Casa Chavantes APS - 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 6444

Contrato: **4325 / 004**
EMIÇÃO: 09/06/2021

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

Endereço: **R MARIA FERREIRA, 22**

Bairro: **CENTRO** CEP: **18.970-029**

Município: **Chavantes**

UF: **SP**

Cobrança: **SP**

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

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Uni.	Valor Total
1	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:

[21/06/2021]

R\$ 220,00

Período de **02/06/2021** até **02/07/2021** - Totalizando: **30 dia(s)**.

Obs:

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

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

FATURA


Nº 6444

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

21/06/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 30,00	NF-e Nº: 000000376 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 RUA SALDANHA MARINHO, 164 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-110 Telefone: 15997321678	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº: 000.000.376 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0624 3323 5400 0100 5500 1000 0003 7610 5926 935-
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210634489181 - 08/06/2021 13:21:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251059802113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.332.354/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	08/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117 AO FIM, 1570 CAS	VILA SAO PAULO	18302-285	08/06/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAPAO BONITO		SP	HORA DE SAÍDA 13:21:41

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1,20	VALOR TOTAL DA NOTA 30,00


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1168	PARAFUSO COM BUCHA 6 MM	73181500	0 102	5102	UN	100,000	0,25	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
1276	ARRUELA 3/8	73182100	0 102	5102	UN	100,000	0,05	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 08/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 14:20
 Confendo por:

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ICS E IPI. Valor APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R 0,45 ESTADUAL R 0,75 MUNICIPAL R 0,00 - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO  Jessica Barros Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 10/06/2021

RECEBEMOS DE M.R DE PROENCA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 125,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nº: 000000011 SÉRIE: 1

M.R DE PROENCA  CALIXTO DE ALMEIDA - ATE 903/904, 560 VILA NOVA CAPAO BONITO CAPAO BONITO CEP: 18304-046 Telefone: 1535425178	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0632 8329 3000 0106 5500 1000 0000 1110 5926 9350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº: 000.000.011 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210658416950 - 14/06/2021 10:46:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 32.832.930/0001-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251076024111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	14/06/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570 CASA	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2021
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX (14) 3342-2358	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:23

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 16,50	VALOR TOTAL DA NOTA 125,00


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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2057	CIBRA COLOR - TINTA SPRAY 400ML PRETO FOSCO	32082019	0 102	5102	UN	10,000	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *22/06/2021*

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO À CREDITE FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 0,00 MUNICIPAL R 0,00 - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO  Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP <i>15/06/21</i>

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação - Mod E21

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA
 CPF/CNPJ: 36.444.137/0001-60
 IE/RG: 251.082.362.110
 Fone: (15) 3500-0120

Rua Floriano Peixoto, 310 - CENTRO
 CEP: 18300-005 - Capão Bonito/SP
 E-mail: spnetfibra.financeiro@gmail.com

Nota fiscal N°

000.000.035

Serie 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000005582

Destinatário
 **5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO**
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG:
 Avenida Massachi Kakihara, 1570 - Vila Bela Vista
 Capão Bonito / São Paulo - CEP: 18301-146
 Tipo de cliente: Comercial

Conta Analal: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiência auditiva

CNPJ: 5303		Natureza da operação: Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial				
Base de cálculo do ICMS: 119,90	Alíquota: 0	Valor do ICMS: 0,00	Valor do FUST: 0,00	Valor do FUNTEL: 0,00	Período da Prestação: de 25/05/2021 até 24/06/2021	Data da Emissão: 15/06/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
100_megas	1	119,90	0,00	119,90

DADOS DO CONSUMO	
Mês	Download
03/2021	188,94 GB
04/2021	222,81 GB
05/2021	269,12 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 119,90

Informações complementares
 ID título referência = 74042
 Documento emitido por ME, optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val. Aprox. Tributos: Federal Prod. Nacionais: R\$ 0,00 (0,00%); Federal Prod. Importados: R\$ 0,00 (0,00%); Estadual: R\$ 0,00 (0,00%); Municipal: R\$ 0,00 (0,00%); Totais R\$ 0,00 (0,00%); Fonte: IBPT.

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: D062.EFF3.7F9C.28E1.9636.785E.A759.B696

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *22/06/2021*

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 15/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 74:00
 Contendo por: Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP



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

Número da Nota 00000538 Data do Serviço 18/06/2021
 Data e Hora de Emissão 22/06/2021 11:46:33
 Código de Verificação TEZORT-000538/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 23.668.696/0001-24 Insc. Municipal: 5.4.000013472 Insc. Estadual: 251059991116
 Nome/Razão Social: LEANDRO ELIAS DA SILVA 350.898.778-74 Telefone: ()
 Endereço: NOVE DE JULHO 543, CHAVEIRO ALIANÇA - CENTRO - CEP: 18300385 Celular: (15) 99616-5997
 E-mail: LEANDROSILVA.CHAVEIRO@HOTMAIL.COM UF: SP
 Município: CAPAO BONITO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
 Endereço: AV MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SAO PAULO - CEP: 18302285
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone: (14)3342-2358

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 confecção de chave cilindro fechadura Aliança (chave feita pelo cilindro)
 01 fechadura para porta blindex, porta de correr / m. de obra
 01 cópia de chave modelo simples

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 137,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 137,00

Código do Serviço: 24.01

Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	ISS (R\$):		
-	-	-		
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
-	-	-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 30 dias - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.artec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP



Recebi (emos) de: LEANDRO ELIAS DA SILVA 350.898.778-74
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000538 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: 30 dias

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Valor Bruto: R\$	137,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	137,00
Conferido e validado por:	<i>[Signature]</i>

CAPS

Data de Recebimento: 22/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *[Signature]*

Horário: 17:50

Conferido por:

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

Pix CNPJ
 23668696000124

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 24/06/2021

22/06/21



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007106-1		Data de Emissão: 02/06/2021																					
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																					
Cidade: BAURU/SP																							
Tipo: ME																							
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: darymonay@santacasachavantes.org																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																							
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 05/2021 - PROJ. CAPS CAPAO 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:</td></tr></table> <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</p> <p style="text-align: right;">Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p> <p style="text-align: right;">02/06/2021</p>				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:	
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:																							
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																				

Chave de autenticação: 644D4B0524190E1CA287475737E0D199

RECEBEMOS DE CLOTILDE SEGATO DA SILVA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.058
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CLOTILDE SEGATO DA SILVA RUA WALTER JORGE, 384 - - NOVA CAPÃO BONITO, Capão Bonito, SP - CEP: 18304120 - Fone/Fax: 1535426053	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0620 6301 7600 0134 5500 1000 0000 5815 0705 7107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.058 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210709075612 - 24/06/2021 18:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	ENPÍ - CPF 20.630.176/0001-34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251051021114		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA SAÍDA 24/06/2021
ENDEREÇO AV. MASSAICHI KAKIHARA, 1570 -	BARRIO DISTRITO VILA SÃO PAULO	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 18:20
MUNICÍPIO Capão Bonito	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS SI		VALOR DO ICMS SI		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SI	0,00	VALOR DO ICMS SI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	210,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QD ANTIQUIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	IC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2020	BOTILHO DE GAS COMPLETO P13 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,45	27111910	0102	5656	KG	1,0000	210,0000	210,00					

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

29/06/2021

CAPS

Data de Recebimento: 25/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 09:30

Contendo por:

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3412453	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,45			

RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-E Nº 2620043 SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 SP 215, KM 98

IDEAL PORTO FERREIRA
 13660-000
 19 3589-8000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 2620043
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
 3521 0656 6798 6300 0191 5500 0002 6300 4310 3476 3143

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210662624696 15/06/2021 03:02:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 58466
 ENDEREÇO: AV MASSAICHI KAKIHARA Nº 1570
 MUNICÍPIO: CAPAO BONITO CEP: 18302-285 FONE/FAX: 1433422358
 UF: SP

CNPJ: 73.027.690/0004-99
 DATA DE EMISSÃO: 15/06/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/06/2021
 HORA DE SAÍDA: 03:01:12

QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2021	535,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,48	74,96	0,00	0,00	535,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA				535,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 ENDEREÇO: RDV SP 215 S/N KM 98
 QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 11,724 PESO LÍQUIDO: 11,724

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CXT4642 UF: SP CNPJ / CPF: 555017832110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EX	CFI	CFOP	UNID	QTDS	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
8326	CAD BROCH FLEX 96 PLS PORONI(E)	48202000	0 60	5405	PT10	1.0000	42,4700	42,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1359	PINCEL TIGRE REP.815/06 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	15,7100	15,71	15,71	2,63	18,00	0,00	0,00
190	PINCEL TIGRE REP.815/04 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	18,7100	18,71	18,71	3,37	18,00	0,00	0,00
191	PINCEL TIGRE REP.815/06 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	18,0800	18,08	18,08	3,25	18,00	0,00	0,00
192	PINCEL TIGRE REP.815/08 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	20,1000	20,10	20,10	3,62	18,00	0,00	0,00
193	PINCEL TIGRE REP.815/10 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	22,4700	22,47	22,47	4,04	18,00	0,00	0,00
196	PINCEL TIGRE REP.815/16 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	33,4300	33,43	33,43	6,02	18,00	0,00	0,00
197	PINCEL TIGRE REP.815/18 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT6	1.0000	18,9400	18,94	18,94	3,34	18,00	0,00	0,00
198	PINCEL TIGRE REP.815/20 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT6	1.0000	23,5600	23,56	23,56	4,24	18,00	0,00	0,00
77793	PINCEL TIGRE REP.815/24 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT3	1.0000	15,8400	15,84	15,84	2,85	18,00	0,00	0,00
40817	REC ADES. MEMO NOTE 76X76 100PLS ADEBRAS(E)	48209000	2 60	5405	PC1	2.0000	2,8400	5,68	0,00	0,00	0,00	5,67	0,00
27388	REC ADES. NOTEFIX NFX7 76X102 100PL AMARELO	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	3,6500	10,95	0,00	0,00	0,00	11,70	0,00
94010	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL LARANJA NEON(E)	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
83685	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL PINK ME	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
93869	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL VERDE W	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
100522	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX AM OURO	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100535	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX BRANCO	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100548	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX MARFIM	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100550	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX HARRON 526(E)	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarrega: 342739 - NroPedido: 4982555 - Paleta: 1 - Forma Pagto: DINHEIRO B.Calc.ST: 110,06 ICMS ST: 7,27 B.Calc.Op.Prop: 67,94 ICMS Op.Prop: 12,15 - (VOLUME: 1+2 = 3)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 15/06/21

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 22/06/2021

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

SP 215, KM 98



PORTO FERREIRA

13660-000

19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA

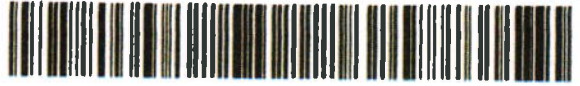
1

1-SAÍDA

Nº 2630043

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0656 6798 6300 0191 5500 0002 6300 4310 3476 3143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210662624696 15/06/2021 03:02:46-03:00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCF/CFOP	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
100552	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX PRETA 5	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00		
100555	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX ROSA CH 567(E)	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00		

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 00000350	Data do Serviço 26/04/2021
		Data e Hora de Emissão 26/04/2021 16:21:28	
		Código de Verificação KPFQZF-000350/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.614.567/0001-81 Inscrição Municipal: 5.4.000011823 Inscrição Estadual: 251.041.188.115
 Nome/Razão Social: LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO/MEI Telefone: () 0
 Endereço: JOSE INACIO 1044, COMBATE EXTINTORES - CENTRO - CEP: 18300502 Celular:
 E-mail: UF: SP
 Município: CAPAO BONITO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Insc.Municipal: Insc.Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: R MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18970029
 Município: CHAVANTES UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

02 EXTINTOR AP 10L TROCA R\$38,00 CADA
 06 EXTINTOR CO2 6KG TROCA R\$70,00 CADA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 496,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 496,00

Código do Serviço: 14.01

Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Base de Cálculo (R\$):	--	Alíquota (%):	--	ISS (R\$):	--
I.R. (R\$):	--	I.N.S.S. (R\$):	--	COFINS (R\$):	--
				C.S.L.L. (R\$):	--
				P.I.S. (R\$):	--

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 "MEI - SIMEI"

- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



Recebi (emos) de: LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO/MEI
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000350 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

20/06/2021

RECEBIMOS DE LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 000.000.040
		SÉRIE: 1

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO RUA JOSE INACIO, 1044 - - VILA GUANABARA, Capao Bonito, SP - CEP: 18300502 - Fone/Fax: 01535424864	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.040 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0531 6145 6700 0181 5500 1000 0000 4018 4000 3842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 251073744110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ - CPF 31.614.567/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	26/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CPF 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/05/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:07

FATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.030,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.030,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DISCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CHOP	UNID	QTD	VLK UNIT	VLK TOTAL	BC ICMS	VLK ICMS	VLK IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002	EXTINTOR DE CO2 6 QUILOS HC COMPLETO	84241000	0102	5104	UN	4,0000	280,0000	1.120,00					
001	EXTINTOR DE AGUA 10 LITROS COMPLETO	84241000	0102	5104	UN	4,0000	120,0000	480,00					
006	EXTINTOR PO QUIMICO 6KG ABC	84241000	0102	5104	UN	1,0000	250,0000	250,00					
038	SUPORTE DE SOLO TRIPE	73261900	0102	5104	UN	9,0000	20,0000	180,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 28/05/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020


 Jéssica El dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 26/05/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO RUA JOSE INACIO, 1044 - VILA GUANABARA, Capao Bonito, SP - CEP: 18300502 - Fone/Fax: 01535424864	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0431 6145 6700 0181 5500 1000 0000 3719 0000 0608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 251073744110	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
251073744110	31.614.567/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/04/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC/ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	EXTINTOR PO QUÍMICO 6 QUILOS BC	84241000	0102	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00					
001	EXTINTOR DE AGUA 10 LITROS COMPLETO	84241000	0102	5102	UN	5,0000	120,0000	600,00					
025	EXTINTOR ABC 4 KG COMPLETO	84241000	0102	5102	UN	2,0000	210,0000	420,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *28/06/2021*

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	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.483
		SÉRIE: 1

COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA - ME Rua Silva Jardim, 990 - Terreo - Centro, Capao Bonito, SP - CEP: 18300220 - Fone/Fax: 1525424322	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0607 0405 2600 0144 5500 1000 0014 8310 0040 0701
	Nº 000.001.483 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210641615635 - 09/06/2021 17:06
INSCRICAO ESTADUAL 251091102113	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.040.526/0001-44

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	09/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV. MASSAYCHI KAKIHARA, 1570 -	VILA SÃO PAULO	18302-285	10/06/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Capao Bonito	1433422358	SP	17:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
70052900	CONJUNTO DE 10 VIDROS CANELADOS DE DIVERSOS TAMANHOS PARA COLOCACAO COM MASSA	70052900	0400	5403	CJ	1,0000	170,0000	170,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 29/06/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 29/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 16:00
 Conferido por:

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 14106123

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES VIDROS PARA REFORMA NO PREDIO DO CAPS DE CAPAO BONITO - SP	RESERVADO AO FISCO



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;



CNJ: 06.870-0

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>


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 Tabelaionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

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

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

CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

Título I – Das Definições

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

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

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

Título II – Das Compras

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

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

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

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



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-12
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08569-D6T1;



CNJ: 06.870-0

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>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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



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

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\$ 166.511,32
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 166.511,32
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 92.814,88
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 62.220,26
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\$ 62.230,70
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 276,39
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 7,30
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 197.364,59
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 197.364,59

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/06/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 64.464,88
15/06/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 28.350,00
TOTAL		R\$ 92.814,88

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ 0,00

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 12.194,72
07/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 29.930,50
10/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 30,00
11/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 9.760,40
14/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 3.828,94
17/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 939,63
21/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 220,00
22/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 274,90
24/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 127,00
25/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 293,00
29/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 4.631,61
TOTAL		R\$ 62.230,70

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 92.814,88
TOTAL		R\$ 92.814,88

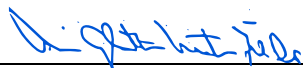
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ -

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
--	--	--

DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/06/2021	CSI	R\$ 10.000,00
01/06/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.072,00
01/06/2021	FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ	R\$ 122,72
07/06/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	R\$ 119,90
07/06/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 27.380,96
07/06/2021	FGTS	R\$ 2.429,64
10/06/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 30,00
11/06/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.749,95
11/06/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
14/06/2021	VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	R\$ 250,00
14/06/2021	EXPRESS CARTUCHOS	R\$ 120,00
14/06/2021	VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	R\$ 110,00
14/06/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 167,39
14/06/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	R\$ 250,00
14/06/2021	FOPAG - INSS	R\$ 2.635,67
14/06/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 295,89
17/06/2021	MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI	R\$ 939,63
21/06/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	R\$ 220,00
22/06/2021	JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES	R\$ 30,00
22/06/2021	M.R DE PROENÇA	R\$ 125,00
22/06/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	R\$ 119,90
24/06/2021	LEANDRO ELIAS DA SILVA	R\$ 127,00
25/06/2021	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMAÇÃO	R\$ 293,00
29/06/2021	CLOTILDE SEGATO DA SILVA	R\$ 210,00
29/06/2021	TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	R\$ 535,61
29/06/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	R\$ 496,00
29/06/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	R\$ 2.030,00
29/06/2021	LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	R\$ 1.200,00
29/06/2021	COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA	R\$ 160,00
TOTAL		R\$ 62.230,71

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 Julho 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

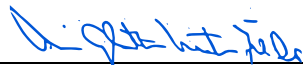
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/06/2021	R\$ 92.814,88	15/06/2021	550.840.000.009.341	R\$ 64.464,88
		15/06/2021	144.994.707	R\$ 28.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 166.511,32
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 92.814,88
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 269,09
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 259.595,29
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 259.595,29

(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 Julho de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de Junho/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\$ 214.787,76	R\$ 0,00	R\$ 34.934,06	R\$ 34.934,06	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\$ 5.127,73	R\$ 0,00	R\$ 969,63	R\$ 969,63	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 20.762,11	R\$ 0,00	R\$ 16.029,28	R\$ 16.029,28	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\$ 478,15	R\$ 0,00	R\$ 287,29	R\$ 287,29	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\$ 83,60	R\$ 0,00	R\$ 10,45	R\$ 10,45	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 43.958,11	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\$ 359.991,05	R\$ 0,00	R\$ 62.230,71	R\$ 62.230,71	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 Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

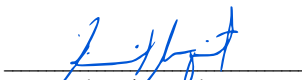
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 259.595,29
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 62.230,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 197.364,58
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 197.364,58

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 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

G3380112582252801
01/07/2021 13:05:13

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15767-8SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	10.000,00 D	
				01/06 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.101	2.072,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
01/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.102	122,72 D	
				FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME			
01/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12.194,72 C	0,00 C
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.030.049	119,90 D	
				07/06 0840 30049-7 SPNETFIBRA P N			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.493	1.427,00 D	
				07/06 0840 31493-5 LETICIA COSTA			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.494	1.427,00 D	
				07/06 0840 31494-3 PRISCILA M SIL			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.495	2.620,51 D	
				07/06 0840 31495-1 MAYSA REGINA C			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.497	1.336,00 D	
				07/06 0840 31497-8 NATASHA ALMEID			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.516	2.620,51 D	
				07/06 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.517	1.427,00 D	
				07/06 0840 31517-6 VANESSA DA SIL			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.522	2.620,51 D	
				07/06 0840 31522-2 ALINE R COSTA			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.525	1.700,00 D	
				07/06 0840 31525-7 PAULO R ALVES			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.526	1.882,29 D	
				07/06 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.676	1.427,00 D	
				07/06 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.757	2.620,51 D	
				07/06 0840 31757-8 LEONARDO T B V			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.105.758	3.054,34 D	
				07/06 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS			
07/06/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.116.203	1.336,00 D	
				07/06 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE			
07/06/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança	550.840.510.031.348	1.882,29 D	
				07/06 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA			
07/06/2021		0000	13105	375 Impostos	60.701	2.429,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	29.930,50 C	0,00 C
10/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.001	30,00 D	
				DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
10/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	30,00 C	0,00 C
11/06/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	61.101	9.749,95 D	
				033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE			
11/06/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.621.100.211.000	10,45 D	
				Cobrança referente 11/06/2021			
11/06/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	9.760,40 C	0,00 C
14/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	61.401	250,00 D	
				VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME			

14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO	61.402	120,00 D	
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	61.403	110,00 D	
14/06/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	61.404	167,38 D	
14/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO	61.405	250,00 D	
14/06/2021	0000	13105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	61.406	2.635,67 D	
14/06/2021	0000	13105	375 Impostos RFB- DARF PRETO CALCULADO	61.407	295,89 D	
14/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.828,94 C	0,00 C
15/06/2021	0840	99015	870 Transferência recebida 15/06 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO	550.840.000.009.341	64.464,88 C	
15/06/2021	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI	144.994.707	28.350,00 C	
15/06/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	92.814,88 D	0,00 C
17/06/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 17/06 16:56 MUNDO LIMPEX PROD L H EIRE	61.701	939,63 D	
17/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	939,63 C	0,00 C
21/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME	62.101	220,00 D	
21/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	220,00 C	0,00 C
22/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3960	62.201	30,00 D	
22/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto M.R DE PROENCA	62.202	125,00 D	
22/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING	62.203	119,90 D	
22/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	274,90 C	0,00 C
24/06/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 24/06 12:12 LEANDRO ELIAS DA SILVA 350	62.401	127,00 D	
24/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	127,00 C	0,00 C
25/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.	62.501	293,00 D	
25/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	293,00 C	0,00 C
29/06/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 29/06 0840 27685-5 CLOTILDE S S 2	550.840.000.027.685	210,00 D	
29/06/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 29/06 3370 TRAVAGIN 00073027690000499	553.370.000.001.365	535,61 D	
29/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497797	62.901	496,00 D	
29/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497797	62.902	2.030,00 D	
29/06/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497797	62.903	1.200,00 D	
29/06/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 29/06 16:08 COMERCIO DE VIDROS DE PAIV	62.904	160,00 D	
29/06/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.631,61 C	0,00 C
30/06/2021	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

G3340113553802971
01/07/2021 14:00:04

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

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27							
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	166.511,32			44.705,221491		
01/06/2021	RESGATE	12.194,72	0,55		3.273,999389	3,724884629	41.431,222102
	Aplicação 28/04/2021	12.194,72	0,55		3.273,999389		
07/06/2021	RESGATE	29.930,50	2,64		8.034,468263	3,725590670	33.396,753839
	Aplicação 28/04/2021	29.930,50	2,64		8.034,468263		
10/06/2021	RESGATE	30,00			8,050900	3,726291380	33.388,702939
	Aplicação 28/04/2021	30,00			8,050900		
11/06/2021	RESGATE	9.760,40	1,41		2.619,546263	3,726527047	30.769,156676
	Aplicação 28/04/2021	9.760,40	1,41		2.619,546263		
14/06/2021	RESGATE	3.828,94	0,60		1.027,581883	3,726749240	29.741,574793
	Aplicação 28/04/2021	3.828,94	0,60		1.027,581883		
15/06/2021	APLICAÇÃO	92.814,88			24.903,480181	3,726984314	54.645,054974
17/06/2021	RESGATE	939,63	0,18		252,132562	3,727443985	54.392,922412
	Aplicação 28/04/2021	939,63	0,18		252,132562		
21/06/2021	RESGATE	220,00	0,05		59,024273	3,728127244	54.333,898139
	Aplicação 28/04/2021	220,00	0,05		59,024273		
22/06/2021	RESGATE	274,90	0,07		73,748798	3,728467553	54.260,149341
	Aplicação 28/04/2021	274,90	0,07		73,748798		
24/06/2021	RESGATE	127,00	0,03		34,064077	3,729148491	54.226,085264
	Aplicação 28/04/2021	127,00	0,03		34,064077		
25/06/2021	RESGATE	293,00	0,09		78,587175	3,729488937	54.147,498089
	Aplicação 28/04/2021	293,00	0,09		78,587175		
29/06/2021	RESGATE	4.631,61	1,68		1.242,114442	3,730163537	52.905,383647
	Aplicação 28/04/2021	4.631,61	1,68		1.242,114442		
30/06/2021	SALDO ATUAL	197.364,59			52.905,383647		52.905,383647

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	166.511,32
APLICAÇÕES (+)	92.814,88
RESGATES (-)	62.230,70
RENDIMENTO BRUTO (+)	276,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,30
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	269,09
SALDO ATUAL =	197.364,59

Valor da Cota	
31/05/2021	3,724650441
30/06/2021	3,730520001

Rentabilidade	
No mês	0,1575
No ano	0,4014
Últimos 12 meses	0,4882

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**G335011508768638008
01/06/2021 15:13:40**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

St
Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
CSI	73.027.690/0001-46	062021	01/06/2021	05/06/2021	01 JUN. 2021	junho-21	10.000,00	DESPESAS GERAIS E ADM	

TOTAL DE PAGAMENTOS **10.000,00**

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

Gerente Contábil
 Data **01 JUN 2021**
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
 Data **01 JUN 2021**
 Carina Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
 Data **01 JUN 2021**
 Maurício Reis
 Assinatura/Aprovação

**Boletos, Convênios e outros**01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:04:15
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750411963163293282055450009186410000207200

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 60.101
DATA DE VENCIMENTO 04/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO 2.072,00
VALOR COBRADO 2.072,00

NR.AUTENTICACAO 3.CD5.91E.AA8.08E.16D

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 04/06/2021
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 31/05/2021	Nº do Documento 20210531008407	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 31/05/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 175/04196316-3
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2072,00
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 24/06/2021. 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 24/06/2021 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	
				Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020 <small>Código de Baixa</small>	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Santa Casa Chavantes *01/06/2021*
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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 04/06/2021	Valor Cobrado 2072,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	Nosso Número 175/04196316-3	Autenticação Mecânica	



A VIDA COM MAIS VALOR.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Pedido: 20210531008407
 Data do Pedido: 31/05/2021 22:38



Resumo do Pedido

Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Beneficiários	Cód. Beneficiários	Qtde	Ctde Provisórios	Total (R\$)
VR Alimentação	07/06/2021	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	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
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 Pecguini	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				Não		
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		

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 25350699 Série 1, emitido em 07/06/2021 20210622u02535864000133	Número da Nota 25343665			
	Data e Hora de Emissão 07/06/2021 17:34:51 Código de Verificação SQEG-ZSNF			
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: 04653-900 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: 19970-029 Município: Chavantes UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Credito VR Alimentação: R\$ 2.072,00 - (14 cartão(ões))				
Vencimento em 04/06/2021 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 B8217A 21.1.I Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210531008407 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 25350699 Série 1, emitido em 07/06/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Santa Casa de Chavantes
 CAPS - 048/2020

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 BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	02.535.864/0001-33	0	31/05/2021	04/06/2021	01 JUN. 2021	junho-21	2.072,00	FOPAG BENEFÍCIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS 2.072,00

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

Gerente Contábil
Data 01 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 01 JUN 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 01 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação



Consultas - Emissão de comprovantes

01/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:35:20
005500055 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

7489112115000630753209140861049486640000011860

BENEFICIARIO:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

NOME FANTASIA:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

CNPJ: 67.528.968/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME

CNPJ: 67.528.968/0001-66

PAGADOR:

SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	27/05/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	118,60
JUROS/MULTA	4,12
VALOR COBRADO	122,72

=====

NR.AUTENTICACAO 5.01E.DBB.0F5.07C.065

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

INFORMATIVO

Data retornada 28/5-2021

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento: 27/06/2021
Beneficiário: FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66						Agência / Código do Beneficiário: 0753.09.14086
Data do Documento: 12/05/2021	Nº do Documento: 2248	Espécie Doc: DMI	Acerto: N	Data Processamento: 12/05/2021	Número Documento: 21/100006-3	
Espécie: REAL		Quantidade Moeda:	Valor Moeda:	Valor Documento: R\$ 118,60		
Instruções: PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(*) Mora / Multa
						(*) Outros acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-89 AV MASSAICHI KAKIHARA CAPA BONITO SP - 18302-285						Código de Barra:
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica:
<small>Recabimento através do cheque N° Do banco: Esta quitação só tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.</small>						Carteira Imobiliária:

Sicredi 748-X

74891.12115 00006.307532 09140.861049 4 86640000011860

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						Vencimento: 27/06/2021
Beneficiário: FATIMA DAS GRACAS ADRIANO ME - CNPJ: 67.528.968/0001-66						Agência / Código do Beneficiário: 0753.09.14086
Data do Documento: 12/05/2021	Nº do Documento: 2248	Espécie Doc: DMI	Acerto: N	Data Processamento: 12/05/2021	Número Documento: 21/100006-3	
Espécie: REAL		Quantidade Moeda:	Valor Moeda:	Valor Documento: R\$ 118,60		
Instruções: PROTESTAR APOS 07 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,35.						(-) Descontos / Abatimentos
						(-) Outras deduções
						(*) Mora / Multa
						(*) Outros acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-89 AV MASSAICHI KAKIHARA CAPA BONITO SP - 18302-285						Código de Barra:
Beneficiário Final:						Autenticação Mecânica:

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002248 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ RUA ALTINO ARANTES, 112 - CENTRO - CEP:00000-000 - CAPOA BONITO - SP TEL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002248 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC.		CHAVE DE ACESSO 3521 0567 5289 6800 0166 5500 1000 0022 4810 0005 0936		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251023278114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210522977143 12/05/2021 15:36:08	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99		DATA DA EMISSÃO 12/05/2021	
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570		BAIRRO / DISTRITO VILA SAO PAULO		CEP 18302-285	
MUNICÍPIO CAPOA BONITO		FONE / FAX (14)3342-2358		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 15:35:59	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		118,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		118,60	

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

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4700	DOCE SONHE DE VALSA	19053200	0102	5102	UNID	100,00	0,96	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2073	PAPEL DOBRADURA CORES SORTIDAS	48109290	0102	5102	UN	40,00	0,50	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1951	PAPEL CARTAO CORES SORTIDAS	48109290	0102	5102	UN	2,00	1,30	2,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CAPS

Data de Recebimento: 21/05/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:30

Conferido por: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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

14105121

RES: Cotação para data comemorativa - 18 de Maio: Dia Nacional da Luta Antimanicomial - Caps



De <darlymonay@santacasachavantes.org>
Para <jessica@santacasachavantes.org>
Data 2021-05-12 10:59

Jéssica, bom dia!

Conforme falamos ao telefone:

Banner reprovado

Demais itens aprovados em compra parcial (papel vergé).

Att.

Darly Dias de S. Monay
Diretoria Operacional
Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Morumbi - São Paulo - SP -
CEP - 05714-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org

-----Mensagem original-----

De: jessica@santacasachavantes.org <jessica@santacasachavantes.org>
Enviada em: quarta-feira, 12 de maio de 2021 10:02
Para: Darly Monay <Darlymonay@santacasachavantes.org>
Assunto: Cotação para data comemorativa - 18 de Maio: Dia Nacional da Luta Antimanicomial - Caps

Bom dia Darly

segue as cotações para a divulgação da data comemorativa "18 de Maio: Dia Nacional da Luta Antimanicomial"

Aguardo!

Att, Jéssica

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Associado: FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ ME
Cooperativa: 0753

Conta Corrente: 14086-4

Impresso em 12/05/2021 16:41:10

Comandar Instruções

Pagador SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES - Nro. Doc 2248

Pagador: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE CHAVANTES
Número do Documento: 2248
Nosso número: 211000063
Instrução: Alteração de Vencimento
Data de Vencimento: 27/05/2021
Tipo de Vencimento: Vencimento com Data Específica
Status: Comando de instrução executado com sucesso!

- * A transação acima foi realizada via Internet Banking Sicredi conforme as condições especificadas neste comprovante.
- * Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.
- * Em caso de agendamento, a efetivação da transação ocorrerá mediante disponibilidade de limite, saldo e demais requisitos do serviço. Acompanhe sua conta e sempre confira a execução dos agendamentos na data programada.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas)
0800 724 4770 (Demais Regiões)
SAC 0800 724 7220
Ouvidoria 0800 646 2519
Atendimento aos deficientes auditivos ou de fala 0800 724 0525



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VERCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
FATIMA DAS GRACAS ADRIANO QUEIROZ	67.528.968/0001-66	2248	12/05/2021	27/05/2021	01 JUN. 2021	maio-21	122,72	0	

TOTAL DE PAGAMENTOS 122,72

Gestor da Unidade

Data: ____/____/____

Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil

Data: **01 JUN 2021**

Raimundo Mesquita

Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira

Data: **01 JUN 2021**

Carina Oliveira

Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa

Data: **01 JUN 2021**

Maurício Reis

Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:25:31
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	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.030.049
VALOR TOTAL	119,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SPNETFIBRA P N LTDA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 30.049-7
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO	9.8C5.C80.A35.633.F71
-----------------	-----------------------

001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

Vencimento 25/05/2021

Agência/Código Beneficiário 0840-0 / 30049-7

Mosso Número 32433950000074041-6

(-) Valor Documento 119,90

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Local de pagamento 001-9 | 00190.00009 03243.395005 00074.041179 4 86310000011990

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Beneficiário SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60

Rua Toniano Pádua, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

de 25/04/2021 até 24/05/2021

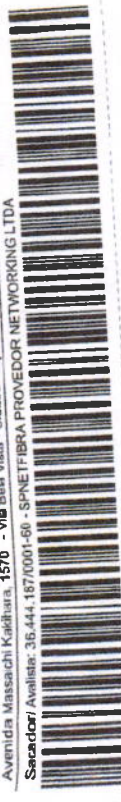
Pagador 5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPO BONITO 73.027.680/0001-46

Avenida Massachi Kaidara, 1570 - Via Bela Vista - Cidade: Capão Bonito, CEP: 16301-146, UF: São Paulo

Secretaria Avaliada: 36.444.187/0001-60 - SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 00000089	Data do Serviço 25/05/2021
	Data e Hora de Emissão 14/05/2021 10:45:34	
	Código de Verificação SVJHYK-000089/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 36.444.187/0001-60 Inscrição Municipal: 5.4.000015009 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME Telefone: ()

Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 406, - CENTRO - CEP: 18300060 Celular: ()

E-mail: UF: SP

Município: CAPAO BONITO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Insc. Municipal: Insc. Estadual: 719000838114

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97002

Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Mensalidade por Serviço Prestado

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 119,90 | VALOR LIQUIDO = R\$ 119,90

Código do Serviço: 15.07

Acesso, movimentação, atendimento e consulta a contas em geral, por qualquer meio ou processo, inclusive por telefone, facsimile, internet e telex, acesso a terminais de atendimento, inclusive vinte e quatro horas; acesso a outro banco e a rede compartilhada; fornecimento de saldo, extrato e demais informações relativas a contas em geral, por qualquer meio ou processo.

Base de Cálculo (R\$):	—	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	—
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00


OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: À Vista- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4itec.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 DIRETO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Recebi (emos) de: **SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° **00000089** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **À Vista**

Data de Recebimento: 14/05/2021 Assinatura: _____

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Deduções

INSS: R\$ — IRRF: R\$ —

PIS: R\$ — COFINS: R\$ —

ISSqn: R\$ — CSLL: R\$ —

Valor Líquido: R\$ 119,90

Conferido e validado por: _____

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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

CAPS

Data de Recebimento: 14/05/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Jussara W.

Horário: 22:30

Conferido por: [Assinatura]

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
SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	0	00/01/1900	26/05/2021	07 JUN. 2021	maio-21	119,90	TELEFONIA - INTERNET	

TOTAL DE PAGAMENTOS	119,90
----------------------------	---------------

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

Gerente Contábil
 07 JUN 2021
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
 07 JUN 2021
 Cátia Oliveira
 Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
 07 JUN 2021
 Raimundo Mesquita
 Assinatura/Aprovação

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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.F17.F5C.27C.B0B.5B8
-----------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:56
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	07/06/2021
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	C.60A.829.D45.089.C48
-----------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	6.261.60A.327.533.0E2
-----------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	C.B67.2B3.91A.530.674
-----------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	0.E38.734.429.C55.D22
-----------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:56
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	07/06/2021
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	8.AF3.DB5.A40.47C.C35
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	9.771.057.AD5.759.B68
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:56
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 07/06/2021
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 5.A8C.496.6B7.B3E.D06

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	D.699.84D.AF4.ABE.75A
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	5.0C5.E92.2CE.012.342
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:56
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	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.031.757
VALOR TOTAL	2.620,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONARDO T B VASQUES
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.757-8
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	7.C26.CA8.4F8.1FA.698
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	2.6AD.502.900.65E.987
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
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	07/06/2021
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	A.06A.C5A.024.168.0A5
------------------	-----------------------

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:11:56
005500055 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/06/2021
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 6.66F.956.ACE.D68.174
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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/CEI: 73.027.690/0004-99

Endereço: Avenida Massaichi Kakahara

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 Kakahara 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 Chavantes
 CAPS - 048/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chapecó

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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	31/05/2021	07/06/2021	07 JUN. 2021	maio-21	27.380,96	FOPAG - SALARIOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS	27.380,96
---------------------	-----------

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

Gerente Contábil
07 JUN 2021
Rafael Augusto Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
07 JUN 2021
Carla Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
07 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.23
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85800000024-0 29640179210-0
60765305087-4 30276900004-0
Data do pagamento 07/06/2021
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0004-99
COMPETENCIA 05/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2021
VALOR DEPOSITO 2.429,64
Valor Total 2.429,64
=====

DOCUMENTO: 060701

AUTENTICACAO SISBB: 7.CBF.55E.DB0.75A.A2C

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



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

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 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

85800000240 296401792100 607653050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

85800000240 296401792100 607653050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
SIMPLES: 1

FPAS: 639

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FGTS	73.027.690/0001-46	052021	31/05/2021	07/06/2021	07 JUN. 2021	maio-21	2.429,64	FOPAG - ENCARGOS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **2.429,64**

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

Gerente Contábil
Data 07 JUN. 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 07 JUN. 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 07 JUN. 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação



Boletos, Convênios e outros

G333101531813985071
10/06/2021 16:01:4810/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:48
00550055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10491128224500010004500000170555586470000003000

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: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO	61.001
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.3F4.586.3F1.03D.A85

=====

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** 10491128224500010004500000170555586470000003000

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 04/06/2021	N° documento 1705	Aceite SIM	Data do processamento 04/06/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 14000000000001705 - 7	
Endereço do Pagador AV MASSAICHE KAKIHARA, n° 1570, , VILA SAO PAULO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18302-285
Sacador / Avalista		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 10/06/2021	Valor do documento 30,00	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**

10491128224500010004500000170555586470000003000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE			Vencimento 10/06/2021
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 14000000000001705 - 7	
Data do documento 04/06/2021	N° documento 1705	Espécie Doc DM	Aceite SIM
Data do processamento 04/06/2021		(-) Valor do Documento 30,00	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO		(-) Desconto 0,00	
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020		(-) 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: 73.027.690/0004-99
Endereço: AV MASSAICHE KAKIHARA, n° 1570, , VILA SAO PAULO, CAPAO BONITO	UF: SP CEP: 18302-285
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 CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INICIADA AO LAZO

Nº 000.001.705

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.001.705

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0603 4361 8400 0125 5500 1000 0017 0510 0900 0008

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

135210613114617 - 02/06/2021 15:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
251031786113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF
73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

ENDEREÇO
AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS

BAIRRO/DISTRITO
VILA SAO PAULO

CEP
18302-285

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
02/06/2021

MUNICÍPIO
Capao Bonito

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
15:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	30,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	30,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	3-Remetente Próprio	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UP	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,20	22011000	0400	5102	UN lit	3,0000 3,0000	10,0000 10,0000	30,00					

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 02/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 10:30

Conferido por:

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: 1,20	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 02/06/21
---	---	--

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CFP	INF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1705	02/06/2021	10/06/2021	10 JUN 2021	maio-21	30,00	DESPESAS GERAIS E ADM	
TOTAL DE PAGAMENTOS							30,00		

Gestor da Unidade Data ____/____/____ Assinatura/Aprovação	Gerente Contábil 10 JUN 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gerente Financeira 10 JUN 2021 Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Diretoria Administrativa 10 JUN 2021 Assinatura/Aprovação
--	---	---	--

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G331111406253801037
11/06/2021 14:29:10**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 61.101
Valor 9.749,95
Data transferência 11/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 76F02B56A4FE03C8

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>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000048																																											
	Data e Hora de Emissão 09/06/2021 09:26:35																																											
	Código de Verificação 64e6eb52																																											
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 UF: SP</p>	Inscrição Municipal : 000382367																																											
TOMADOR DE SERVIÇOS																																												
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-00 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285 Município: CAPAÓ BONITO UF: SP E-mail: exataapia@hotmail.com</p>																																												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																																												
<p>Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 31 DE MAIO, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020. BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-072124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93</p>																																												
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1	Unitário R\$ 10400,00	Total R\$ 10.400,00																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Deduções</td> </tr> <tr> <td colspan="5">Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5">Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"> Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021 </td> </tr> </table>					Deduções					Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u>					INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>					PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>					ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>					Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u>					Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u>					Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021				
Deduções																																												
Valor Bruto: R\$ <u>10.400,00</u>																																												
INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>																																												
PIS: R\$ <u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>																																												
ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>																																												
Valor Líquido: R\$ <u>9.760,40</u>																																												
Conferido e validado por: <u>[Assinatura]</u>																																												
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 10/06/2021																																												
PIS (0,6500%): R\$ 67,60		COFINS (3,0000%): R\$ 312,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00																																								
				IR (1,5000%): R\$ 156,00																																								
				CSLL (1,0000%): R\$ 104,00																																								
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00																																												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 10.400,00		Aliquota: 4,00%																																								
				Valor do ISS: R\$ 416,00																																								
OUTRAS INFORMAÇÕES																																												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021			Tributação: TRIBUTÁVEL																																									
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP			Incidência: SOROCABA/SP																																									
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 12/07/2021			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																																									
CNAE: 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																																												
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.																																												


 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 09/06/2021



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

01/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
02/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
03/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
		<p><i>Lya Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP 176812</p>
04/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
		<p><i>Lya Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP 176812</p>

Capão Bonito / SP


 Jéssica Elidor Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdias de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 01/05/21





Capão Bonito


PONTO MÉDICO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

05/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
06/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
 Livia Noqueira F. e Silva Médica Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP 172812		
07/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
 Dr. Cyro Augusto F. e Silva Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP 172812		
08/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h

Capão Bonito / SP


 Jéssica Elaine Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 01/06/21



PONTO MÉDICO



Santa Casa
da Misericórdia

Capão Bonito

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

<p>09/05/2021 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>10/05/2021 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%;"> <p><i>Yara Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica e Psiquiátrica CRM-SP: 176872</p> </div>
<p>11/05/2021 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%;"> <p><i>Gyro Nogueira F. e Silva</i> Clínica Médica e Psiquiátrica CRM-SP: 176612</p> </div>
<p>12/05/2021 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>

Capão Bonito / SP


 Jéssica Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 04/06/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



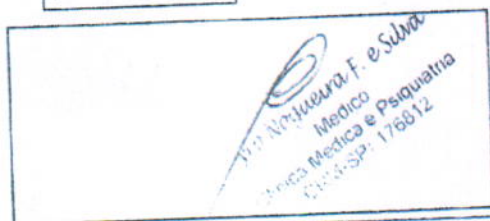
SANTA CASA
de Misericórdias

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

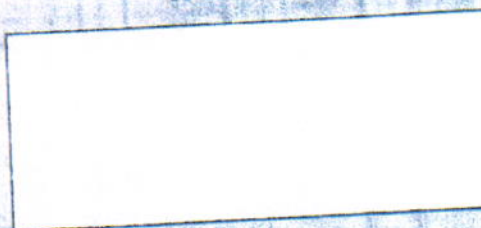
CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

13/05/2021

DIA 08h às 12h

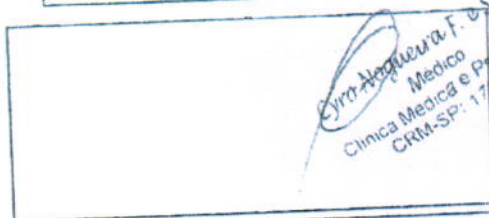


TARDE 13h às 17h

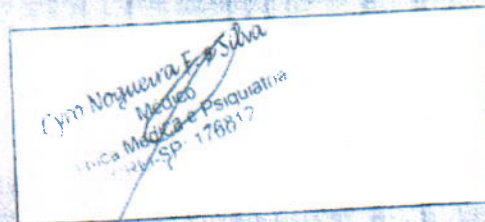


14/05/2021

DIA 08h às 12h

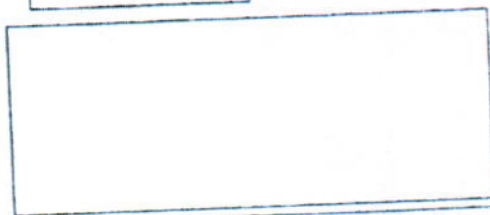


TARDE 13h às 17h

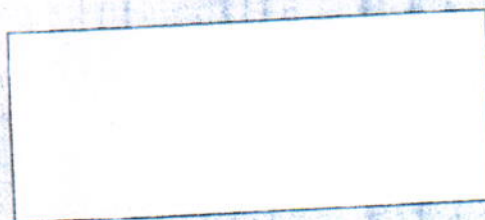


15/05/2021

DIA 08h às 12h

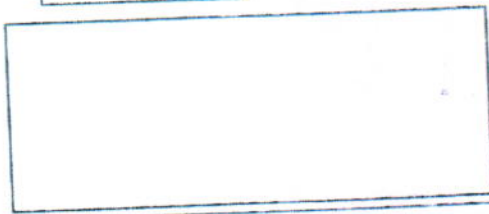


TARDE 13h às 17h

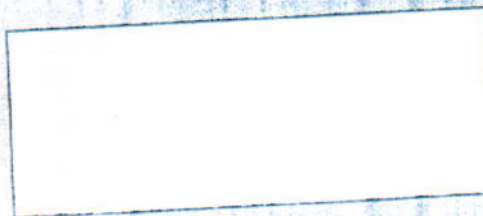


16/05/2021

DIA 08h às 12h



TARDE 13h às 17h



Capão Bonito / SP

Jéssica Elias Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdias de Chavantes
Capão Bonito - SP
03/06/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

17/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
18/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
19/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h
20/05/2021	DIA 08h às 12h	TARDE 13h às 17h

Capão Bonito / SP

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03106121



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

21/05/2021

DIA 08h às 12h

Júlia Nozueira F. e Silva
Médico
Medica e Psiquiatra
CRM-SP: 176812

TARDE 13h às 17h

Júlia Nozueira F. e Silva
Médico
Medica e Psiquiatra
CRM-SP: 176812

22/05/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

23/05/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

24/05/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

Júlia Nozueira F. e Silva
Médico
Medica e Psiquiatra
CRM-SP: 176812

Capão Bonito / SP

Jéssica Estros Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdias de Chavantes
Capão Bonito - SP
05/05/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



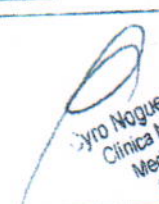
SANTA CASA
de Misericórdias

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020


CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

25/05/2021

DIA 08h às 12h


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

TARDE 13h às 17h


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

26/05/2021

DIA 08h às 12h

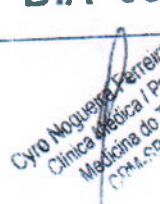
[Empty box for signature]

TARDE 13h às 17h

[Empty box for signature]

27/05/2021

DIA 08h às 12h

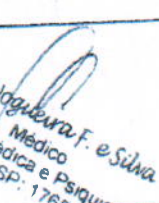

Cyrone Nogueira Ferreira e Silva
Clínica Médica / Psiquiatria
Medicina do Trabalho
CRM-SP-176812

TARDE 13h às 17h


[Empty box for signature]

28/05/2021

DIA 08h às 12h


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

TARDE 13h às 17h


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

Capão Bonito / SP


Jéssica dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdias de Chavantes
Capão Bonito - SP
01/06/21



Capão Bonito

PONTO MÉDICO



SANTA CASA
de Misericórdia de Capão Bonito
Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

29/05/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

30/05/2021

DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h

31/05/2021


DIA 08h às 12h

TARDE 13h às 17h



Jéssica E. dos Santos
Médico
Clínica Médica e Psiquiatria
CRM-SP: 176812

Capão Bonito / SP


Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
02/06/2021



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS
DATA: 03/05/2021
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/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO EST. XANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOL. ESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	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 : 5 A *

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	482	23/02/04	M	Valdinei Góes Moreira								
02	EV	20/06/74	F	Engelene m. dos Santos								
03	229	22/05/68	F	Marilyn Demora de S. Borges								
04	226	9/6/68	F	Sidsonni Rodolfo de Almeida m. aely Pereira								
05	187	26/04/83	F	Amal Jordana de la Rosa								
06	539	10/02/00	F	Alice Rodrigues Silva								
07	393	4/11/90	M	Soraia Rodrigues de Souza								
08	EV	6/02/52	M	Benedite Romão								
09	415	5/5/68	F	Benedite Romão								
10	407	27/1/59	M	Aldeir Batista de Silva								
11	32	30/06/84	F	Yamonda Pucella A. de Jona Paulo Roberto Silva								
12	409	14/5/78	M	Paulo Roberto Silva								
13	EV	12/6/84	F	Yamonda Pucella A. de Jona								
14	199	15/11/58	F	Rosângela dos Santos Soares								
15	283	9/10/77	F	Alvandineia de V. Lima								
16	EV	19/11/91	F	Kelly S. S. Mendes								
17	369	13/03/85	F	Mônica R. Gomes de Almeida								
18	EV	12/02/02	F	Rafaela G. S. de Almeida								
19	605	17/9/84	M	Spandão de Souza Silva								
20	EV	9/2/56	F	Marcos Rivaldo de Queiroz								

Dr. Nivaldo F. e Silva
Médico
Clínica Médica e Psiquiatria
Capão Bonito - SP - 176512

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

200 atendimentos / 05 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1
DATA: 04/05/21

COD: _____

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/TRO 049.3 - INSEÇÃO DE DIU 060.7 - PEGUENA 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 DECIJENTES 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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	Tipo	A	B	C	D	E	F
01	EV	02/11/91	F	Jenifer Paulina de A		AD							
02	343	09/2/13	F	Naila Rodrigues de Moura									
03	EV	14/10/78	F	Antonios Vitoria Almeida									
04	374	10/4/13	M	Guir Henrique da Cruz									
05	724	26/6/03	F	Beatriz Rafaela dos Santos									
06	339	4/11/65	F	Samara Mafra Samois									
07	EV	5/1/75	F	Maura de Souza Cruz									
08	835	24/2/04	F	Luana Jovissa J. Oliveira									
09	345	10/2/92	M	Edio Jeverson S. Neto									
10	808	20/10/94	M	Wagner Antonio Santos									
11	68	03/10/40	M	Yair de Jesus Durade.									
12													
13													
14													
15													
16				11 atendimento									
17				05 faltas psiquiatricas									
18				01 faltas AD									
19													
20													

Cyrolinoque
Membro do TCU
Membro do TCU
Membro do TCU

Historia E. dos Santos
Comandante Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Ouraltes
Capão Bonito - SP
01/05/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: Capão I COD: _____

DATA: 06/05/21

ASS. PROFISSIONAL: DU CYRIL

ESP. CR -

A TIPO DE ATENDIMENTO 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C PROCEDIMENTOS 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCEU 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ES.: ANHO	E ATENDIMENTO 01 GESTANTE 02 INTEG. 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 ENCAMINHAMENTO 10 AMBULATORIAL BASICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 26 SAOT 37 OBITO 48 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE
---	---	---	--

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	569	09/12/83	F	Adriano dos Santos Cavalcanti								
02	331	24/10/79	F	Fátima Lima de Souza								
03	EV.	30/01/71	M	Guilherme Almeida dos S. Junior			15V3					
04	658	26/01/71	F	Suzandra Mendes Machado								
05	123	13/12/58	F	maria AP. Damaz.								
06	266	23/11/64	M.	Jose Aparecido Freire								
07	683	27/01/80	F	Robiana Custany Guimarães								
08	EV.	10/11/67	F	reysi deolene deol.								
09	EV.		M.	João Litor S. dos Santos			15V3					
10	EV.	04/11/73	F	Prudete Maria Fátima								
11	128	07/06/90	M	Douglas Henrique de Oliveira			AD					
12	215	19/10/51	M.	José Carlos de S. Oliveira			AD					
13	955		F	Jenifferanda da Silva								
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

13. adendumenon.
08 faltas

Marcelo F. Silva
Coord. de Saúde Bucal
15.1.2021

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. da Chavantes
Capão Bonito - SP
10/05/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS T CÓD.: _____
 DATA: 02/05/20
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cris
 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 040.8 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.8 - CONS. C/ TRO 043.3 - INERÇÃO 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 CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DE DOENÇAS SEX. TRAMS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 55 0.0 A 1 ANO INCOMPLETO 51 0.1 A 02 ANOS INCOMPLETOS 52 0.2 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53 0.3 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54 0.4 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55 0.5 A 07 ANOS INCOMPLETOS 56 0.7 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57 15 A +

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Matric. COD.	Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	214	24/12/66	M	Orneli David dos Santos			AD	encaminhado p/ o cirurgião				
02	818	08/09/67	M	Raul dos Anjos Aparecido			AD					
03	EV	12/11/77	M	André Samuel dos Anjos		12 vez	AD					
04	264	22/31/80	M	Carlem Leonardo de Albuquerque			AD					
05	401	11/01/62	F	Roberson Salate Maxion			AD					
06	EV	05-31-99	F	Koréa Suelen de Andrade			AD					
07	EV	22/10/76	M	Melson Maurício da Silva		1ª vez	AD					
08	553	11/02/91	M	Claudinei B. dos Santos			AD					
09	Jud.	12/06/92	F	Fe Sica. dos Santos		Judicial	AD					
10	52	04/15/78	F	Mucelle da S. Jaz.		Judicial	AD					
11	380	06/12/51	M	Fosé Roberto da Rêze.			AD					
12	EV	04/01/41	F	Andressa Alexandino Bernardino		12 vez	AD	(Parodontia)				
13	314	02/09/63	F	Andréa Maria do Nazar. Rom			AD					
14	P23	05/3/79	F	Andréa Maria J. Mucenka			AD	(Parodontia)				
15	EV	10/01/76	F	Mucelle Leuci Siqueira			AD					
16	EV	30/05/82	M	Orneli B. Tomiani		C.T.	AD					
17	EV	31/02/82	M	Roberto Roberto Jorran								
18	424	03/02/85	M	Marcos de O. Mochalim								
19	17	24/08/85	F	Paulina Maria Sara								

Dr. Cris
 Clínica Médica e
 CRM-SP nº 122.222
 Médico
 Responsável

Leticia dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 010222

19 atendimentos / 08 faltas.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I

DATA: 10/05/21

ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

CÓD.:

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 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRO 040.3 - 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 E DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERAÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	Tipo	A	B	C	D	E	F
01	356	10/10/81	C	Jaherson Regano de Araújo									
02	455	12/19/81	F	Franzi Amanda de Silva									
03	EV	22/12/88	F	Daniela Vitorina dos Reis									
04	563	16/11/73	F	Tracy Sadi									
05	415	07/02/01	M	Mirlanduza de Sousa		AD							
06	CV	14/06/83	M	rodem Simões Gonçalves									
07	37	22/09/74	M	Furaci Sérgio de Sousa									
08	EV	30/10/07	F	Gabriel J. dos Santos									
09	EV	12/11/89	M	John Kenon Amorim		1ª vez							
10	Jud.	19/08/04	M	Gabriel Henrique de O. Martins		Judicial P. (AD)							
11	JFZ.	01/10/84	F	Silvana Maria R. Costa									
12	476	24/06/50	F	maria Helena R. da Silva									
13	837	14/11/74	F	Sora Batista Silva de Campos									
14	681	23/3/82	F	Guiliane Barbosa de Lima									
15	301		F	Jessiana Simões M. Paulina		AD							
16													
17													
18													
19													
20													

25 atendimentos OF Falhas.

Dr. Cyro Norberto F. de Silva
Médico
C.R.M. SP: 17612

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

01/06/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: Capão I
DATA: 11/05/2021
ASS. PROFISSIONAL: Dr. Joyce
ESP. CR

COD: _____

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 06 CONSULTA REFERENCIAL	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/PROCCED. 042.0 - CONS. C/TERO 043.0 - INSERÇÃO DE DUJ 049.7 - PESQUISA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTER. 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 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO CIVIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 15 01 A 1 ANO INCOMPLETO 16 01 A 2 ANOS INCOMPLETOS 17 02 A 3 ANOS INCOMPLETOS 18 03 A 4 ANOS INCOMPLETOS 19 04 A 5 ANOS INCOMPLETOS 20 05 A 7 ANOS INCOMPLETOS 21 07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 22 15 A +

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Walter Medeiros F. e Silva
Médico
C.R.M. SP - 17897

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	607	22/08/1988	F	Loggia de Lima								
02	EV.	24/10/06	F	Bianca dos Santos Rodrigues Veiga			2º vez					
03		29/02/1980	F	Mª de Carmo Moraes da Silva								
04	622	31/10/90	F	Bruna Opde da Silva Soares								
05	544	09/06/57	M	Carlos Augusto Alves								
06	134	14/09/85	M	Vedlin Fabiano da Costa								
07	EV	01/07/05	F	Gabrielly de Oliveira Brumby								
08	611	21/11/72	M	Melvin Emanuel B. Silva								
09	723	25/03/51	F	Angela M. Kelly M. Silva								
10	713	29/04/60	F	Mariana de Souza M. Silva								
11	EV	24/02/03	M	Amorim Deniston Paes			2º vez					
12	EV	14/01/00	F	Priscilla da M. S. Souza J. Silva								
13	EV	10/03/88	F	Graciele Fátima de M.								
14	EV	20/01/94	M	Leandro Machado								
15	EV	15/01/91	F	Adriana F. Ramos Costa								
16	EV	10/01/35	F	Afonso Pucci								
17	EV	28/02/88	F	Katiele C. R. Mendes								
18	EV	11/01/07	M	Eduardo dos Santos Ribeiro			2º vez					
19												
20												

18 atendimentos. 100 faltas.

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

01/06/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD.: _____
 DATA: 13/05/21
 ASS. PROFISSIONAL: Du Cyrô

A TIPO DE ATENDIMENTO	C PROCEDIMENTOS	E ATENDIMENTO	F ENCAMINHAMENTO
01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 06 CONSULTA REFERENCIADA	040.8 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.8 - CONB. C/ TRO 043.8 - INEREPÇÃO DE DU 046.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 06 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 87 ADOLESCENTES 88 CONTROLE DO CANCER 89 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 26 SAOT 37 ORBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 82 INTERMEDIÇÃO EM OUTRA UNIDADE 83 INTERMEDIÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	11/06/03	F	Daniela Aparecida do Silva			A					
02	386	08/09/09	F	Anna Maria Santos Souza								
03	EV	22/08/00	F	Brasna Rafaela de Assis								
04	5240	26/06/03	M	Kawara J. de Araujo Rodrigues								
05	EV	10/01/88	F	Sabrina Gooi do S. Teixeira								
06	7810	01/03/1991	F	Diviane Ap. da Cruz Silva								
07	776	26/10/02	F	Rosana Ap. da Cruz Silva								
08	EV	17/07/97	M	Demian de Almeida			J-Veg					
09	714	05/06/82	F	Roseli Alves de Oliveira								
10	EV	30/03/92	M	Guilherme Almeida do C. Junior								
11	410	07/06/1955	F	Neuzen Maria Rodrigues								
12	683	22/07/80	F	Juliana Guimaraes								
13	EV	24/10/03	M	Samuel Demosthenes Borges			J-Veg					
14	5240	20/10/07	F	Mirella Fernanda Alves Santos			Judicial					
15	783		F	Angela Maria J. Miranda								
16												
17												
18												
19												
20												

15 atendimentos.
10 faltas.

Clinica Médica e Psiquiátrica
Rua São João, 176 nº 12
Capão Bonito - SP

Assessoria de Saúde
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
albeira



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 2

COD: _____

DATA: 14/03/21

ASS. PROFISSIONAL: DR. CYRILLO

ESP: CR:

09:00
12:00

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 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.3 - CONS. C/ TRO 043.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 046.7 - 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 06 PROG. DIABETES 08 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 09 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 26 SAOT 37 ORITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERVENÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERVENÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seq.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	2028	22/08/73	M	Sergio dos Santos Xavier			AD					
02	1914	07/06/83	M	Walter Sebastião Zedruca			AD					
03	300	23/08/84	M	Fernando Jp. de Almeida			AD					
04	4131	01/03/93	M	Abel Jesus			AD					
05	176	08/09/87	F	Ana Maria Alves Medeiros			AD					
06	EV	10/04/02	M	Luiz Gustavo do A. Siqueira		J ^o Vez	AD					
07	EV	19/03/94	M	Sonatas Luciano de Siqueira			AD					
08	EV	06/11/81	M	Luiz Carlos Souto			AD					
09	249	27/4/13	M	Paulo Renato			AD					
10	438	20/4/90	M	Fernando Ferreira Paraimo			AD					
11	223	12/02/94	F	Aline de Oliveira Lima			AD					
12	EV	25/02/99	F	Karlen Andrade Tampaid.			AD					
13			M	Gerson Rodrigues Caviano			AD					
14	F9	04/19/80	M	Edu Carlos Sodrey			AD					
15	EV	06/08/88	M	Rosane Aparecido de Souza			AD					
16	3002	29/04/13	M	Paulo de A. Ferreira			AD					
17	446	07/09/88		Fernando Alves Medeiros			AD					
18	459	16/06/1984	M	Edmilson Batista de Lima			AD					
19	EV	13/11/02	M	Kelvin Almeida Ferreira Leite.			AD					
20	238	18/04/00	M	Juliano J. Guimarães do Costa.			AD					

19 atendimentos / 12 faltas

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAD 5 I CÓD.: _____

DATA: 19/05/20

ASS. PROFISSIONAL: DR CRZ

ESP. CR

A TIPO DE ATENDIMENTO	C PROCEDIMENTOS	E ATENDIMENTO	F ENCAMINHAMENTO
01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 08 CONSULTA REFERENCIADA	040.2 - CONSULTA SIMPLER 041.2 - CONSULTA C/ PROCED. 042.2 - CONS. C/ TRO 040.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULTA 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 CONTROLE DE HANSERLISE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 55.0 A 1 ANO INCOMPLETO 56.0 A 1 ANO INCOMPLETO 57.0 A 1 ANO INCOMPLETO 58.0 A 1 ANO INCOMPLETO 59.0 A 1 ANO INCOMPLETO 60.0 A 1 ANO INCOMPLETO 61.0 A 1 ANO INCOMPLETO 62.0 A 1 ANO INCOMPLETO 63.0 A 1 ANO INCOMPLETO 64.0 A 1 ANO INCOMPLETO 65.0 A 1 ANO INCOMPLETO 66.0 A 1 ANO INCOMPLETO 67.0 A 1 ANO INCOMPLETO 68.0 A 1 ANO INCOMPLETO 69.0 A 1 ANO INCOMPLETO 70.0 A 1 ANO INCOMPLETO 71.0 A 1 ANO INCOMPLETO 72.0 A 1 ANO INCOMPLETO 73.0 A 1 ANO INCOMPLETO 74.0 A 1 ANO INCOMPLETO 75.0 A 1 ANO INCOMPLETO 76.0 A 1 ANO INCOMPLETO 77.0 A 1 ANO INCOMPLETO 78.0 A 1 ANO INCOMPLETO 79.0 A 1 ANO INCOMPLETO 80.0 A 1 ANO INCOMPLETO 81.0 A 1 ANO INCOMPLETO 82.0 A 1 ANO INCOMPLETO 83.0 A 1 ANO INCOMPLETO 84.0 A 1 ANO INCOMPLETO 85.0 A 1 ANO INCOMPLETO 86.0 A 1 ANO INCOMPLETO 87.0 A 1 ANO INCOMPLETO 88.0 A 1 ANO INCOMPLETO 89.0 A 1 ANO INCOMPLETO 90.0 A 1 ANO INCOMPLETO 91.0 A 1 ANO INCOMPLETO 92.0 A 1 ANO INCOMPLETO 93.0 A 1 ANO INCOMPLETO 94.0 A 1 ANO INCOMPLETO 95.0 A 1 ANO INCOMPLETO 96.0 A 1 ANO INCOMPLETO 97.0 A 1 ANO INCOMPLETO 98.0 A 1 ANO INCOMPLETO 99.0 A 1 ANO INCOMPLETO 100.0 A 1 ANO INCOMPLETO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Estado COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	2544	29/01/19	F	Sueli Aparecida Camargo		AD						
02	411	27/01/19	M	Reinaldo macedo ribeiro		AD						
03	182	22/03/90	F	LORENAIRE MAUIA SANTOS.								
04	05	21/01/81	F	SORANGE RODRIGUES RAMOS								
05	012	21/03/19	F	ADRIANA DA SILVA SANTOS.								
06	342	27/01/90	F	FERNANDA DE JESUS CAMPOS								
07	405	23/06/81	F	KADIA MAUIA DE D. PEDRETO		AD						
08	CV	10/03/19	F	JANE CUSTINIA ROSARIO								
09	801	24/03/90	M	YMARCELLO RAMOS J. JUNIOR								
10	210	03/10/19	F	MAUIA NEYRA S. DOS								
11	072	15/01/19	F	JAIQUE APARECIDA BRUNO								
12	CV	21/01/78	M	JOEL MARCOS DO ROSARIO		1ª Vig.						
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												

(Signature)
Clínica Médica
Capão Bonito, SP

12 adiantamentos / 0 Faltas

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

01/06/20



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1

DATA: 18/05/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Carlos

CÓD.:

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRQ 040.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 91 GESTANTE 92 INTER. DE AT. SAÚDE MULHER 93 ACIDENTE DE TRABALHO 94 PROG. HIP. ARTERIAL 96 PROG. DIABETES 98 DEPENDENTES 97 ADULTESCENTES 99 CONTROLE DO CANCER 98 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAU/DI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 59 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	CV	30/11/84	M	Zaqueo J. da Costa		Levez.						
02	FS-1	15/15/88	F	Simone dos Santos Duenos								
03	4102	21/13/86	M	CRISSEU ALVES DA COSTA								
04	CV	13/07/79	F	Judite Rodusta da Silva		AD.						
05	121	18/12/59	M	José Wilson								
06	501	12/19/89	F	João de Sampaio Lourenço								
07	34	23/13/61	M	Jonas D. da Costa								
08		16/05/69	M	João Maurício da Silva								
09	CV		F	Joelma Pereira								
10	922	12/11/82	M	Sandra Elza Fernando D. Duarte								
11	642	07/10/75	M	Debes Henrique Aguiar de Paula								
12	EV	10/10/56	F	Adalgiza Juliana de Souza		AD.						
13	EV	17/03/75	M	Vanderley Rom de Freitas								
14	EV	23/10/75	F	Vanessa de Moraes Faria								
15	514	13/10/77	F	Rosana Lúcia Camargo								
16	50	06/10/73	M	Cláudio Roberto de Moraes								
17	291	23/05/79	F	Adriana Ruy de Oliveira								
18	545	29/11/70	M	Flávia Lúcia Costa								
19	620	16/10/06	F	André Luiz dos Santos								
20	109	06/10/04	F	Aline Pereira Rodrigues								

Dr. Carlos F. de Souza
Médico
CRM-SP: 17638/2

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
01100/25



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE:

CAPS 1

COD.:

DATA: 18 / 05 / 21

ASS. PROFISSIONAL:

Dr. Cezar

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 042.8 - CONS. C/ TRO 046.5 - 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 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 26 SAOT 37 OBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERMEDIÁRIO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERMEDIÁRIO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	11 T	26/10/69	F	Luciana Paula Paves Rodrigues								
02	652	21/04/2001	M	Augusto Renato Balmonte								
03	61	22/10/64	F	Regina Aparecida da Silva								
04	786	21/09/99	F	Daiane Ap. da Cruz Silva								
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Luciana F. e Silva
Médico e Pediatra
R. ... SP, 176812

Assessoria de Serviços
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP

Outros pais

10 período da manhã e 14 a tarde / 24 atendimentos / 20 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 2
DATA: 21/05/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro
ESP:

COD.: 09:00 JN

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG. EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEGUENTE 04 URG. EMERG. DE REFERÊNCIA 06 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCD. 042.0 - CONS. C/ TRG 049.3 - INSERÇÃO DE DIU. 850.7 - PEDIJUNA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 06 PROG. DIABETES 08 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 16 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 56 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERMEDIÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERMEDIÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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	26/03/10	M.	Rafael Mendes de Almeida			AD					
02	240	03/06/58	M	Roberto Sergio de Almeida			AD					
03	401	19/03/81	M	Claudemir Paulo Feijó			AD					
04	EV	13/01/87	M	Simone Domingues dos Santos			AD					
05	124	20/06/63	F	Leandro Rafael dos Santos			AD					
06	808	01/08/78	F	Andréia Regina de Souza			AD					
07	447	22/05/87	F	Fabiana Sp. Matos Rosa			AD					
08	EV	04/08/71	M	Cláudio Rodrigues Siqueira			AD	CT	1 ^o Ver.			
09	EV	06/07/69	F	Luciana Aparecida S. Barbosa			AD					
10	400	02/01/66	M	Adair de Souza de Almeida			AD					
11	371	13/08/67	M	Samuel Mendes de Almeida			AD					
12	EV	18/07/85	F	Juliana Leiria Schutt B. de Souza			AD					
13	EV	30/06/92	M.	Luiz Fernando de Souza			AD					
14	01	18/05/67	C	Sérgio Luiz de Souza			AD					
15	240	22/05/63	M	Luiz Carlos de Oliveira			AD					
16	122	01/07/74	M.	Válter Roberto Ribeiro			AD					
17	438	25/09/85	M	Suzene da Cruz Arrascaite			AD					
18	EV	25/01/99	F	Katouyellen S. Campaio			AD					
19	EV	06/06/81	M.	Flaviane Dias Cardoso			AD					
20	237	18/07/60	M	Luiz de G. da Costa Oliveira			AD					

20 atendimentos

5 faltas

Atendimento em Sala
Médico Residência
01726812

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



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS J

DATA: 21 / 05 / 21

ASS. PROFISSIONAL: CAPS J

ESP. CR -

CÓD.: 13:00

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A	01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 08 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRO 040.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 34 SAUDT 37 OBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 56.07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 63 INTERVENÇÃO NA UNIDADE
E	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 06 PROG. DIABETES 08 DEFICIENTES 07 ADOL. ESCENTES 06 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 06 PROG. DIABETES 08 DEFICIENTES 07 ADOL. ESCENTES 06 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 CONTROLE DE HAISENRISE 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 +

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	287	09/03/89	M	Alessandro R. de Olim.			AD	Judicial				
02	E V	26-04-76	M	Sam de Alcantara			AD					
03	E V	25-12-58	M	Fernando Cesar da Costa			AD					
04	603	6-2-65	F	Divina Rodolfo			Psico	Judicial				
05	EV	4.192	F	Miriam dos Santos de Souza			AD					
06	220	24.1.81	M	Orlando Augusto de Faria			AD					
07	149	12.02.88	F	Maria Carolina			AD					
08	4605	19/05/84	F	Marcia de Souza Durand			Psico					
09	233	02/11/65	M	João Maria de Oliveira			AD					
10	330	12/03/88	M	Guarag Gomes da Silva			Psico					
11	352	11/10/88	F	Glislene Silva Rodrigues			AD					
12	065		M	Valdemir R. Ribeiro			Psico					
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrola Nogueira F. e Silva
Médica
Clínica Médica e Psiquiátrica
CRM-SP 178812

Jessica Etros Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
0486123

12 atendimento. 08 falta.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAS 25 1
DATA: 24/06/2021
ASS. PROFISSIONAL: 2004900
ESP CR -

CÓD: 14:30

14:30

<p>A</p> <p>TIPO DE ATENDIMENTO</p> <p>01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 08 CONSULTA REFERENCIADA</p>	<p>C</p> <p>PROCEDIMENTOS</p> <p>040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.0 - CONB. C/ TRO 040.3 - INSERÇÃO DE DIU 060.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO</p>	<p>E</p> <p>ATENDIMENTO</p> <p>01 GESTANTE 02 INTER. 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</p>	<p>F</p> <p>ENCAMINHAMENTO</p> <p>10 CONTROLE E DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 50.0.1.1 ANO INCOMPLETO 52.02.03 ANOS INCOMPLETOS 53.03.04 ANOS INCOMPLETOS 54.04.05 ANOS INCOMPLETOS 55.05.07 ANOS INCOMPLETOS 56.07.14 ANOS INCOMPLETOS 57.15.A. +</p>
---	--	--	--

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	EV	21/11/94	F	Amel Queiroz Sauer								
02	EV	10/9/99	F	Guiliana Euzenno Santana								
03	41+	18/8/80	F	Alena Martillo Galvan								
04	766	11/8/89	F	Isabelle Larissa P. Souza								
05	EV	20/06/97	M	Deomando Gonca Ves.								
06	715	05/06/09	F	gabriele deussere apf Costa								
07	EV	14/01/93	M	Jelene Augusto feitor Russo (mãe Vanessa)								
08	376	19/04/86	F	Regina Augusto deus								
09	EV	03/05/01	M	Eduardo mendes Jeronima								
10	CV	14/09/06	F	Kauane Camilly deussere monsen.			2ª vez					
11	CV	08/02/05	M	Jose de Souza			2ª vez					
12	363	01/10/79	F	marcos fernando Ribeiro			2ª vez		AD			
13	EV	04/10/91	M	Robson Filato da Cruz			2ª vez		AD			
14	459	28/08/89	M	deanderson gabriel da Cruz			2ª vez		AD			
15	723	28/09/90	F	Deussere Thais dos Santos					AD			
16	EV	20/08/50	F	maria Cristina Soares			2ª vez					
17	670	22/09/89	F	Renata Deussere Indurera								
18	618	01/03/90	F	Maivara da S. Santos								
19	05	26/01/84	F	Sobrange Batista Ramos								
20	EV	11/06/08	F	Caroline deanderson J. do Nascimento								

Unidade: 010 - Unidade Especial e Sala
Município: 010 - Unidade Especial e Sala
Município: 010 - Unidade Especial e Sala

Assessoria de Saúde
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
01/06/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I

CÓD.: 14:30

DATA: 24/05/21

ASS. PROFISSIONAL: DR. CAPS

ESP. CR

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.9 - CONSULTA C/PROCED. 042.9 - CONS. C/TRO 043.3 - INSERÇÃO DE DIU 086.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHOS	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 23 URG./EMERG. 24 ALTA 26 SAUDT 37 ÓBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 60 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERVENÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERVENÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	501	21/12/84	M	Jose Guido Teixeira Junior			AD					
02	CV.	04/08/15	F	Sra. Priscila Aparecida			Diagn.					
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyria Nequeira Pereira e Silva
Clínica de Saúde Psiquiátrica
Medicina do Trabalho
CRM-SP-179612

Jessica dos Santos
Operadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
01066PS

22 atendimentos / 02 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPSI DATA: 25/05/21 Cód.: _____

ASS. PROFISSIONAL: Du Cyrô

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 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.9 - CONSULTA C/ PROCED. 042.9 - CONS. C/ TRO 043.9 - INSERÇÃO DE DU 046.7 - PESQUISA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 HTEGR. 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 22 URG./EMERG. 24 ALTA 26 SAÚD 37 OBITO 40 AMBUL. ATORIAL ESPECIALIZADO 60 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERMEDIÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERMEDIÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seq.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	EV	25-03-99	F	Paula Andrade Jaramas A.P								
02	385	16-06-82	M	Eduv Antônio de M. Lins								
03	EV	01108111	M	Marcelo Eduardo G. Oliveira								
04	604	02101180	F	Claudia de D. Suresoz. Bezerra								
05	EV	05105191	M.	Wesley D. magalhães Silva			AD	Jeve				
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

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

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
01066115

05 atendimentos / 10 faltas.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1

DATA: 25/05/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro

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 040.8 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.8 - CONS. C/ TRO 043.3 - INSERÇÃO DE DIU 049.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAU 37 ORBITO 40 AMBUL. ATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE
E	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	E	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 +

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Dr. Rogério R.T. e Silva
Médico
Clínica Médica e Psiquiátrica
CRM-SP: 17821

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	V.	27/10/04	M.	Guilherme R. Soturnino								
02	497	26/01/95	M.	marcio fernando de lima								
03	516	17/05/98	F	Bruna Sedu J. Alexen								
04	5662	19/01/16	F	Jamice Carla de Souza								
05	528	27/09/99	M.	João Roberto da Silva								
06	921	09/08/87	M.	João Francisco Barbosa								
07	59	29/07/93	M.	Matheus Junior de Oliveira								
08	525	21/08/11	F	Cristina Juliana de O. Cardoso								
09	537	04/10/05	M.	João Gabriel J. de Oliveira								
10	245	14/08/87	F	Juacere. Barbosa Pereira								
11	EV	22/09/90	F	Abide marcelino dos Santos								
12	232	09/11/66	M.	João do marac. Juente.								
13	EV	04/10/92	F	Juacemarca couto do marac. Chaves								
14	625	24/09/95	F	Josiane Guatirle dos Santos								
15	637	14/11/57	M.	Juaniceo Jodeli da Silva								
16												
17												
18												
19												
20												

Atendimentos / OS faltas

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

01/06/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

UNIDADE: CA25 I

CÓD.: _____

08:50

TIPO DE ATENDIMENTO

A

- 01 URG/EMERG.
- 02 PRIMEIRA CONSULTA
- 03 CONSULTA SUBSEQUENTE
- 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA
- 06 CONSULTA REFERENCIADA

PROCEDIMENTOS

C

- 040.0 - CONSULTA SIMPLES
- 041.8 - CONSULTA C/PROCED.
- 042.5 - CONS. C/ TRO
- 046.3 - INSERÇÃO DE DIU
- 086.7 - PELOLEJA CIRURGIA
- 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

ATENDIMENTO

E

- 01 GESTANTE
- 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER
- 03 ACIDENTE DE TRABALHO
- 04 PROG. HIP. ARTRIAL
- 06 PROG. DIABETES
- 08 DEFICIENTES
- 07 ADOLESCENTES
- 09 CONTROLE DO CANCER
- 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE

ENCAMINHAMENTO

F

- 16 AMBULATORIAL BÁSICA
- 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE
- 23 URG/EMERG
- 24 ALTA
- 36 SAOT
- 37 ORTO
- 46 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO
- 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA
- 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE
- 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	EV	14-06-83	M	Robson Simões Gonçalves								
02	EV	29-09-61	M	Francisco Simão da Silva								
03	580	20-05-91	M	Marcos Rodrigues de Sousa								
04	15	08-12-68	M	José Carlos								
05	EV	28/11/22	F	Andra Beatriz M de O Batista								
06	EV	02/04/93	M	Fernando. Rosa da Silva								
07	420	20/09/87	F	Roberto Almeida S. Lima								
08	323	18/03/84	F	Milene Juçara do Nascimento								
09	359	09/11/90	F	Zeuma Fernanda C. Rodolfo								
10	CV	14/01/64	M	José Roberto Rodolfo								
11	EV	04/04/01	F	Juanara Janyer de Oliveira								
12	EV	11/04/66	F	Regiane J. Faria Campos								
13	470	17/06/78	F	Cláudia Fúlvio dos Santos								
14	EV	26/01/90	M	Luigo Sachinayui								
15	EV	14/08/88	F	Saraiva Lucas Jeysera								
16	CV	14/09/06	F	Kauane Camely J. Moraes								
17	PE6	21/03/99	F	Deiane Aparecida da Cruz Silva								
18	10	15/03/78	M	Antonio Ribeiro Soares								
19	CV	20/09/02	M	Kennedy Samuel de Albuquerque								
20	05		F	Socange Batista Ramos								

1ª vez.

Cyrolino Ferreira Ferreira e Silva
Clínica Médica Psiquiátrica
R. Im. SP: 278912

Jessiele dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
21/06/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1

COD.: _____

DATA: 29/05/21

ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

ESP. CR -

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

A TIPO DE ATENDIMENTO 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 06 CONSULTA REFERENCIADA	C PROCEDIMENTOS 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRC 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 049.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E ATENDIMENTO 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEPLICENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F ENCAMINHAMENTO 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 20 URG./EMERG. 21 ALTA 22 ALTA 26 SADI 37 OBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERRUPÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERRUPÇÃO NA UNIDADE
--	---	--	--

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV.	01/07/66	F	Gabriely Cavallho Duenroz								
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrola Maguiera Ferreira
Clinica Médica | Psiquiatria
CRM-SP-17750-7

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Charantés
Capão Bonito - SP
01106121



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I
 DATA: 28/05/21
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. gto
 ESP: CRI:

CÓD.: 09:00

A TIPO DE ATENDIMENTO	C PROCEDIMENTOS	E ATENDIMENTO	F ENCAMINHAMENTO
01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/PROCED. 042.0 - CONS. C/TRO 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 000.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHADO	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DERIVANTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ORTO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

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	522	15/12/92	M.	Douglas Eduardo da S. Santos			Físico					
02	410	01/11/90	F	Miriam Lima Junqueira			AD					
03	EV	12/09/84	M	Gabriel, Jirana C. Silva			AD					
04	230	01/09/86	M	José Milton de Juvenç			AD					
05	EV	05/12/81	M	Jeerson Daniel Louz			AD					
06	CV	15/02/87	F	Deiane Aparecida M. Baptista			2º JE					
07	22	05/10/81	M	Ademaro Antonio Gomes			AD					
08	442	22/11/87	F	Juliana Aparecida M. Rosa			AD					
09	EV	30/06/98	M	Luiz Fernando de Souza			AD					
10	EV	03/02/76	F	Camilleza Ap. de Almeida da Silva			2º JE					
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												

Dr. Wagner F. Miranda
 Médico
 Clínica Médica e
 CRM - SP 178822

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

01/06/21

20 atendimentos / 15 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE:

CAPS I

CÓD.:

13.00

DATA: 28/05/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. CAP

ESP. CR -

A	TIPO DE ATENDIMENTO	C	PROCEDIMENTOS	E	ATENDIMENTO	F	ENCAMINHAMENTO	
	01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA		040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.1 - CONSULTA C/ PROCED 042.8 - CONS. C/ TRO 046.3 - INSERÇÃO DE DIU 046.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETRADA DE CORPO ESTRANHO		01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEPLICENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE		10 CONTROLE DE IMSENHAJE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISIONAIS 06.0 A 1 ANOS INCOMPLETO 01.01 A 02 ANOS INCOMPLETOS 02.02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 03.03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 04.04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 05.05 A 07 ANOS INCOMPLETOS 06.07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 07.15 A +	10 AMBULATORIAL BASICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 22 URG./EMERG. 24 ALTA 26 SAOT 37 ORTO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 48 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 63 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
01	897	09/02/92	F	Rosângela Cristina do Amaral			AD					
02	6018	01/03/90	F	Adriano da S. Santos			AD					
03	CV	11/07/61	M.	Rodrigues Antonio Rodolfo			2º Vez					
04	CV	17/11/61	M	Jairo José de Oliveira			AD					
05	285	12/02/50	M	Helid Julio de Souza			AD					
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrolino Nogueira F. e Silva
Médico
Clinica Médica e Psiquiatria
CRM-SP: 17887

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

05 atendimento / 05 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I
 DATA: 31/05/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. CAPS

ESP. CR

COD: _____

A TIPO DE ATENDIMENTO 01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C PROCEDIMENTOS 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.8 - CONG. C/TRO 046.5 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E ATENDIMENTO 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 ENCAMINHAMENTO 10 AMBULATORIAL BASICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 56 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERMEDIÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERMEDIÇÃO NA UNIDADE
---	--	--	--

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	21/08/74	M	João Batista da Costa		*AD							
02	618	01/03/90	F	Adriana da S. Santos		*AD			(1º vez)				
03	397	12/05/68	F	Helene de Jesus Gerzi Vazki									
04	182	28/03/90	F	Dilaine m. dos Santos									
05	348	20/06/80	M	Sérvio Gomes		*AD							
06	EV	08/04/09	F	Mrs. Surtiana Gaya					(1º vez)				
07	593	19/10/77	M.	Silvia Brito da Silva									
08	EV	07/10/92	F	Zucimara Costa do Nascimento		*AD			Juiciade				
09	EV	19/11/91	F	Kery Aparecida dos Santos									
10	EV	29/10/12	M.	Caualito José Rodrigues		1º vez							
11	EV	19/08/94	M	Gabriel de O. Martins		*AD			Juiciade				
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													

Clinica Médica
 Rua...
 Capão Bonito - SP

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

11 atendimentos / 03 faltas

01/06/21



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	Nº	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	48	09/06/2021	15/06/2021	11 JUN 2021	05/21	9.749,95	SERVIÇOS MEDICOS PJ	

TOTAL DE PAGAMENTOS **9.749,95**

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

11 JUN 2021
Data ___/___/___
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
11 JUN 2021
Data ___/___/___
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretor Administrativo
11 JUN 2021
Data ___/___/___
Mauro Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550010
14/06/2021 14:45:0614/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:06
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8
 =====
 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BA
 =====
 75691319770101341800700047490016986650000025000
 BENEFICIARIO:
 VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES
 NOME FANTASIA:
 VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES
 CNPJ: 13.963.919/0001-22
 BENEFICIARIO FINAL:
 VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES
 CNPJ: 13.963.919/0001-22
 PAGADOR:
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
 CNPJ: 73.027.690/0004-99
 =====

NR. DOCUMENTO 61.401
 DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021
 DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 250,00
 VALOR COBRADO 250,00
 =====

NR.AUTENTICACAO F.37C.A51.E36.D73.651
=====

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.

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO	Número da Nota 00000220	Data do Serviço 27/05/2021
	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN	Data e Hora de Emissão 27/05/2021 16:23:33	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Código de Verificação CQFHGX-000220/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 13.963.919/0001-22		Inscrição Municipal: 5.4.000011819	Inscrição Estadual: 251.036.500.116
Nome/Razão Social: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME		Telefone: ()	
Endereço: AVENIDA AMAZONAS 720, TRANSPORTADORA MAXFER - VILA BELA VISTA - CEP: 18301095			
E-mail: VILSON2013@BOL.COM.BR		Celular:	
Município: CAPAO BONITO		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99		Insc.Municipal:	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASADE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço: AV MASSAICH KAKIARA 1570, - VILASAO PAULO - CEP: 18302285			
Município: CAPAO BONITO		UF: SP	Email: Telefone: (14)3342-2358
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
serviço de conserto de uma porta de duas folhas			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 250,00			
Código do Serviço: 14.13 Carpintaria e serralheria.			
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):
0,00		3,50	0,00
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Condições de Pagamento: a prazo- 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 " NÃO INCIDENTE "			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			
			

Recebi (emos) de: **VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000220 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a prazo

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

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>250,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>—</u>
PIS: R\$	<u>—</u>
COFINS: R\$	<u>—</u>
ISSqn: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>—</u>
Valor Liquido: R\$	<u>250,00</u>
Conferido e validado por: _____	

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

CAPS

Data de Recebimento: 27/05/2021

Nº do Contrato: 048/2021


Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:40

Contendo pr: _____

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020


Jessica Elvies Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
20/06/21



SANTA CASA
de Misericórdia

de Chapecó

MAPA DE COTAÇÃO

N* solicitação: 005/2021

Centro de Custo:
Infraestrutura
(reforma)

Nome: **Aline/Jessica**

Destino da compra:
CAPS/CAPÃO BONITO

CNPJ: 73.027.690/0004-99

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	DINGO		SERRALHERIA MAXFER		C&B CASA DE MATERIAIS				
		UNIDADE	QNTD	VALOR UNITARIO	UNIDADE	QNTD	VALOR UNITARIO	UNIDADE	QNTD	VALOR UNITARIO
1	REFORMA DA PORTA 2 FOLHAS	UNIDADE	1	R\$ 460,00	UNIDADE	1	R\$ 250,00	UNIDADE	1	R\$ 550,00

OBSERVAÇÃO: Essa cotação está fracionada pois, não achamos nenhuma empresa que preste os 3 serviços necessários para a manutenção, devido a esse fato a cotação foi dividida entre 3 empresas de ramos diferentes (empresas: 1- vidraçaria, 2- chaveiro, 3- serralheria).

FRETE									
VALOR TOTAL ORÇADO			R\$ 460,00			R\$ 250,00			R\$ 550,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS									
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO									
VALOR TOTAL ADQUIRIDO									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)									
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)									
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	SERRALHERIA DINGO	SERRALHERIA MAXFER	C&B CASA DE MATERIAIS DE PARA					
	TELEFONE	(15) 3542-1473 / 99711-6169	(15) 3543-1131	CONSTRUÇÃO/FERRAMENTAS/EPIS					
	E-MAIL	serralheriadingo@hotmail.com	serralheria.maxfer@bol.com.	EQUIPAMENTOS DE TRABALHO EM					
	CNPJ	24.404.038/0001-98		GERAL					
									31.063.507/0001-18

SANTA CASA DE CHAVANTES
Darily Dias de Souza Monay
Diretora Operacional

CAPS - Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

SERRALHERIA
maxfer
 Conceito de Qualidade desde 1988

Indústria de Esquadrias Metálicas, Barragens e Fachamentos Metálicos, Portas de Aço, Portões, Grades, Vidros, Max-Mor, Forro PVC, Escada Caracol, Portões Eletrônicos, Cercas Elétricas, Calhas e Rufs, Instalação de Cerca Elétrica e Alarme, Forro PVC, Vidros Comuns e Temperados, Box Temperado.

HRL, Garvan, Peccini

Dobras de Calhas e Rufs até 6 Metros

ORÇAMENTO SEM COMPROMISSO

Avenida Amazonas, 597 - Bela Vista - Capão Bonito - SP Fone: (15) 3543-1131 **Vilson Cel: 9712-4709**
Ida Cel: 9674-5134

CNPJ 38.998.431/0001-61 E.MAIL VILSON2013@BOL.COM.BR

CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 AV MASSAICH KAKIARA Nº 1570 ORÇAMENTO 2122
 BAIRRO VILA SÃO PAULO DATA 25 /05/2021
 CIDADE -CAPAO BONITO

01	CONCERTO DE REFORMA DE UMA PORTA DE DUAS FOLHAS PARTE DE BAIXO ONDE SE ENCONTRA DANIFICADO		250.00
		TOTAL	250.00

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	13 963 919/0001-22	220	27/05/2021	15/06/2021	14 JUN. 2021	junho-21	250,00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	

TOTAL DE PAGAMENTOS 250,00

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

Gerente Contábil
Data 14 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
14 JUN 2021
Patrícia Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 14 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550016
14/06/2021 14:48:1614/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:48:16
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150011520753209217321091886520000012000

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: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO 61.402

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 120,00

VALOR COBRADO 120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.69F.A1D.2AA.5FD.E66

=====

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

Sicredi 748-X

Comprovante de Entrega

Beneficiário JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29				Vencimento 15/06/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99				Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Data do Documento 08/06/2021	Nº do Documento 734	Assinatura	Data Recebimento	Nosso Número 21/100115-2
Recibi (emos) o bloquete de cobrança com as características descritas neste Comprovante de Entrega				(=) Valor do documento R\$ 120,00

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/06/2021
Beneficiário JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29					Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Data do Documento 08/06/2021	Nº do Documento 734	Espécie Doc. DMI	Assete N	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 21/100115-2
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 120,00
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,02.					(-) 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 CAPAO BONITO SP - 18302-285					Código de Barra
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque N°
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Carta de firma abster

Sicredi 748-X

74891.12115 00115.207532 09217.321091 8 86520000012000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/06/2021
Beneficiário JOAO PAULO FERRAZ CAPÇO BONITO - CNPJ: 10.723.867/0001-29					Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Data do Documento 08/06/2021	Nº do Documento 734	Espécie Doc. DMI	Assete N	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 21/100115-2
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 120,00
Instruções PROTESTAR APOS 05 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,02.					(-) 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 CAPAO BONITO SP - 18302-285					Código de Barra
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE EXPRESS CARTUCHOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000734 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000000734 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0610 7238 6700 0129 5900 1000 0007 3410 0006 7370 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
EXPRESS CARTUCHOS RUA FLORIANO PEIXOTO, 394, 18300250 - CENTRO - CEP:18300-250 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-1809			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ	
VENDA DE MERCADORIA		10.723.867/0001-29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		
251111558110			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		73.027.690/0004-99	08/06/2021
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		VILA SAO PAULO	18302-285
AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570		UF	08/06/2021
MUNICÍPIO		SP	HORA DA SAÍDA
CAPAO BONITO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	16:25:03
FONE / FAX			
14334-2235			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	23,66	120,00
0,00	0,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO		DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	0,00	0,00	120,00
0,00	0,00				

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / RH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	IBPC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
128	SWITCH 8 PORTAS TP-LINK 10/100 - Valor Aproximado dos Trib. R\$ 23,66 Fonte: IBPT	85178254	0500	5405	UN	1,00	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00 0,00

Deduções

Valor Bruto: R\$ 120,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ —

PIS: R\$ — COFINS: R\$ —

ISSqn: R\$ — CSLL: R\$ —

Valor Líquido: R\$ 120,00

Conferido e validado por: [Assinatura]

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
14/06/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 08/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:50

Conferido por:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Valor aproximado dos tributos R\$ 23,66 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

[Assinatura]
Jessica dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
10/06/21



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

MAPA DE COTAÇÃO

N* solicitação: 001/2021

Centro de Custo:
Administração

Nome: Luiz Felipe

CNPJ: 73.027.690/0001-46

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	Valor Unitário	Quantidade
1	Switch	UNIDADE	R\$ 120,00	1

OBSERVAÇÃO: Requerimento solicitado devido a necessidade de conectar mais aparelhos na internet via a cabo (exemplo: impressora).

VALOR TOTAL ORÇADO
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

R\$ 120,00

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)

SANTA CASA DE CHAVANTES

Darly Dias de Souza Menay

Diretor Operacional

NOME

DADOS DO FORNECEDOR

TELEFONE

E-MAIL

CNPJ :

Joao Paulo Ferraz

(15) 99684 - 0830

express_cartuchos@hotmail.com

10.723.867/0001-29

Santa Casa Chavantes
r APS 048/2020



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/CPF	Nº	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
EXPRESS CARTILHOS	10.723.690/0001-29	734	08/06/2021	15/06/2021	14 JUN 2021	junho-21	120,00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	

TOTAL DE PAGAMENTOS 120,00

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

Gerente Contábil
14 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
14 JUN 2021
Carla Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
14 JUN 2021
Marcelo Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550022
14/06/2021 14:49:3114/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:49:31
00550055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICCOB SA BA

=====

7569131977010134180070004756001658665000011000

BENEFICIARIO:
VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTESNOME FANTASIA:
VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES

CNPJ: 13.963.919/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES

CNPJ: 13.963.919/0001-22

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO 61.403

DATA DE VENCIMENTO 28/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 110,00

VALOR COBRADO 110,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.EDD.BFE.C78.D81.A7D

=====

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 VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME AMAZONAS 587 VL BELA VISTA CAPÃO BONITO - SP	13.963.919/0001-22	Vencimento 28/06/2021	Valor do Documento 110,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	18301-096	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão 28/05/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cod. Beneficiário 3197/134180	
		Nosso Número 475-6	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Número do Documento 00000221	
Endereço AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570			
Bairro / Distrito VILA SÃO PAULO			
Município CAPÃO BONITO		UF SP	CEP 18302-285
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



756

75691.31977 01013.418007 00047.560016 5 86650000011000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME 13.963.919/0001-22					Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3197/134180
Data do documento 28/05/2021	N. documento 00000221	Espécie OU	Aveite N	Data processamento 28/05/2021	Nosso número 475-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 110,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 VILA SÃO PAULO CAPÃO BONITO - SP 18302-285					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000221 Data do Serviço 27/05/2021
		Data e Hora de Emissão 27/05/2021 16:26:27
		Código de Verificação UTFPMO-000221/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 13.963.919/0001-22 Inscrição Municipal: 5.4.000011819 Inscrição Estadual: 251.036.500.116 Nome/Razão Social: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME Telefone: () Endereço: AVENIDA AMAZONAS 720, TRANSPORTADORA MAXFER - VILA BELA VISTA - CEP: 18301095 E-mail: VILSON2013@BOL.COM.BR Celular: Município: CAPAO BONITO UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nome/Razão Social: SANTA CASADE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: AV MASSAICH KAKIARA 1570, - VILASAO PAULO - CEP: 18302285 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone: (14)3342-2358		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
colocação de fechadura em porta		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 110,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 110,00		
Código do Serviço: 14.13 Carpintaria e serralheria.		
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020		
Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%): 3,50
		ISS tributado ao Prestador (R\$): 0,00
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00
		C.S.L.L. (R\$): 0,00
		P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Condições de Pagamento: a prazo- 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 " NÃO INCIDENTE"		
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP		

Recebi (emos) de: VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000221 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: a prazo Data de Recebimento: / / Assinatura:

Valor Bruto: R\$ <u>110,00</u> INSS: R\$ <u>—</u> IRRF: R\$ <u>—</u> PIS: R\$ <u>—</u> COFINS: R\$ <u>—</u> ISSQN: R\$ <u>—</u> CSLL: R\$ <u>—</u> Valor Líquido: R\$ <u>110,00</u> Conferido e validado por:
--

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

14/06/2021

CAPS


Data de Recebimento: 27/05/2021


Nº do Contrato: 048/2020

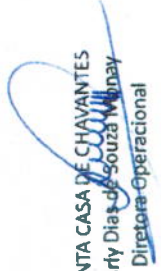
Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:40

Contendo por:


 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 10/06/21

		MAPA DE COTAÇÃO														
Nº solicitação: 005/2021		Centro de Custo: Infraestrutura (reforma)														
Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO																
SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO - CHAVEIRO		CHAVEIRO ALIANÇA			SERRALHERIA DINGO			SERRALHERIA MAXFER								
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QNTD	INSTALAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNIDADE	QNTD	INSTALAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNIDADE	QNTD	INSTALAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	Fechadura MGN Externa	UNIDADE	1	R\$ 50,00	R\$ 70,00	R\$ 120,00	UNIDADE	1	INCLUSO	R\$ 110,00	R\$ 110,00	UNIDADE	1	INCLUSO	R\$ 110,00	R\$ 110,00
OBSERVAÇÃO: Essa cotação está fracionada pois, não achamos nenhuma empresa que preste os 3 serviços necessários para a manutenção, devido a esse fato a cotação foi dividida entre 3 empresas de ramos diferentes (empresas: 1- vidraçaria, 2- chaveiro, 3- serralheria).																
FRETE																
VALOR TOTAL ORÇADO																
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS																
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO																
VALOR TOTAL ADQUIRIDO																
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)																
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)																
DADOS DO FORNECEDOR																
NOME																
TELEFONE																
E-MAIL																
CNPJ :																
				CHAVEIRO ALIANÇA - Leandro Elias da Silva (15) 99818-5897 leandrosilva.chaveiro@hclmail.com 23.668.696/0001-24			SERRALHERIA DINGO (15) 3542-1473 / 00711-8169 serralheriadingo@hotmail.com 24.404.038/0001-08			SERRALHERIA MAXFER (16) 3543-1131 serralheria.maxfer@bol.com.br 38.998.431/0001-81						


 SANTA CASA DE CHAVANTES
 Darry Dias de Souza
 Diretora Operacional

O preço pago de
 menor valor. (max. fei.)

26.05.21

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

SERRALHERIA
maxfer
 Conceito de Qualidade desde 1989

Indústria de Esquadrias Metálicas, Barracões e Fechamentos Metálicos, Portas de Aço, Portões, Grades, Vitros, Max-Mob, Forro PVC, Escada Caracol, Portões Eletrônicos, Cerca Elétrica, Calhas e Ruro, Instalação de Cerca Elétrica e Alarme, Forro PVC, Vidros Comuns e Temperados, Box Temperado.


 Dobras de Calhas e Ruro até 6 Metros

ORÇAMENTO SEM COMPROMISSO

Avenida Amazonas, 597 - Bela Vista - Capão Bonito - SP Fone: (15) 3543-1131

Vilson Cel: 9712-4709
 Ida Cel: 9614-5134

CNPJ 38.998.431/0001-61

E.MAIL: VILSON2013@BOL.COM.BR

CLIENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

AV MASSAICH KAKIARA Nº 1570 ORÇAMENTO 2123
 BAIRRO VILA SÃO PAULO DATA 25/05/2021
 CIDADE -CAPAO BONITO

01	COLOCAÇÃO DE FECHADURA NA PORTA		110.00
		TOTAL	110.00

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Capão Bonito

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CFP	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
VILSON HENRIQUE PEREIRA TRANSPORTES ME	13.963.919/0001-22	221	27/05/2021	15/06/2021	15 JUN 2021 14 JUN 2021	junho-21	110,00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO	

TOTAL DE PAGAMENTOS 110,00

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

Gerente Contábil
Data **14 JUN 2021**
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data **14 JUN 2021**
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data ____/____/____
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G332141442547550024
14/06/2021 14:51:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.51.40
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 8465000001-9 67381029111-6
45354220050-7 06213210615-4
Data do pagamento 14/06/2021
Valor Total 167,38

Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP 04571-935
IE: 108383949112 IM: 2.871.448-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

5699 - 9 L

Local 11145 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Telefone 3542-2005 0 DV 3 NRC 03078078002
Total da Fatura 167,38 Vencimento 15/06/2021 Mês 06/2021



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



Vencimento 15/06/2021

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Assinatura Mensal	2,56CR
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	4,59
Ligações para Celular	104,56
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	16,79
TOTAL A PAGAR	167,38

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



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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Reparo de atendimento VIVO ligue com o protocolo em meses 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
CAPS - 048/2020

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

----- DESTAQUE AQUI -----

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11145	Telefone 3542-20050	Mês 06/21	DV 3	Complemento 2031 1646
Total da Fatura	DV	Vencimento		
167,38	X	15/06/21		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84650000019 673810291116 453542200507 062132106154



Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
11/06/21



SANTA CASA
de Misericórdia
de Capão Bonito

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	062021	01/06/2021	15/06/2021	14 JUN 2021	junho-21	167,39	TELEFONIA - INTERNET	

TOTAL DE PAGAMENTOS 167,39

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

Gerente Contábil
14 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
14 JUN 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
14 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550030
14/06/2021 14:55:36

14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:55:36
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121150011600753509217321042686530000025000

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: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO 61.405

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

NR.AUTENTICACAO 5.C6E.0E4.536.810.04C

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.

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Beneficiário

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

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99

Data do Documento
09/06/2021

Nº do Documento
4204

Assinatura

Data Recabimento

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

Vencimento

16/06/2021

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Nosso Número

21/100116-0

(=) Valor do documento

R\$ 250,00

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

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

Data do Documento
09/06/2021

Nº do Documento
4204

Espécie Doc.
DMI

Acate
N

Data Processamento
09/06/2021

Espécie
REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Instruções

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

Vencimento

16/06/2021

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Nosso Número

21/100116-0

Valor Documento

R\$ 250,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outras incidências

(=) Valor Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99
AV MASSAICHI KAKIHARA
CAPA BONITO SP - 18302-285

Beneficiário Final

Recabimento através do cheque IP

Do banco

Este quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Come na linha abaixo

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

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

Data do Documento
09/06/2021

Nº do Documento
4204

Espécie Doc.
DMI

Acate
N

Data Processamento
09/06/2021

Espécie
REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Instruções

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

Vencimento

16/06/2021

Agência / Código do Beneficiário

0753.09.21732

Nosso Número

21/100116-0

Valor Documento

R\$ 250,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outras incidências

(=) Valor Cobrado

Pagador




SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99
AV MASSAICHI KAKIHARA
CAPA BONITO SP - 18302-285

Beneficiário Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00004204 Data do Serviço: 09/06/2021
		Data e Hora de Emissão: 09/06/2021 10:10:09
		Código de Verificação: DQZFSB-004204/2021
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
	CNPJ/CPF: 10.723.867/0001-29 Nome/Razão Social: JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME Endereço: RUA FLORIANO PEIXOTO 394/B, EXPRESS CARTUCHO - CENTRO - CEP: 18300250 E-mail: ISS@CAPAOBONITO.SP.GOV.BR Município: CAPAO BONITO	Inscrição Municipal: 5.4.000011015 Inscrição Estadual: 251111558110 Telefone: (15) 01535421698 Celular: () UF: SP
TOMADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: AV:MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
5.000 - PÁG. LOCAÇÃO IMP. RICOH 377SF - 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(%): 2,00	ISS (R\$): ---
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 0,00
		C.S.L.L. (R\$): 0,00
		P.I.S. (R\$): 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site 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 **00004204** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: Santa Casa Chavantes

Data de Recebimento: / / Assinatura: CAPS - 048/2020

Deduções	
Valor Bruto: R\$ <u>250,00</u>	
INSS: R\$ <u> </u>	IRRF: R\$ <u> </u>
PIS: R\$ <u> </u>	COFINS: R\$ <u> </u>
ISSqN: R\$ <u> </u>	CSLL: R\$ <u> </u>
Valor Líquido: R\$ <u>250,00</u>	
Conferido e validado por: _____	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

CAPS
 Data de Recebimento: 09/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 11:15
 Contendo por: _____

Jéssica dos Santos
 Coordenadora Administrativa 1/1
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP

João Paulo Ferraz Capão Bonito-ME
CNPJ: 10.723.867/0001-29
I.E: 25111155811
Rua Floriano Peixoto, 394 – Centro
CEP18. 300-005 – Capão Bonito / SP
Fone: (15) 3542-1809/9782-9947



Contrato de Locação de Impressora

LOCADOR: Express Cartuchos, localizada na Rua Floriano Peixoto, nº394, bairro Centro, CEP 18300-005, na Cidade de Capão Bonito, no Estado S.P, inscrita no CNPJ sob o nº 10. 723.867/0001-29, e no Cadastro Estadual sob o nº 25111155811, neste ato representado pelo seu diretor João Paulo Ferraz, brasileiro, empresário, RG nº 47.433.212-3, CPF nº406. 514.748-41, residente e domiciliado na Rua Vereador Fauzi Aboarrage, nº 63, bairro Jardim Alvorada, CEP 18305-140, Cidade Capão Bonito, no Estado São Paulo.

LOCATÁRIO: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, localizada na Av: Massaichi Kakiyara, nº1570, bairro Vila São Paulo, CEP: 18.302-285, na Cidade de Capão Bonito, no estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº 73.027.690/0004-99, neste ato representada pelo seu Presidente Dr. Anis Ghattas Mitri Filho, portador do RG nº 36.142.201-5 e CPF nº 330.693.348-14.

As partes acima têm entre si justo e acertado o presente Contrato de Locação de Impressora que será regido pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETIVO a **LOCAÇÃO DE 1 (UMA) MÁQUINA**, sendo, **RICOH 377 SFNWX** com as seguintes funções: **IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAL**, copiadora e scanner e fax.

Cláusula 2ª. O LOCADOR alugará 1 (UMA) impressora Ricoh 377 SF mediante o pagamento mensal de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), franquia mínima de 5.000 páginas com custo página excedente de R\$ 0,05 (cinco centavos) por página.

Cláusula 3ª. O aluguel deverá ser pago até 5 dias, após a contagem de página e do envio da nota fiscal e boleto.

Cláusula 4ª. O locador, pelo presente, se obriga a manter o equipamento em perfeitas condições de funcionamento, sem qualquer ônus para a Locatária, até o final do presente contrato de locação, prorrogado ou não.

Cláusula 5ª. É de responsabilidade do Locador, por si ou por terceiros por ele credenciados, em ambas as hipóteses sem qualquer ônus para o Locatário, os serviços técnicos e manutenção e reparo do equipamento, substituindo, também por sua conta, todas as peças que se fizerem necessárias em decorrência do uso normal.

Cláusula 6ª. O locatário se obriga a zelar pela segurança do equipamento e a restituí-lo ao locador quando do término ou rescisão do presente contrato. O equipamento está sob inteira responsabilidade do locatário, o qual será o único responsável pelo bom uso e conservação, ressalvados os procedimentos de manutenção expressamente a cargo do locador nos termos deste contrato.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

João Paulo Ferraz Capão Bonito-ME
CNPJ: 10.723.867/0001-29
I.E: 25111155811
Rua Floriano Peixoto, 394 – Centro
CEP18. 300-005 – Capão Bonito / SP
Fone: (15) 3542-1809/9782-9947



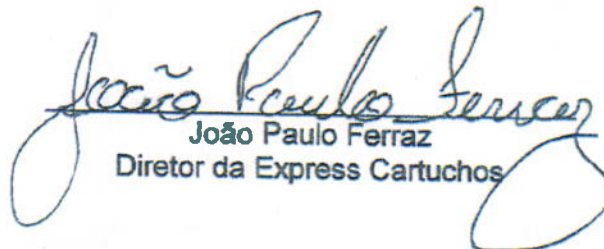
Cláusula 7ª O equipamento não poderá ser mudado de local, sem prévio e expresso consentimento do locador

Cláusula 8ª Não havendo manifestação contrária das partes o contrato se renovará automaticamente a cada mês, a partir da data de instalação do equipamento.

Cláusula 9ª. Qualquer das partes poderá rescindir unilateralmente o presente Instrumento com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

Cláusula 10ª. E por estarem de pleno e comum acordo com todas as cláusulas, firmam o presente instrumento, por si e eventuais sucessores, em duas (2) vias de igual teor, para um só efeito, com vigência a partir da data de sua assinatura, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram.

Capão Bonito, 08 de junho de 2021.


João Paulo Ferraz
Diretor da Express Cartuchos

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Dr. Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Testemunha 1:

Testemunha 2:

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
JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	10.723.867/0001-29	4204	09/06/2021	16/06/2021	14 JUN. 2021	mio-21	250,00	LOCAÇÃO DE IMPRESSORA	
TOTAL DE PAGAMENTOS								250,00	

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

Gerente Contábil
14 JUN/2021
Data
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
14 JUN 2021
Data
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
14 JUN/2021
Data
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550053
14/06/2021 15:08:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.47
0055000055

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	8585000026-6	35670270230-1
	57302769000-5	04992021059-0
Data do pagamento		14/06/2021
Valor Total		2.635,67

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. 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.

85850000266 356702702301 573027690005 049920210590

SEFIP 8.40 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.

85850000266 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	



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
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL		
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0004-99	0,00	0000	0,00	2305	639
	2.635,67			0,00		0,00	2.635,67	0,00

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

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G332141442547550055
14/06/2021 15:10:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.10.10
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 85620000002 95890064116
91730276900 00105611151
DATA DO PAGAMENTO 14/06/2021
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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
IRRF S/FOLHA REF ABR/2021 CB - CAPS	07 VALOR DO PRINCIPAL	295,89
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	295,89

8562000002-9 95890064116-7 91730276900-0 00105611151-9 **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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
IRRF S/FOLHA REF ABR/2021 CB - CAPS	07 VALOR DO PRINCIPAL	295,89
DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	295,89

8562000002-9 95890064116-7 91730276900-0 00105611151-9 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 18/06/2021

Folha de Pagamento

05/05/2021 17:45:26

Apelido: CAPS **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

Pág:4

CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99

Inscrição:

Período de: 01/04/2021 a 30/04/2021

Endereço: Avenida Massaichi Kakihara 1570

Bairro: Vila São Paulo

Cidade: Capão Bonito

UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	399,00	27.645,62	11 INSS Sobre Salário	138,50	2.430,65
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	37,50	295,89

Proventos: 28.305,62 **Descontos:** 2.726,54 **Líquido:** 25.579,08

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 28.305,62 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.: 28.305,62 Deduções: 2.809,83
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 28.305,62 F.G.T.S.: 2.264,44 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

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

G P S

Cod. 1031 Segurados 2.430,65 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 2.430,65
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 14

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 3 Empregados

Ocorrência 1: 9 Empregados

- Com mais de 1 vínculo

Ocorrência 5: 2 Empregados

*Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020*

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3341716537809571
17/06/2021 16:58:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.36
005580055 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020210617195600590324495
CNPJ: 73.027.690/0001-46
VALOR: 939,63
TARIFA: 0,00
DATA: 17/06/2021 - 16:56:19

PAGO PARA: Mundo Limpex
CNPJ: 27.195.118/0001-79
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0786 - CONTA: 000000000000243782

Notificacao enviada em: 17/06/2021 - 16:56:20

=====

DOCUMENTO: 061701
AUTENTICACAO SISBB: F.E8D.45E.3E4.4DB.3F6

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

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

RECEBEMOS DE MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.113. EMISSÃO: 21/05/2021 VALOR TOTAL: 939,63 DESTINATÁRIO: 001674-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570, VL S PAULO, 18302-285-CAPAO BONITO-SP		NF-e 3.113 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI RUA AEROPORTO, 201C - CHACARA MARCO 06419-260 BARUERI - SP (11) 4168-7393	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 3.113 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0527 1951 1800 0179 5500 1000 0031 1310 0006 9191 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206.619.315.118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 27.195.118/0001-79

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (001674)		73.027.690/0004-99	21/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570	BAIRRO / DISTRITO VL S PAULO	CEP 18302-285	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP	FONE / FAX (15) 99741-5852	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		3113/001 18/06/2021 939,63	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE CÁLC ICMS 506,70	VALOR ICMS 91,21	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
			TOTAL DOS PRODUTOS 939,63
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
		VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 194,42
			TOTAL DA NOTA 939,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 141	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00141	PESO BRUTO 239,880	PESO LÍQUIDO 239,880	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
001363	AGUA SANITARIA 5L TRIUM/LAR Cód. Barras: 7899673301704	28289011	060	5405	GL	15	6,50	97,50	0,00	0,00		21,65
000019	ALCOOL 70% 1L LIQUIDO PRO-70 Cód. Barras: 7898910095352	38089429	000	5102	LT	24	7,35	176,40	176,40	31,75	18,00	7,41
000503	COPO 180ML FONPLAST TRANS PT COM 100	39241000	060	5405	PT	36	3,85	138,60	0,00	0,00		43,37
001379	DETERGENTE 500ML NEUTRO OPMIL Cód. Barras: 0751320694713	34022000	000	5102	UN	15	1,68	25,20	25,20	4,54	18,00	6,13
000843	ESPONJA VER/AM ESPONFLORA	68053090	000	5102	UN	6	0,53	3,18	3,18	0,57	18,00	0,71
001200	ODORIZADOR 400 ML TALCO DOMLINE ULTRA FRESH Cód. Barras: 7898436149416	38085910	000	5102	UN	6	7,33	43,98	43,98	7,92	18,00	0,00
001376	P.HIG ROLAO 8X300 BRANCO COMUM ALPINIA	48182000	000	5102	FD	12	20,00	240,00	240,00	43,20	18,00	63,07
000233	PTI 100% CELULOSE 20X21 ALPINIA PAPEL TOALHA	48182000	060	5405	FD	9	10,57	95,13	0,00	0,00		25,00
001547	SABAO PO FLASH 1KG Cód. Barras: 7898903097042	34022000	060	5405	UN	6	4,15	24,90	0,00	0,00		6,05
001369	SABONETE LIQ. ERVA DOCE 5L TRIUM Cód. Barras: 7899673302121	34011190	060	5405	UN	6	12,80	76,80	0,00	0,00		17,05
000082	SACO ALVEJADO 44X68 100% ALGODAO - MARCA CAEBI Cód. Barras: 7898947870250	63071000	000	5102	UN	6	2,99	17,94	17,94	3,23	18,00	3,98

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SEU PEDIDO: 170847373 ORC.012067 COMPRADOR: MARCO PORTADOR: DEPOSITO ENT:AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 VL S PAULO CAPAO BONITO /SP I - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS, DE ISS E DE IPI Trib aprox R\$: 64.95 Federal, 129.46 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	Casa Chavantes APS - 048/2020

Raimundo

De: Financeiro <financeiro@mundolimpex.com.br>
Enviado em: quarta-feira, 26 de maio de 2021 13:14
Para: Raimundo
Assunto: Re: RES: Dados Bancários

Sr. Raimundo,

Bom dia tudo bem ?

Segue dados

BANCO ITAÚ

AG 0786 - C/C 24378-2

PIX: 27.195.118/0001-79 - MUNDO LIMPEX



Fabiana Martins

Rua Aeroporto, 201C - CEP: 06419 260

(11) 4168 7393 / 4161 5556 - R.205 www.mundolimpex.com.br

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Em 25/05/2021 13:39, Raimundo escreveu:



SANITA CASA
de Misericórdia

SANITA CASA DE CHAVANTES

Sobrenome: **Jesusca** Local: **CAPS** Computador: **Hierro** Distrito da compra: **CAPS** Endereço: **Avenida Manoel de Oliveira, 1870**

Limpeza

Fornecedor	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Limpeza		Tempo contada		Luz Carlos Sorocaba ME	
				Valor Unt	Valor Tt	Valor Unt	Valor Tt	Valor Unt	Valor Tt
	Rebu / papel higiênico	UNIDADE	30	R\$ 6,50	R\$ 97,50	R\$ 7,90	R\$ 118,50	R\$ 8,46	R\$ 141,90
	Cabele de Água Sanitária (5 litros)	UNIDADE	6	R\$ 2,99	R\$ 17,94	R\$ 3,50	R\$ 21,00	R\$ 3,39	R\$ 20,34
	Pano de Cozinha	UNIDADE	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	Cabele Desinfetante (3 litros)	UNIDADE	20	R\$ 3,65	R\$ 138,60	R\$ 3,80	R\$ 139,60	R\$ 4,27	R\$ 153,72
	Pacotes de Capas Descartáveis (com 100 unidades)	UNIDADE	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,70	R\$ 0,70	R\$ 30,12	R\$ 30,12
	Biotô grande	UNIDADE	8	R\$ 12,60	R\$ 76,80	R\$ 17,60	R\$ 105,60	R\$ 28,96	R\$ 159,36
	Cabele Sabonete Líquido	UNIDADE	15	R\$ 1,68	R\$ 25,20	R\$ 1,60	R\$ 27,00	R\$ 1,85	R\$ 27,75
	Caixa de Sábão em R\$ (1150)	CAIXA	4	R\$ 4,15	R\$ 24,90	R\$ 4,67	R\$ 28,02	R\$ 7,60	R\$ 45,60
	Lêvem Alcool 70 líquido	LITRO	24	R\$ 7,25	R\$ 178,40	R\$ 6,00	R\$ 144,00	R\$ 8,87	R\$ 164,88
	Pacote de Espuma com 2 unidades	PAQUOTE	4	R\$ 0,53	R\$ 3,18	R\$ 0,62	R\$ 4,92	R\$ 0,84	R\$ 5,04
	Papel Higiênico	UNIDADE	96	R\$ 2,50	R\$ 240,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,80	R\$ 1,80
	Pacote de Bonfê	PAQUOTE	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 7,85	R\$ 47,10
	Boni Al	UNIDADE	4	R\$ 7,33	R\$ 43,98	R\$ 7,20	R\$ 43,20	R\$ 9,47	R\$ 58,23
	Pacote Papel Toalha (Plus Bonfê)	PAQUOTE	8	R\$ 10,57	R\$ 95,13	R\$ 7,30	R\$ 65,70	R\$ -	R\$ -
	VALOR TOTAL			R\$ 99,63	R\$ 996,43	R\$ 94,90	R\$ 949,00	R\$ 94,48	R\$ 944,88
	IMPOSTOS			R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
	VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (TAXA POR EMPRESA, VALOR SINALIZADO)			R\$ 59,43	R\$ 594,30	R\$ 35,49	R\$ 354,90	R\$ 34,48	R\$ 344,88
	FORMA DE PAGAMENTO			R\$ 99,63	R\$ 996,43	R\$ 35,49	R\$ 354,90	R\$ 34,48	R\$ 344,88
	PRazo DE ENTREGA (DIAS ÚTIS)			30 dias		5 dias			
	Forma de Entrega (DIAS ÚTIS)				300,00				

Observações:	Responsável por Compras:	Direção Operacional:	Direção Administrativa:
		SANTA CASA DE CHAVANTES Dany Dias de Souza Moray Diretora Operacional	
			Omissão de computador Recomendo a limpeza pelo preço

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

- R\$ 1.000,00
- R\$ 900,00
- R\$ 800,00
- R\$ 700,00
- R\$ 600,00
- R\$ 500,00
- R\$ 400,00
- R\$ 300,00
- R\$ 200,00
- R\$ 100,00
- R\$ 0,00

Limpeza

Tempo contada

Luz Carlos Sorocaba ME

Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 13 | Total de fornecedores: 6

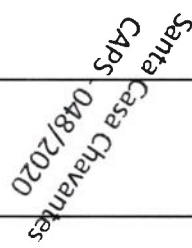
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes CNPJ 73.027.690/0001-46
 Rua Salvador Nicácio Mendes, 545 - Vila Santa Rosa / CAPÃO BONITO - SP | CEP: 18307180

Nome da Cotação: CAPS - Material de Limpeza - Maio ID: 170847373 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Marco Caldeira
Data de criação:	10/05/2021 às 14:52:00
Data de vencimento:	12/05/2021 às 12:00:00
Forma de Pagamento:	28 ddl
Observações:	Endereço de Entrega - Avenida Massaichi Kakihara - 1570 - Vila São Paulo - Capão Bonito - CEP 18302-285
Termos e Condições:	

Fornecedores participantes desta cotação:

6 filtrados de 6 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI 27.195.118/0001-79	Jéssica Cabral jessica.cabral@mundolimpex.com.br	
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me 04.320.138/0001-29	Helayne Bedulli vendas02@drykon.com.br	
Terraço Comercio e Representacoes Ltda 64.088.214/0001-44	Ricardo Corpas Terrão vendas@terrao.com.br	
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda 37.955.238/0001-80	Luciano Simões Silvestre luciano@fusionhigienesaude.com.br	
Melhoramentos Cmpc Ltda 44.145.845/0011-12	Andréia Zanelatto andreia.zanelatto@softys.com	
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG 11.206.099/0001-07	Webservice Supermed coordenador04@supermed.net.br	

Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 30921 - PAPEL HIGIENICO ROLÃO - ROLO Rolo	ACEITA ALTERNATIVAS	Rolo	30.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------------	--------------------

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL HIGIENICO ROLAO 8X300 BRANCO	ALPINIA	1 (8)	30.0	R\$ 2,5000	R\$ 75,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 11/05/2021 às 10:12:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIGIENICO ROLAO LIDERPEL 8 ROLOS	LIDERPEL	Fardo (8)	30.0	R\$ 3,5200	R\$ 105,6000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:17:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL HIGIENICO ROLAO 300 MTS BRANCO	BABY	ROLO COM 300 MTS (300)	30.0	R\$ 3,7000	R\$ 111,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 303,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:08:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO LEVISSIMA 100% CELULOSE 8X200 METROS	GRAMPEL	FARDO (8)	30.0	R\$ 4,7250	R\$ 141,7500
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Melhoramentos Cmpc Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 2.000,0000
Resposta 10/05/2021 às 14:55:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL HIGIENICO SNACK - FOLHA SIMPLES EM ROLO - FD C/08 ROLOS - TAM 10 CM X 300 MTS	MELHORAMENTOS	FARDO (8)	30.0	R\$ 5,6250	R\$ 168,7500

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 3 - Água Sanitária 5 lt Unidade		Unidade	5.0

Informações de compras anteriores

06/04/2021		
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: FUZETO Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 7,0700		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AGUA SANITARIA 5L	POTI	1.0 (1)	5.0	R\$ 6,5000	R\$ 32,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:18:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AGUA SANIT. GL.5 LTS FACILITA	AUDAX	GALAO 5L (5)	5.0	R\$ 7,9000	R\$ 39,5000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 11/05/2021 às 10:22:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
AGUA SANITARIA 05 LITROS CLINEZA	CLINEZA	BOMBA (1)	5.0	R\$ 9,4600	R\$ 47,3000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 303,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ÁGUA SANITÁRIA 1% HIPOCLORITO DE SÓDIO 05 LITROS LARILIMPI	LARILIMPI	FARDO (6)	5.0	R\$ 16,2172	R\$ 81,0860

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 -- PANO DE CHAO EM SACO ALVEJADO 100% ALGODAO 40X64CM		Unidade	2.0

Informações de compras anteriores

30/04/2021		
Fornecedor: MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI Marca: CAEBI Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 2,1500		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO ALVEJADO	CAEBI	1 (1)	2.0	R\$ 2,9900	R\$ 5,9800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 11/05/2021 às 10:25:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO ALVEJADO	SAGA	UNIDADE (1)	2.0	R\$ 3,3900	R\$ 6,7800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:18:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO ALVEJADO HGN C1M	HGN	UNIDADE (1)	2.0	R\$ 3,5000	R\$ 7,0000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
4 -- COPO DESCARTAVEL 180ML COM 100UND		Pacote	12.0

Informações de compras anteriores

30/04/2021	06/04/2021
Fornecedor: MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI Marca: FONPLAST Quantidade: 8.0 Preço Unitário: R\$ 3,6500	Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: COPOMAI Quantidade: 5.0 Preço Unitário: R\$ 3,8600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:19:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
COPO DESCARTAVEL PARA AGUA 180 ML	COPOMAI	PACOTE COM 100 UNIDADES (100)	12.0	R\$ 3,8000	R\$ 45,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
COPO DESCARTAVEL 180ML PS	FONPLAST	1.0 (1)	12.0	R\$ 3,8500	R\$ 46,2000

Justificativa: Outros - Porque o menor preço só vende a cada 100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 12/05/2021 às 08:02:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PACOTE COPO PLASTICO 180 ML 100 UNIDADES COPOMAI	COPOMAI	Pacote (1)	12.0	R\$ 4,2700	R\$ 51,2400

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 -- RODO GRANDE		Unidade	1.0

Informações de compras anteriores

06/04/2021		
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: SANCHES SOFT Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 22,4800		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terraço Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 13/05/2021 às 12:32:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RODO PUXA SECA 60 CM PLASTICO	VC	UNIDADE (1)	1.0	R\$ 6,7000	R\$ 6,7000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 12/05/2021 às 08:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RODO ALUMINIO 60 CM COM CABO	SANCHES	1 (1)	1.0	R\$ 30,1200	R\$ 30,1200

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 32194 - SABONETE LIQUIDO 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	2.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SABONETE LIQ 5L	POTI	1 (1)	2.0	R\$ 12,8000	R\$ 25,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:21:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SABONETE LIQUIDO	GOLD	GALÃO 5 LITROS (5)	2.0	R\$ 17,6000	R\$ 35,2000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 303,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SABONETE DEOLINE ERVA DOCE SUAVERE 05 LITROS	PREMISSE	CAIXA (4)	2.0	R\$ 22,9500	R\$ 45,9000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 12/05/2021 às 08:09:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SABONETE LIQUIDO 05 LITROS ERVA DOCE NATHAN	NATHAN	GALÃO (1)	2.0	R\$ 26,5600	R\$ 53,1200

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 30911 - DETERGENTE NEUTRO 500ML - UNIDADE Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	5.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
DETERGENTE NEUTRO 500ML	UNIT	1.0 (1)	5.0	R\$ 1,6800	R\$ 8,4000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:21:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
DETERGENTE NEUTRO 500 ML	YPE	FRASCO (500)	5.0	R\$ 1,8000	R\$ 9,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 12/05/2021 às 08:13:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
DETERGENTE 500 ML CLINEZA	CLINEZA	FRASCO (1)	5.0	R\$ 1,8500	R\$ 9,2500

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 30913 - SABÃO EM PÓ 1KG - PACOTE Pacote	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	2.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SABAO EM PO 1KG	FLASH	1 (1)	2.0	R\$ 4,1500	R\$ 8,3000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 12/05/2021 às 08:39:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SABAO EM PO APYCE 1 KG	APYCE	CAIXA (1)	2.0	R\$ 4,6700	R\$ 9,3400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:21:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SABAO EM PO	TIXAN	KG (1)	2.0	R\$ 7,6000	R\$ 15,2000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
9 30908 - ALCOOL 70% 1L - FRASCO Frasco	ACEITA ALTERNATIVAS	Frasco	8.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG	15/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 12/05/2021 às 10:34:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PROLINK	PROLINK	(12)	8.0	R\$ 5,9122	R\$ 47,2976

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 13/05/2021 às 12:32:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALCOOL 70%	SANTA CRUZ	LITRO (1)	8.0	R\$ 6,0000	R\$ 48,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 12/05/2021 às 08:40:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALCOOL ETILICO 70 01 LITRO	ABSOLUTO	FRASCO (1)	8.0	R\$ 6,8700	R\$ 54,9600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
ALCOOL LIQ 70% 1L	MARTT	1 (1)	8.0	R\$ 7,3500	R\$ 58,8000

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
10 30912 - ESPONJA VERDE/AMARELO - UNIDADE Unidade	ACEITA ALTERNATIVAS	Unidade	2.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ESPONJA DUPLA FACE VERDE/AMARELA	ESPONFLORA	1.0 (1)	2.0	R\$ 0,5300	R\$ 1,0600

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:23:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ESPONJA DUPLA FACE	SCOTH BRITE	UNIDADE (1)	2.0	R\$ 0,8200	R\$ 1,6400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 12/05/2021 às 08:41:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ESPONJA DUPLA FACE MAIS BRILHO	ESPON FLORA	UNIDADE (1)	2.0	R\$ 0,8400	R\$ 1,6800

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 303,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:12:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ESPONJA DUPLA-FACE MULTIUSO VERDE AMARELA 75 X110 X20 MM BRITISH	BRITISH	PACOTE (4)	2.0	R\$ 0,9302	R\$ 1,8604

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do Item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
11 -- ESPONJA DE AÇO		Pacote	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terraço Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:23:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LA DE AÇO	ASSOLAN	PACOTE COM 8 UNIDADES (8)	1.0	R\$ 1,3700	R\$ 1,3700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 13/05/2021 às 12:32:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LA DE AÇO 60 GR ASSOLAN	ASSOLAN	Pacote (1)	1.0	R\$ 1,8000	R\$ 1,8000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
12 202 - Odorizador de banheiro Aerosol Unidade		Unidade	2.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terra Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 12/05/2021 às 11:24:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ODORIZADOR BOM AR 360 ML	BOM AR	FRASCO 360 ML (360)	2.0	R\$ 7,2000	R\$ 14,4000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 19/05/2021 às 16:49:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ODORIZADOR SPRAY 400ML	DOMLINE	1.0 (1)	2.0	R\$ 7,3300	R\$ 14,6600
Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo					

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000
Resposta 12/05/2021 às 08:46:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ULTRA FRESH AEROSOL 400 ML LAVANDA	ULTRAFRESH	1 (1)	2.0	R\$ 7,8500	R\$ 15,7000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
13 30922 - PAPEL TOALHA C/1000 - PACOTE Pacote	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	3.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Luiz Carlos Manfrim Junior Sorocaba Me	31/05/2021 às 00:00:00	0 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 150,0000

Resposta 12/05/2021 às 08:48:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
INTERFOLHAS MR BRANCO 20X21	MR	Fardo (1)	3.0	R\$ 6,4700	R\$ 19,4100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Terraio Comercio e Representacoes Ltda	17/05/2021 às 00:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:26:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL TOALHA INTERFOLHA 20 X 21	BABY COMUM	PACOTE COM 1000 UNIDADES (1000)	3.0	R\$ 7,3000	R\$ 21,9000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	10/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 19/05/2021 às 16:49:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL TOALHA LEVEZA 100 % CELULOSE VIRGEM 20X21 C/1000	PSA	1 (1)	3.0	R\$ 10,5700	R\$ 31,7100

Justificativa: Fornecedores não atingem faturamento mínimo

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fusion Produtos Hospitalares E Saúde Ltda	10/05/2021 às 00:00:00	10 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 303,0000

Resposta 12/05/2021 às 11:07:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
PAPEL TOALHA INTERFOLHA 02 DOBRAS GRAMPEL BRANCO 22X21 PACOTE C/ 1000 FOLHAS	GRAMPEL	FARDO (1)	3.0	R\$ 10,8000	R\$ 32,4000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Resumo dos valores confirmados por fornecedor

Fornecedor	Número de itens	Total
Total Geral	0	R\$ 0,0000

Valor total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000
Total de itens da Cotação: 13 | Total de itens Selecionados: 13

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI	27.195.118/0001-79	3113	21/05/2021	18/06/2021	17 JUN 2021	maio-21	939,63	MATERIAL DE LIMPEZA E ALIMENTICIO	

TOTAL DE PAGAMENTOS 939,63

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

Gerente Contábil
17 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
17 JUN 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
17 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:45
005500055 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070414347936061635180005686580000022000

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	62.101
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 3.88D.879.E93.3A9.FA8

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.

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04143.479360 61635.180005 6 86580000022000		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 21/06/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 28.318.086/0001-14					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					
Data do documento 09/06/2021	Núm. do documento 6444/4325	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/06/2021	Nosso Número 157/00000000
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. 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
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 04143.479360 61635.180005 6 86580000022000		
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 21/06/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF 28.318.086/0001-14					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Endereço Beneficiário / Beneficiário final RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					
Data do documento 09/06/2021	Núm. do documento 6444/4325	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 09/06/2021	Nosso Número 157/00000000
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. 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
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 6444

Contrato: 4325 / 004
EMISSÃO: 09/06/2021

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22

Bairro: CENTRO CEP: 18.970-029

Município: Chavantes

UF: SP

Cobrança: SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Uni.	Valor Total
1	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:

[21/06/2021]

R\$ 220,00

Período de 02/06/2021 até 02/07/2021 - Totalizando: 30 dia(s).

Obs:

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

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

FATURA

Nº 6444

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

21/06/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:23:12
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033994722829900000000000501015886770000003000

BENEFICIARIO:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

NOME FANTASIA:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

CNPJ: 24.332.354/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

CNPJ: 24.332.354/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO	62.201
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	30,00
VALOR COBRADO	30,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.F33.C73.88C.1F5.C03

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

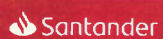
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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.

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL. PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/07/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 396057 - 24.332.354/0001-00 R SALDANHA MARINHO, 164 - CENTRO - CEP: 18300-110 - CAPAO BONITO - SP					0208 / 004722299
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/06/2021		DM	S	17/06/2021	0000000000005
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		30,00
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0004-99 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA CAPAO BONITO / SP - 18302-285					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7


03399.47228.29900.000000.00000.501015.8.86770000003000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL. PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					10/07/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 396057 - 24.332.354/0001-00 R SALDANHA MARINHO, 164 - CENTRO - CEP: 18300-110 - CAPAO BONITO - SP					0208 / 004722299
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/06/2021		DM	S	17/06/2021	0000000000005
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		30,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0004-99 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA CAPAO BONITO / SP - 18302-285					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 30,00	NF-e Nº: 000000376 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 RUA SALDANHA MARINHO, 164 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-110 Telefone: 15997321678	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída Nº: 000.000.376 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0624 3323 5400 0100 5500 1000 0003 7610 5926 935-	
		Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210634489181 - 08/06/2021 13:21:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251059802113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.332.354/0001-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 08/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117 AO FIM, 1570 CAS		MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP
MUNICÍPIO CAPAO BONITO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 13:21:41

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 30,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1,20	VALOR TOTAL DA NOTA 30,00


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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1168	PARAFUSO COM BUCHA 6 MM	73181500	0 102	5102	UN	100,000	0,25	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00
1276	ARRUELA 3/8	73182100	0 102	5102	UN	100,000	0,05	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 08/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 14:20
 Confendo por:

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, IBS E IPI. Valor APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R 0,45 ESTADUAL R 0,75 MUNICIPAL R 0,00 - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO  Jessica Barros Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 10/06/2021

Raimundo

De: Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>
Enviado em: segunda-feira, 14 de junho de 2021 11:17
Para: Raimundo
Assunto: Re: RES: NF para pagamento ref Junho - Caps
Prioridade: Alta

Bom dia Raimundo

Dados para pagamento

PIX: 24332354000100

TRANSFERENCIA
BANCO SANTANDER
AGENCIA: 0208
C.C: 13002748-1

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Em 2021-06-14 11:15, Raimundo escreveu:

- > Bom dia, Jessica
- >
- > Preciso dos dados bancários da Juliana.
- >
- > Att,
- > Raimundo Mesquita
- >
- > -----Mensagem original-----
- > De: jessica@santacasachavantes.org
- > [mailto:jessica@santacasachavantes.org]
- > Enviada em: sexta-feira, 11 de junho de 2021 16:27
- > Para: Caps Financeiro
- > Cc: Raimundo; Carina; Darly Money

RES: Cotações da reforma, instalação dos dispensers, plaquinhas internas - Caps



De <darlymonay@santacasachavantes.org>
Para <jessica@santacasachavantes.org>
Data 2021-05-12 11:00

Jéssica,

Cotações aprovadas, com exceção das placas (quero ver a arte).

Att.

Darly Dias de S. Monay

Diretoria Operacional

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05714-010

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

Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

-----Mensagem original-----

De: jessica@santacasachavantes.org <jessica@santacasachavantes.org>

Enviada em: quarta-feira, 12 de maio de 2021 09:30

Para: Darly Monay <Darlymonay@santacasachavantes.org>

Assunto: Fwd: Cotações da reforma, instalação dos dispensers, plaquinhas internas - Caps

Bom dia Darly

segue o mapa de cotação e orçamentos referente aquele cómodo no fundo do caps, placas internas da unidade e orçamento para instalação dos dispenses.

Att, Jessica

----- Mensagem original -----

Assunto: Cotações da reforma, instalação dos dispensers, plaquinhas internas

Data: 2021-05-11 08:54

De: Luiz Felipe Ferreira Kakiara Rossi <luizfelipefkrossi@hotmail.com>

Para: "jessica@santacasachavantes.org" <jessica@santacasachavantes.org>

Bom dia Jessica,

Segue em anexo as cotações referente a reforma do comodo externo, materiais necessários para o João fazer a instalação dos dispensers e das plaquinhas internas de identificação das salas.



Boletos, Convênios e outros

G335221409185718044
22/06/2021 14:24:3222/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:24:32
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000903365732001000005017918672000012500

BENEFICIARIO:

M.R DE PROENCA

NOME FANTASIA:

M.R DE PROENCA

CNPJ: 32.832.930/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO 62.202

NOSSO NUMERO 3365732000000050

CONVENIO 03365732

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/06/2021

VALOR DO DOCUMENTO 125,00

VALOR COBRADO 125,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.435.557.850.FE6.989

=====

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020-----
Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Caso queira pagar via Pix, use o QRCode ao lado



Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03365.732001 00000.050179 1 86720000012500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18302285; AVENIDA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570; CAPAO BONITO - SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0004.99

Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago
00033657320000000050	1	05/07/2021	125,00	

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

M.R DE PROENCA
AV PRF LAUDELINO DE LIMA ROLIM 872 VL NOVA CAPAO BOCAPAO BONITO SP-18.304-090

CPF/CNPJ: 32.832.930/0001.06

Agência/Código do Beneficiário
0840-0/30612-6

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Autenticação mecânica



001-9

00190.00009 03365.732001 00000.050179 1 86720000012500

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

05/07/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

M.R DE PROENCA - CPF/CNPJ: 32.832.930/0001.06

Agência/Código do Beneficiário

0840-0/30612-6

Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Acceite	Data Processamento	Nosso Número
12/06/2021	1	DM	N	12/06/2021	00033657320000000050
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			125,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: VI p/Dia Atraso R\$0,12 A PARTIR DE 06/07/21
MULTA DE RS 2,50 A PARTIR DE 10/07/2021

(-) Desconto Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

125,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CEP: 18302285; AVENIDA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570; CAPAO BONITO - SP



CPF/CNPJ: 73.027.690/0004.99

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE M.R DE PROENCA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 125,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nº: 000000011 SÉRIE: 1

M.R DE PROENCA  CALIXTO DE ALMEIDA - ATE 903/904, 560 VILA NOVA CAPAO BONITO CAPAO BONITO CEP: 18304-046 Telephone: 1535425178	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0632 8329 3000 0106 5500 1000 0000 1110 5926 9350 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº: 000.000.011 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210658416950 - 14/06/2021 10:46:37
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ 32.832.930/0001-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251076024111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	14/06/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570 CASA	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2021
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX (14) 3342-2358	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 10:46:23

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 125,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 16,50	VALOR TOTAL DA NOTA 125,00

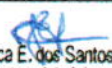
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
2057	CIBRA COLOR - TINTA SPRAY 400ML PRETO FOSCO	32082019	0 102	5102	UN	10,000	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,50

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *22/06/2021*

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO À CREDITE FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: FEDERAL R 0,00 ESTADUAL R 0,00 MUNICIPAL R 0,00 - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO  Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP <i>15/06/21</i>



SANTA CASA de Misericórdias de São Paulo

MAPA DE COTAÇÃO

N° solicitação: 05/2021

Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	A Papéis e Valores			B Papelaria Assumida			C Trivagem			A MIR Materiais de Construção			B Materiais de Construção			C Construção		
		QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	Papel (numero 0)	4	R\$ 1.89	R\$ 7.56	4	R\$ 2.40	R\$ 9.60	1	PC7/12	1	R\$ 15,71	R\$ 15,71							
2	Papel (numero 4)	2	R\$ 2,10	R\$ 4,20	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	1	PC7/12	1	R\$ 18,71	R\$ 18,71							
3	Papel (numero 6)	2	R\$ 1,40	R\$ 2,80	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	1	PC7/12	1	R\$ 20,20	R\$ 20,20							
4	Papel (numero 8)	2	R\$ 1,40	R\$ 2,80	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	1	PC7/12	1	R\$ 20,20	R\$ 20,20							
5	Papel (numero 10)	4	R\$ 2,20	R\$ 8,80	4	R\$ 2,40	R\$ 9,60	1	PC7/12	1	R\$ 22,47	R\$ 22,47							
6	Papel (numero 14)	2	R\$ 2,25	R\$ 4,50	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	1	PC7/12	1	R\$ 24,47	R\$ 24,47							
7	Papel (numero 16)	4	R\$ 2,55	R\$ 10,20	4	R\$ 2,40	R\$ 9,60	1	PC7/12	1	R\$ 26,48	R\$ 26,48							
8	Papel (numero 20)	4	R\$ 5,49	R\$ 21,96	4	R\$ 2,40	R\$ 9,60	1	PC7/12	1	R\$ 30,48	R\$ 30,48							
9	Papel (numero 24)	4	R\$ 7,65	R\$ 30,60	4	R\$ 2,40	R\$ 9,60	1	PC7/12	1	R\$ 34,48	R\$ 34,48							
10	Papel (numero 30)	5	R\$ 4,10	R\$ 20,50	5	R\$ 2,40	R\$ 12,00	1	PC7/12	1	R\$ 44,48	R\$ 44,48							
11	Papel (numero 36)	3	R\$ 4,75	R\$ 14,25	3	R\$ 2,40	R\$ 7,20	2	UNDO	2	R\$ 2,44	R\$ 4,88							
12	Papel (numero 42)	3	R\$ 4,75	R\$ 14,25	3	R\$ 2,40	R\$ 7,20	5	UNDO	5	R\$ 6,67	R\$ 33,35							
13	Papel (numero 48)	3	R\$ 4,75	R\$ 14,25	3	R\$ 2,40	R\$ 7,20	3	UNDO	3	R\$ 6,67	R\$ 20,01							
14	Papel (numero 54)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	3	UNDO	3	R\$ 6,67	R\$ 20,01							
15	Papel (numero 60)	2	R\$ 9,25	R\$ 18,50	2	R\$ 2,40	R\$ 4,80	3	UNDO	3	R\$ 6,67	R\$ 20,01							
16	Tela P.V.A. cinza								PC7/108	1	R\$ 38,34	R\$ 38,34							
17	Tela P.V.A. branco								PC7/108	1	R\$ 38,34	R\$ 38,34							
18	Tela P.V.A. preto								PC7/108	1	R\$ 38,34	R\$ 38,34							
19	Tela P.V.A. marrom								PC7/108	1	R\$ 38,34	R\$ 38,34							
20	Tela P.V.A. verde								PC7/108	1	R\$ 38,34	R\$ 38,34							
21	Cardimão Costa mole (30 folhas) - grande								PC7/108	1	R\$ 42,47	R\$ 42,47							
22	Tela Spray - Preto Fosco								PC7/108	1	R\$ 42,47	R\$ 42,47							

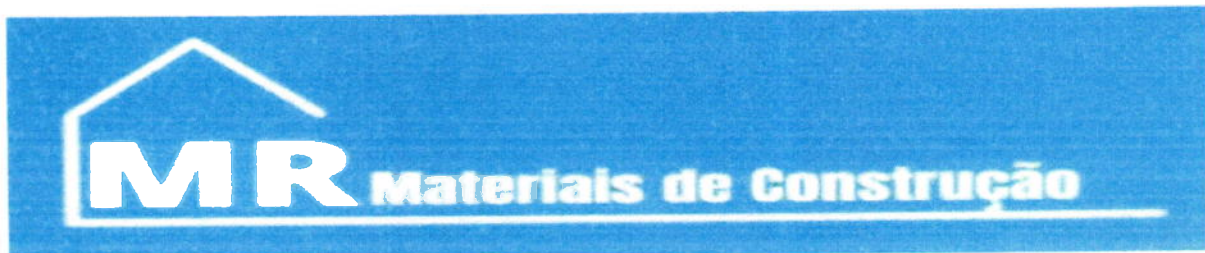
ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1	SEM FRETE				UNDO	R\$ 12,50	R\$ 125,00
2	SEM FRETE				UNDO	R\$ 15,00	R\$ 150,00
3	SEM FRETE				UNDO	R\$ 15,00	R\$ 150,00

SANTA CASA DE CHAVANTES
 Dary Dias de Souza Money
 Diretora Operacional

SANTA CASA DE CHAVANTES
 Dary Dias de Souza Money
 Diretora Operacional

SANTA CASA DE CHAVANTES
 Dary Dias de Souza Money
 Diretora Operacional

ANÁLISE: SUGIRO A COMPRA NA EMPRESA TRIVAGEM - IDEAL ATACADOS, A MAIORIA DOS ITENS VEM EM PACOTE COM MAIS QUANTIDADES, SENDO ASSIM SAI MAIS VANTAJOSO E MELHOR VALOR DO QUE COMPRAR POR ITENS EM UNIDADE DE OUTRA EMPRESA E TEM TODOS OS ITENS PARA ENTREGA.



Razão Social: M.R de Proença ME

CNPJ: 32.832.930/0001-06

I.E: 251.076.024.111

End.: Av. Capitão Calixto de Almeida nº 560 , Nova Capão Bonito

Cotação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Descrição	Valor (unitário)	Total
Tinta Spray Cybra Color – Preto Fosco	12,50	125,00

Capão Bonito, 10 de Junho de 2021.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chaves

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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
M.R DE PROENÇA	32.832.930/0004-99	11	14/06/2021	05/07/2021	22 JUN. 2021	January-00	125,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS	125,00
----------------------------	---------------

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

Gerente Contábil
22 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
22 JUN 2021
Cristina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
22 JUN 2021
Raimundo Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:27:59
00550055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

001900009032433950050007404217718662000011990

BENEFICIARIO:

SPNETFIBRA P NETWORKING LTDA

NOME FANTASIA:

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA

CNPJ: 36.444.187/0001-60

PAGADOR:

CENTRO DE ATENCAO PSICO SOCIAL DE C

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	62.203
MOSSO NUMERO	3243395000074042
CONVENIO	03243395
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

NR.AUTENTICACAO

C.E40.EC5.9BA.446.458

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

001-9 | **00190.0009 03243.395005 00074.042177 1 86620000011990**

Vencimento		25/06/2021
Agência/Código Beneficiário		0840-0 / 30049-7
Mosso Número		32433950000074042-4
(F) Valor Documento		
(D) Desconto/Abatimentos		119,90

pagamento
VEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.
VEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Agência/Código Beneficiário	0840-0 / 30049-7	Agência	36.444.187/0001-60
Mosso Número	32433950000074042-4	Acerto	N
(F) Valor Documento		Quant. Moedas	0,00
(D) Desconto/Abatimentos	119,90	Data Processamento	15/03/2021
(-) Outras Deduções		(X) Valor	
(*) Outros Acréscimos			
(=) Valor cobrado			

3/03/2021
73731/3
17

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

310 - CENTRO PSICOFIBRA PROVIDOR NETWORKING LTDA
Rua Flaminio Peixoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

até 25/05/2021 até 24/06/2021

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0001-46

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação - Mod E21

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA
 CPF/CNPJ: 06.444.137/0001-60
 IE/RG: 251.082.362.110
 Fone: (15) 3500-0120

Rua Floriano Peixoto, 310 - CENTRO
 CEP: 18300-005 - Capão Bonito/SP
 E-mail: spnetfibra.financeiro@gmail.com

Nota fiscal N°

000.000.035

Serie 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000005582

Destinatário

5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG:
 Avenida Massachi Kakihara, 1570 - Vila Bela Vista
 Capão Bonito / São Paulo - CEP: 18301-146
 Tipo de cliente: Comercial

Conta Analal: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiência auditiva

CFOF 5303		Natureza da operação Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial				
Base de cálculo do ICMS 119,90	Alíquota 0	Valor do ICMS 0,00	Valor do FUST 0,00	Valor do FUNTEL 0,00	Período da Prestação de 25/05/2021 ate 24/06/2021	Data da Emissão 15/06/2021

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V.UNIT.	DESC.	TOTAL
100_megas	1	119,90	0,00	119,90

DADOS DO CONSUMO	
Mês	Download
03/2021	188,94 GB
04/2021	222,81 GB
05/2021	269,12 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 119,90

Informações complementares
 ID título referência = 74042
 Documento emitido por ME, optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val. Aprox. Tributos: Federal Prod. Nacionais: R\$ 0,00 (0,00%); Federal Prod. Importados: R\$ 0,00 (0,00%); Estadual: R\$ 0,00 (0,00%); Municipal: R\$ 0,00 (0,00%); Totais R\$ 0,00 (0,00%); Fonte: IBPT.

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: D062.EFF3.7F9C.28E1.9636.785E.A759.B696

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 22/06/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 15/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 74:00
 Contendo por: *Jessica E. dos Santos*
 JESSICA E. DOS SANTOS
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP

24/06/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.12.58
0055 00055 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

IDENT. PIX: E0000000020210624151246921682950
FAVORECIDO: LEANDRO ELIAS DA SILVA 35089877874
CNPJ: **.668.696.****.**
BANCO : 033 BANCO SANTANDER (BRASIL)
AGENCIA - CONTA
0208 - 0000000000013002790-0
VALOR: 127,00

DOCUMENTO: 062401
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

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 00000538 Data do Serviço 18/06/2021
 Data e Hora de Emissão 22/06/2021 11:46:33
 Código de Verificação TEZORT-000538/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ/CPF: 23.668.696/0001-24 Insc. Municipal: 5.4.000013472 Insc. Estadual: 251059991116
 Nome/Razão Social: LEANDRO ELIAS DA SILVA 350.898.778-74 Telefone: ()
 Endereço: NOVE DE JULHO 543, CHAVEIRO ALIANÇA - CENTRO - CEP: 18300385 Celular: (15) 99616-5997
 E-mail: LEANDROSILVA.CHAVEIRO@HOTMAIL.COM UF: SP
 Município: CAPAO BONITO

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-99 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES
 Endereço: AV MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SAO PAULO - CEP: 18302285
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone: (14)3342-2358

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

01 confecção de chave cilindro fechadura Aliança (chave feita pelo cilindro)
 01 fechadura para porta blindex, porta de correr / m. de obra
 01 cópia de chave modelo simples

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 137,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 137,00

Código do Serviço: 24.01

Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):	Aliquota (%):	ISS (R\$):		
-	-	-		
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
-	-	-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: 30 dias - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.artec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "MEI - SIMEI"
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP



Recebi (emos) de: **LEANDRO ELIAS DA SILVA 350.898.778-74**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços N° 00000538 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: **30 dias**

Data de Recebimento: / / Assinatura: _____

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Valor Bruto: R\$	137,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	137,00
Conferido e validado por:	<i>[Signature]</i>

CAPS

Data de Recebimento: 22/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *[Signature]*

Horário: 17:50

Conferido por:

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

Pix CNPJ
23668696000124

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 24/06/2021

22/06/21



SOLICITAÇÃO DE COMPRA

N* solicitação: 011/2021

Centro de Custo: Estrutura

Nome: Luiz Felipe.

Destino da compra: CAPS Capão Bonito

CNPJ: 73.027.690/0004-99

Plaquinhas Internas

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	Quantidade	Valor Unitário	Instalação	Total
1	confeção chave pelo cilindro	UNIDADE	1	R\$ 10,00		R\$ 10,00
2	fechadura completa	UNIDADE	1	R\$ 120,00		R\$ 120,00
3	copias de chave simples	UNIDADE	1	R\$ 7,00		R\$ 7,00

OBSERVAÇÃO:

VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 137,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	SANTA CASA DE CHAVANTES Daryllus de Souza Monay Diretora Operacional
FRETE	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	4368/21
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)	
DADOS DO FORNECEDOR	LEANDRO ELIAS DA SILVA 35089877874 (15) 996163997 leandrosilva.chaveiro@hotmail.com 23.668.696 0001-24

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

22/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:23:41
005500055 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999139060500000090087050101248662000029300

BENEFICIARIO:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO	62.501
DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	293,00
VALOR COBRADO	293,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

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

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

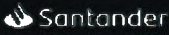

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 25/06/2021	
Beneficiário SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT CNPJ: 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - SALA 911 9 AND - JARDIM ESTORIL IV - BAURU - SP - CEP: 17016-230					Agência/Código Beneficiário 0440 / 9139605	
Data do documento 11/06/2021	No. do documento 7106	Espécie doc. DS	Aceite -	Data Processamento 11/06/2021	Nosso Número 000000008705	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 293,00	
Pagador: OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO CHAVANTES/SP - 18970-029						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 26/06/2021 R\$ 5,86 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,09 REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 05/2021 - PROJ. CAPS CAPAO BONITO NFES 7106						

Deduções	
Valor Bruto: R\$ _____	
INSS: R\$ _____	IRRF: R\$ _____
PIS: R\$ _____	COFINS: R\$ _____
ISSqN: R\$ _____	CSLL: R\$ _____
Valor Líquido: R\$ _____	
Conferido e validado por: _____	

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.91390 60500.000009 00870.501012 4 86620000029300	
Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 25/06/2021	
Beneficiário SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT CNPJ: 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - SALA 911 9 AND - JARDIM ESTORIL IV - BAURU - SP - CEP: 17016-230					Agência/Código Beneficiário 0440 / 9139605	
Data do documento 11/06/2021	No. do documento 7106	Espécie doc. DS	Aceite -	Data Processamento 11/06/2021	Nosso Número 000000008705	
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 293,00	
Instruções MULTA APOS 26/06/2021 R\$ 5,86 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,09					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: OSS STA CASA DE MISER DE CHAVANTES 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO CHAVANTES/SP - 18970-029					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007106-1		Data de Emissão: 02/06/2021																					
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																					
Cidade: BAURU/SP																							
Tipo: ME																							
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: darymonay@santacasachavantes.org																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																							
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE - PROD 05/2021 - PROJ. CAPS CAPAO 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:</td></tr></table> <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</p> <p style="text-align: right;">Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p> <p style="text-align: right;">02/06/2021</p>				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:	
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:																							
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																				

Chave de autenticação: 644D4B0524190E1CA287475737E0D199



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	7.106-1	02/06/2021	25/06/2021	22 JUN 2021	Janeiro-00	293,00	SERVICOS DE TERCEIROS	

TOTAL DE PAGAMENTOS **293,00**

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

Gerente Contábil
22 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
22 JUN 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
22 JUN 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G337291600578853015
29/06/2021 16:09:58**Debitado**

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

Creditado

Nome CLOTILDE S S 25344275803
Agência 840-0
Conta corrente 27685-5
Valor 210,00
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

RECEBEMOS DE CLOTILDE SEGATO DA SILVA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.058
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

CLOTILDE SEGATO DA SILVA RUA WALTER JORGE, 384 - - NOVA CAPÃO BONITO, Capao Bonito, SP - CEP: 18304120 - Fone/Fax: 1535426053	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0620 6301 7600 0134 5500 1000 0000 5815 0705 7107 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.058 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210709075612 - 24/06/2021 18:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	UNP - CPF 20.630.176/0001-34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251051021114		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 24/06/2021
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA SAÍDA 24/06/2021
ENDEREÇO AV. MASSAICHI KAKIHARA, 1570 -	BARRIO DISTRITO VILA SÃO PAULO	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 18:20
MUNICÍPIO Capao Bonito	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SI	VALOR DO ICMS SI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	210,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 1-Destinatário (FOB)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO						
QD ANTIQUIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIOP	UNID	QTD	VAL UNIT	VAL TOTAL	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2020	BOTILHO DE GAS COMPLETO P13 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,45	27111910	0102	5656	KG	1,0000	210,0000	210,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 29/06/2021

CAPS
 Data de Recebimento: 25/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 09:30
 Contendo por:
 Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3412453				
DADOS ADICIONAIS		RESERVA DO FISCO		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 53,45				

raimundomesquita@santacasachavantes.org

De: Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>
Enviado em: terça-feira, 29 de junho de 2021 10:34
Para: Caps Financeiro
Cc: Raimundo; Carina
Assunto: NF para pagamento - Caps
Anexos: NF 58 - CLOTILDE SEGATO DA SILVA - Caps.pdf

Bom dia

segue nota fiscal para pagamento referente a unidade Caps

- NF 58 - CLOTILDE SEGATO DA SILVA

DADOS PARA PAGAMENTO

BANCO BRASIL
AGENCIA: 0840-0
C.C: 27685-5

Att, Jéssica

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



MAPA DE COTAÇÃO

Nº solicitação: 01/4/2021

Centro de Custo: Cozinha

Nome: Funcionários em geral

Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CNPJ: 73.027.690/0004-99	COPAGAZ LIDERGAZ				DARDAM COMERCIO DE GAS E AGUA MINERAL				KIKOGAS									
	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QNTD	VALOR UNITARIO	INSTALÇÃO	TOTAL	UND	QNTD	VALOR UNITARIO	INSTALÇÃO	TOTAL	UND	QNTD	VALOR UNITARIO	INSTALÇÃO	TOTAL	
1	Botijão de gás (casco + gás)	UND	1	R\$ 210,00		R\$ 210,00		UND	1	R\$ 237,00		R\$ 237,00		UND	1	R\$ 239,00		R\$ 239,00

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

VALOR TOTAL ORÇADO	
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVICO	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	
DADOS DO FORNECEDOR	
PRETE	
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL ORÇADO	
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVICO	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	
DADOS DO FORNECEDOR	
Nome	CIOTIUE SEGATO DA SILVA
TELEFONE	(15) 3942-6053 / 99752-5070
E-MAIL	helideranio@bol.com.br
CNPJ :	20.630.176/0001-34
Nome	DARCY FERREIRA FILHO
TELEFONE	(15) 3942-2237
E-MAIL	darcyfer@nail.com
CNPJ :	38.679.192/0001-94
Nome	APÁLIO & CARVALHO DISTRIBUIDORA DE GÁS LTDA
TELEFONE	(15) 3271-0280 / 95660-1334
E-MAIL	kikogas@kikogas.com.br
CNPJ :	68.149.848/0001-10

Obs: A empresa Kikogás está com uma mudança no CPN da unidade de Capão Bonito, por esse motivo, está cadastrado aqui o CNPJ da unidade de Itapevitina.



ARAÚJO & CARVALHO
Distribuidora de Gás Ltda.

DISTRIBUIDORA DE GÁS - GUP

Av. Darcy Veira, nº 1750 - Jardim Itália - CEP 18200-310 - ITAPETININGA - SP

CONTROLE INTERNO

Nº 28712

Data _____ de 20__

Nome: **CABS**

End.: _____ N.º _____

Cidade: _____ Est.: _____

Tel.: _____

Convênio: _____

		PREÇOS
P - 13	01 completo	239,00
P - 20		
P - 45		

OBS: *mbaudosucco@gmail.com*

M Baudos
ASSINATURA



COPAGAZ
LIDERGAS

Revendedor Autorizado
Gás de qualidade e ótimo preço

TELEFONES:
3542-6053
99752-5070
RUA WALTER JORGE, 364
NOVA CAPÃO BONITO
CAPÃO BONITO - SP

PEDIDO

Data: **7/06/2021**

Nº 2560

Nome: _____

End.: _____

Quant.	Descrição	Unit.	TOTAL
1	P. 13		210,00
			5
		TOTAL	210,00

A. R. Silva
Assinatura

Disk Gás: 3542-6053 - 99752-5070



DARDAM

Representante
BIM PETROBRAS
Comércio de Gás e Água Mineral
Rua Ambrosina O. A. Marchetti, 116 - VI. Santa Rosa - Capão Bonito - SP

PEDIDO Nº 84103

Data: **07/06/21**

Nome: _____

End.: _____

Quant.	Descrição	Unit.	TOTAL
01	D13		234,00
	Completo		?
	LIQUIGAS - DARDAM GÁS		
	DISK: 3542-6053	TOTAL	234,00

Assinatura

DISK GÁS E ÁGUA MINERAL 0800 775-2000 / 3542-2237

Darcyfur@gmail.com

Santa Casa Chavantes
CAPS 048/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
CLOTILDE SEGATO DA SILVA	20.630.176/0001-34	58	24/06/2021	29/06/2021	29 JUN 2021	junho-21	210,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS	210,00			
Gestor da Unidade Data ___/___/___ Assinatura/Aprovação	29 JUN 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gerente Financeira 29 JUN 2021 Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Diretoria Administrativa 29 JUN 2021 Mauricio Reis Assinatura/Aprovação	

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G334291144863250007
29/06/2021 11:49:50**Debitado**

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

Creditado

Nome TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 1365-X
Valor 535,61
Identificador 1 73027690000499
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

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível**G334291144863250007
29/06/2021 11:49:50**Debitado**

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

Creditado

Nome TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 1365-X
Valor 535,61
Identificador 1 73027690000499
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*

**Depósito Identificado - Entre contas correntes BB - 3o nível****Debitado**

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

Creditado

Nome TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
Agência 3370-7
Conta corrente 1365-X
Valor 535,61
Identificador 1 73027690000499
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*

RECEBI (EMOS) DE TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-E Nº 2630043 SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 SP 215, KM 98

IDEAL PORTO FERREIRA
 13660-000
 19 3589-8000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 Nº 2630043
 SÉRIE 0
 FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
 3521 0656 6798 6300 0191 5500 0002 6300 4310 3476 3143

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210662624696 15/06/2021 03:02:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 555017832110 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 58466
 ENDEREÇO: AV MASSAICHI KAKIHARA Nº 1570
 MUNICÍPIO: CAPAO BONITO CEP: 18302-285 FONE/FAX: 1433422358

CNPJ: 73.027.690/0004-99
 DATA DE EMISSÃO: 15/06/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 15/06/2021
 HORA DE SAÍDA: 03:01:12

QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/06/2021	535,61						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
416,48	74,96	0,00	0,00	535,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA				535,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
 ENDEREÇO: RDV SP 215 S/N KM 98
 QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 11,724 PESO LÍQUIDO: 11,724

FRETE POR CONTA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: CXT4642 UF: SP CNPJ / CPF: 555017832110

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EX	CFI	CFOP	UNID	QTDS	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALÍQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
8326	CAD BROCH FLEX 96 PLS PORONI(E)	48202000	0 60	5405	PT10	1.0000	42,4700	42,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1359	PINCEL TIGRE REP.815/06 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	15,7100	15,71	15,71	2,63	18,00	0,00	0,00
190	PINCEL TIGRE REP.815/04 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	18,7100	18,71	18,71	3,37	18,00	0,00	0,00
191	PINCEL TIGRE REP.815/06 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	18,0800	18,08	18,08	3,25	18,00	0,00	0,00
192	PINCEL TIGRE REP.815/08 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	20,1000	20,10	20,10	3,62	18,00	0,00	0,00
193	PINCEL TIGRE REP.815/10 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	22,4700	22,47	22,47	4,04	18,00	0,00	0,00
196	PINCEL TIGRE REP.815/16 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT12	1.0000	33,4300	33,43	33,43	6,02	18,00	0,00	0,00
197	PINCEL TIGRE REP.815/18 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT6	1.0000	18,9400	18,94	18,94	3,34	18,00	0,00	0,00
198	PINCEL TIGRE REP.815/20 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT6	1.0000	23,5600	23,56	23,56	4,24	18,00	0,00	0,00
77793	PINCEL TIGRE REP.815/24 CHATO(E)	96033000	0 00	5102	PT3	1.0000	15,8400	15,84	15,84	2,85	18,00	0,00	0,00
40817	REC ADES. MEMO NOTE 76X76 100PLS ADEBRAS(E)	48209000	2 60	5405	PC1	2.0000	2,8400	5,68	0,00	0,00	0,00	5,67	0,00
27388	REC ADES. NOTEFIX NFX7 76X102 100PL AMARELO	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	3,6500	10,95	0,00	0,00	0,00	11,70	0,00
94010	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL LARANJA NEON(E)	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
83685	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL PINK ME	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
93869	REC ADES. POST-IT 3M 654 76X76 90PL VERDE M	48201000	0 60	5405	PC1	3.0000	6,6700	20,01	0,00	0,00	0,00	20,96	0,00
100522	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX AM OURO	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100535	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX BRANCO	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100548	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX MARFIM	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00
100550	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX HARRON 526(E)	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SOLICITAR BOLETO SE NÃO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 342739 - NroPedido: 4982555 - Paleta: 1 - Forma Pagto: DINHEIRO B.Calc.ST: 110,06 ICMS ST: 7,27 B.Calc.Op.Prop: 67,94 ICMS Op.Prop: 12,15 - (VOLUME: 1+2 = 3)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 15/06/21

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 22/06/2021

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

SP 215, KM 98



PORTO FERREIRA

13660-000

19 3589-8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

Nº 2630043

SÉRIE 0

FOLHA 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0656 6798 6300 0191 5500 0002 6300 4310 3476 3143

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

56.679.863/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210662624696 15/06/2021 03:02:46-03:00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCF/EAN	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST
100552	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX PRETA 5	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00		
100555	TINTA POSCA P/ ARTES. 100ML ACRILEX ROSA CH 567(E)	32131000	0 00	5102	PT6	1.0000	38,3400	38,34	38,34	6,90	18,00		

Santa Casa Chavantes
CAPS 048/2020



CPMF: 74.037.869-08/99-99

MAPA DE COTAÇÃO

N° solicitação: 05/2021

Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	A			B			C			A			B			C		
		UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	
1	Preced (numero 0)	UNID	4	R\$ 1,89															
2	Preced (numero 4)	UNID	2	R\$ 4,20															
3	Preced (numero 8)	UNID	2	R\$ 3,30															
4	Preced (numero 8)	UNID	2	R\$ 3,30															
5	Preced (numero 10)	UNID	4	R\$ 4,00															
6	Preced (numero 18)	UNID	2	R\$ 2,85															
7	Preced (numero 18)	UNID	4	R\$ 2,55															
8	Preced (numero 20)	UNID	4	R\$ 5,69															
9	Preced (numero 21)	UNID	4	R\$ 2,75															
10	Preced (numero 21)	UNID	3	R\$ 4,10															
11	Preced quadrado amarelo (formato grande)	UNID	3	R\$ 12,20															
12	Preced quadrado rosa	UNID	3	R\$ 4,75															
13	Preced triangular laranja	UNID	3	R\$ 4,75															
14	Preced quadrado verde	UNID	3	R\$ 4,75															
15	Preced P.V.A. formato octo	UNID	2	R\$ 9,25															
16	Preced P.V.A. formato 37	UNID	2	R\$ 9,25															
17	Preced P.V.A. formato 37	UNID	2	R\$ 9,25															
18	Preced P.V.A. formato 37	UNID	2	R\$ 9,25															
19	Preced P.V.A. formato 37	UNID	2	R\$ 9,25															
20	Preced P.V.A. formato 37	UNID	2	R\$ 9,25															
21	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
22	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
23	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
24	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
25	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
26	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															
27	Cartão Capa mole (60 folhas) - grande	UNID	5	R\$ 6,15															

ITEM: 01

VALOR COM TAXAS DE ITENS: R\$ 18,67

VALOR TOTAL OBRIGADO COM TAXAS DE ITENS: R\$ 18,67

VALOR TOTAL SOLICITADO (MERCADORIA/SERVICO): R\$ 18,67

CENTRO DE CUSTEIO (RUBRICACAO): 01.001.0001.00

PRazo DE ENTREGA (DIAS UTIS): 02

DADOS DO CONTRATADO:

RAZÃO SOCIAL: Rosa Maria Gomes - ME

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1535842-2462

INSCRIÇÃO FEDERAL: 06.0084673/0001-08

NOME: Rosa Maria Gomes

TELEFONE: 11 5085 1887

E-MAIL: rosa.maria.gomes@terra.com.br

CNPJ: 06.0084673/0001-08

ANÁLISE: RUSORO A COMPRA NA EMPRESA TRAVAGEM E TRAVAGEM - IDEAL ATACADO, A MANEIRA DOS ITENS VEM EM PACTO COM MAIS QUANTIDADES, SENDO ASSIM MAIS VANTAJOSO E MELHOR VALOR DO QUE COMPRAR POR ITENS EM UNIDADE DE OUTRA EMPRESA E TEM TODOS OS ITENS PARA ENTREGA.

SANTAS CASA DE CHAVANTES

Darty Dias da Souza Money

Diretora Operacional

SANTA CASA DE CHAVANTES

Darty Dias da Souza Money

Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA
IDEAL ATACADISTA
CNPJ - 56.679.863/0001-91

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	COMPRAR	VALOR	OBSERVAÇÃO
1	Quadro de madeira para trabalhar coordenação motora com os pacientes (foto anexada nas observações).	UNIDADE	1	NT	
2	Pincel (numero 0)	UNIDADE	4	R\$ 15,71	PCT/12
3	Pincel (numero 4)	UNIDADE	2	R\$ 18,71	PCT/12
4	Pincel (numero 6)	UNIDADE	2	R\$ 18,08	PCT/12
5	Pincel (numero 8)	UNIDADE	2	R\$ 20,10	PCT/12
6	Pincel (numero10)	UNIDADE	4	R\$ 22,47	PCT/12
7	Pincel (numero 18)	UNIDADE	2	R\$ 18,54	PCT/06
8	Pincel (numero 16)	UNIDADE	4	R\$ 33,43	PCT/12
9	Pincel (numero 20)	UNIDADE	4	R\$ 23,56	PCT/06
10	Pincel (numero 24)	UNIDADE	4	R\$ 15,84	PCT/03
11	Postite quadrado amarelo 100 FLS	UNIDADE	3	R\$ 4,62	UNIDADE
12	Postite quadrado amarelo (tamanho grande)	UNIDADE	2	R\$ 2,84	UNIDADE
13	Postite quadrado rosa	UNIDADE	3	R\$ 6,67	UNIDADE
14	Postite retangular laranja	UNIDADE	3	R\$ 6,67	UNIDADE
15	Postite quadrado verde	UNIDADE	3	R\$ 6,67	UNIDADE
16	Tinta P.V.A amarelo ouro 100 ML	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
17	Tinta P.V.A rosa	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
18	Tinta P.V.A branco	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
19	Tinta P.V.A preto	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
20	Tinta P.V.A marrom	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
21	Tinta P.V.A marfim	POTE	2	R\$ 38,34	PCT/06
22	Carderno Capa mole (96 folhas) - grande	UNIDADE	5	R\$ 42,47	PCT/10



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chapadão do Sul

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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
TRAVAGIN E TRAVAGIN LTDA	56.679.863/0001-91	2630063	15/06/2021	15/06/2021	29 JUN. 2021	Janeiro-00	535,61	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS	535,61
----------------------------	--------

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

Gerente Contábil
29 JUN. 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
29 JUN. 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
29 JUN. 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G336291427245713093
29/06/2021 15:00:1929/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:19
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

1049921206780002000100000008433186660000049600

BENEFICIARIO:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

NOME FANTASIA:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	62.901
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	496,00
VALOR COBRADO	496,00

NR.AUTENTICACAO 2.5C0.697.A43.C74.0D9

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				031.614.567/0001-81	1213/0921207
Endereço do Cedente				UF	CEP
JOSE INACIO,1044--CENTRO/CAPAO BONITO				SP	18300502
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
25/06/2021	00350	NF	RG	25/06/2021	21000000000000084-0
Sacado					CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46
Endereço do Sacado					UF
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES					SP
Beneficiário Final					CEP
					18970-029

Texto de Responsabilidade do Cedente:

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			29/06/2021	R\$ 496,00	





104-0

10499.21206 78000.200010 00000.008433 1 86660000049600

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					29/06/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				031.614.567/0001-81	1213/0921207
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/06/2021	00350	NF	N	25/06/2021	21000000000000084-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 496,00
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES					SP 18970-029
Benef. Final:					



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000350	Data do Serviço 26/04/2021
		Data e Hora de Emissão 26/04/2021 16:21:28	
		Código de Verificação KPFQZF-000350/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 31.614.567/0001-81		Inscrição Municipal: 5.4.000011823	Inscrição Estadual: 251.041.188.115
Nome/Razão Social: LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO/MEI		Telefone: () 0	
Endereço: JOSE INACIO 1044, COMBATE EXTINTORES - CENTRO - CEP: 18300502			
E-mail:		Celular:	
Município: CAPAO BONITO		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46		Insc.Municipal:	Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço: R MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18970029			
Município: CHAVANTES	UF: SP	Email:	Telefone:
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
02 EXTINTOR AP 10L TROCA R\$38,00 CADA			
06 EXTINTOR CO2 6KG TROCA R\$70,00 CADA			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 496,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 496,00			
Código do Serviço: 14.01			
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota (%):	ISS (R\$):
---		---	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
---	---	---	---
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 "MEI - SIMEI"			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			
		Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	
			
Recebi (emos) de: LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO/MEI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000350 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: / /		Assinatura: _____	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

20/06/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 23/04/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *J. Santos*

Horário: 17:00 hrs

Conferido por: *J. Santos*

JES
Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
28.04.21



AMMAURI
EXTINTORES
Rua José Inácio, 1044 Guanabara
(15) 99732.1333 / 3542.4864
Capão Bonito/SP

CAPA BONITO 23 DE FEVEREIRO DE 2021

ORÇAMENTO: FARMACIA DE MANIPULACAO

LOCAL	TIPO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
-	EXTINTOR AP 10 LITROS COMPLETO	2	R\$ 38,00	R\$ 76,00
-	EXTINTOR CO2 6KG BC TROCA	6	R\$ 70,00	R\$ 420,00

TOTAL → R\$ 496,00

TOTAL GERAL → R\$ 496,00

OBSERVAÇÃO: VALIDADE DA RECARGA 1 ANO
GARANTIA: 1 ANO
SERVIÇO REALIZADO A BASE DE TROCA
Prazo de Entrega:
Cond. Pagamento:
VALIDADE ORÇAMENTO 30 D.D.

IMEDIATO
A COMBINAR

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

31.614.567/0001-81
LEONARDO ROBERTO
DO NASCIMENTO
RUA JOSÉ INÁCIO, 1044
CENTRO - 13.300-000
CAPÃO BONITO/SP

Divulgação de Resultado Final
EDITAL Nº 006/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do vencedor da concorrência para Contratação de empresa de "Serviços especializados de Manutenção / Reposição de Extintores", tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA
AMAURI EXTINTORES

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 20 de abril de 2021.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chapadão do Sul

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	350	26/05/2021	29/06/2021	29 JUN. 2021	Junho-21	496,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS 496,00

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

Gerente Contábil
29 JUN 2021
Data
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
29 JUN 2021
Data
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
29 JUN 2021
Data
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



Boletos, Convênios e outros

G336291427245713097
29/06/2021 15:01:1629/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:18
00550055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499212067800020001000000008359186660000203000

BENEFICIARIO:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

NOME FANTASIA:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	62.902
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.030,00
VALOR COBRADO	2.030,00

NR.AUTENTICACAO C.94D.D8C.199.F06.2D3

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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				CPF/CNPJ 031.614.567/0001-81	Agência/Código do Cedente 1213/0921207
Endereço do Cedente JOSE INACIO,1044--CENTRO/CAPAO BONITO				UF SP	CEP 18300502
Data do Documento 25/06/2021	Nº do Documento 0040	Espécie Documento NF	Carteira RG	Data do Processamento 25/06/2021	Nosso Número 21000000000000083-1
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				CPF/CNPJ 73.027.690/0004-99	
Endereço do Sacado AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA,1570,-VILA SAO PAULO/CAPAO BONITO				UF SP	CEP 18302-285
Beneficiário Final				CPF/CNPJ	

Texto de Responsabilidade do Cedente:

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 29/06/2021	Valor do Documento R\$ 2.030,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	------------------------------------	--



104-0

10499.21206 78000.200010 00000.008359 1 86660000203000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 29/06/2021
Cedente LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				CPF/CNPJ 031.614.567/0001-81	Agência/Código do Cedente 1213/0921207
Data do Documento 25/06/2021	Nº do Documento 0040	Espécie NF	Aceite N	Data de Processamento 25/06/2021	Nosso Número 21000000000000083-1
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 2.030,00
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA,1570,-VILA SAO PAULO/CAPAO					73.027.690/0004-99 SP 18302-285
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBIMOS DE LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	Nº 000.000.040
		SÉRIE: 1

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO RUA JOSE INACIO, 1044 - - VILA GUANABARA, Capao Bonito, SP - CEP: 18300502 - Fone/Fax: 01535424864	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.040 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0531 6145 6700 0181 5500 1000 0000 4018 4000 3842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 251073744110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ - CPF 31.614.567/0001-81	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	26/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CPF 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/05/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:07

FATURA


CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.030,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.030,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DISCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-SH	CST	CHOP	UNID	QTD	VLK UNIT	VLK TOTAL	BC ICMS	VLK ICMS	VLK IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002	EXTINTOR DE CO2 6 QUILOS BC COMPLETO	84241000	0102	5104	UN	4,0000	280,0000	1.120,00					
001	EXTINTOR DE AGUA 10 LITROS COMPLETO	84241000	0102	5104	UN	4,0000	120,0000	480,00					
006	EXTINTOR PO QUIMICO 6KG ABC	84241000	0102	5104	UN	1,0000	250,0000	250,00					
038	SUPORTE DE SOLO TRIPE	73261900	0102	5104	UN	9,0000	20,0000	180,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 28/05/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020


 Jéssica El dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 26/05/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Rua José Inácio, 1044 Guanabara
(15) 99732.1333 / 3542.4864
Capão Bonito/SP

CNPJ 31.614.567/0001-81

CAPAO BONITO 04 DE MAIO DE 2021

ORÇAMENTO: CENTRO DE ASSISTENCIA PSICOSSOCIAL

A/C: JESSICA

LOCAL	TIPO	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
-	EXTINTOR CO2 6KG COMPLETO	4	R\$ 280,00	R\$ 1.120,00
	EXTINTOR ABC 6KG COMPLETO	1	R\$ 250,00	R\$ 250,00
	EXTINTOR AP 10L COMPLETO	4	R\$ 120,00	R\$ 480,00
	SUPORTE TRIPE	9	R\$ 20,00	R\$ 180,00

TOTAL -----> R\$ 2.030,00

INCLUI INSPEÇÃO TRIMESTRAL SEM CUSTO

TOTAL GERAL -----> R\$ 2.030,00

**OBSERVAÇÃO: VALIDADE DA CARGA 1 ANO
GARANTIA: 1 ANO**

**Prazo de Entrega:
Cond. Pagamento:
VALIDADE ORÇAMENTO 10 D.D.**

**IMEDIATO
A COMBINAR**

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
04/05/2021



Divulgação de Resultado Final
EDITAL Nº 006/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do vencedor da concorrência para Contratação de empresa de "Serviços especializados de Manutenção / Reposição de Extintores", tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA
AMAURI EXTINTORES

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 20 de abril de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

Divulgação de Resultado Final
EDITAL Nº 006/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do vencedor da concorrência para Contratação de empresa de "Serviços especializados de Manutenção / Reposição de Extintores", tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA
AMAURI EXTINTORES

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 20 de abril de 2021.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2021

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	INF	EMISSÃO	VENCIAMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	40	26/05/2021	29/06/2021	29 JUN. 2021	Junho-21	2.030,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS	2.030,00
---------------------	----------

Gestor da Unidade Data __/__/____ Assinatura/Aprovação	Gerente Contábil Data 29 JUN 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gerente Financeira Data 29 JUN 2021 Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Diretoria Administrativa Data 29 JUN 2021 Maurício Rejs Assinatura/Aprovação
--	--	--	--

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G336291427245713101
29/06/2021 15:01:5629/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:01:57
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499212067800010004600000008508186660000120000

BENEFICIARIO:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

NOME FANTASIA:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 4497

CNPJ: 31.614.567/0001-81

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	62.903
DATA DE VENCIMENTO	29/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.200,00
VALOR COBRADO	1.200,00

NR.AUTENTICACAO 8.510.2D2.6BD.B48.890

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



COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

Ouvidoria 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				031.614.567/0001-81	1213/0921207
Endereço do Cedente				UF	CEP
JOSE INACIO,1044--CENTRO/CAPAO BONITO				SP	18300502
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
25/06/2021	0037	NF	RG	25/06/2021	14000000000000085-5
Sacado					CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46
Endereço do Sacado					UF CEP
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES					SP 18970-029
Beneficiário Final					CPF/CNPJ

Texto de Responsabilidade do Cedente:

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			29/06/2021	R\$ 1.200,00	



104-0

10499.21206 78000.100046 00000.008508 1 86660000120000

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					29/06/2021
Cedente				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO 449779718				031.614.567/0001-81	1213/0921207
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/06/2021	0037	NF	N	25/06/2021	14000000000000085-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 1.200,00
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA,22,-CENTRO/CHAVANTES					SP 18970-029
Benef. Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

RECEBEMOS DE LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO RUA JOSE INACIO, 1044 - VILA GUANABARA, Capao Bonito, SP - CEP: 18300502 - Fone/Fax: 01535424864	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0431 6145 6700 0181 5500 1000 0000 3719 0000 0608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210452004397 - 26/04/2021 16:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251073744110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 31.614.567/0001-81
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 26/04/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 26/04/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 16:22

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.200,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC/ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
003	EXTINTOR PO QUÍMICO 6 QUILOS BC	84241000	0102	5102	UN	1,0000	180,0000	180,00					
001	EXTINTOR DE AGUA 10 LITROS COMPLETO	84241000	0102	5102	UN	5,0000	120,0000	600,00					
025	EXTINTOR ABC 4 KG COMPLETO	84241000	0102	5102	UN	2,0000	210,0000	420,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *28/06/2021*

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	RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

FARMÁCIA


Data de Recebimento: 23/05/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 17:00

Conferido por: [Assinatura]


Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Canão Bonito - SP
28.04.21



Amauri

EXTINTORES

Rua José Inácio, 1044 Guanabara

(15) 99732.1333 / 3542.4864

Capão Bonito/SP

CNPJ 31.614.567/0001-81

CAPA BONITO 16 DE ABRIL DE 2021

ORÇAMENTO: FARMACIA DE MANIPULACAO

LOCAL	TIPO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	EXTINTOR PQR 6KG NOVO	1	R\$ 180,00	R\$ 180,00
	EXTINTOR ABC 4KG NOVO	2	R\$ 210,00	R\$ 420,00
	EXTINTOR AP 10L. NOVO	5	R\$ 120,00	R\$ 600,00

TOTAL -----> **R\$ 1.200,00**

TOTAL GERAL -----> **R\$ 1.200,00**

**OBSERVAÇÃO: VALIDADE DA CARGA 1 ANO
GARANTIA: 1 ANO**

**Prazo de Entrega:
Cond. Pagamento:
VALIDADE ORÇAMENTO 10 D.D.**

**IMEDIATO
A COMBINAR**

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

CAPS



Divulgação de Resultado Final
EDITAL Nº 006/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do vencedor da concorrência para Contratação de empresa de "Serviços especializados de Manutenção / Reposição de Extintores", tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA
AMAURI EXTINTORES

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 20 de abril de 2021.

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
LEONARDO ROBERTO DO NASCIMENTO	31.614.690/0004-99	37	26/05/2021	29/06/2021	29 JUN. 2021	Junho-21	1.200,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS 1.200,00

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

Gerente Contábil
Data 29 JUN 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
Data 29 JUN 2021
Carina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
Data 29 JUN 2021
Maurício Beis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

29/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.37
0055 00055 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====
IDENT. PIX: E0000000020210629190818970020171
FAVORECIDO: COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANO
CNPJ: **040.526.******
BANCO : 000 Participante: 00966246
AGENCIA - CONTA
3197 - 0000000000000001568-7
VALOR: 160,00
=====

DOCUMENTO: 062904
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.
=====

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.483
		SÉRIE: 1

COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA - ME Rua Silva Jardim, 990 - Terreo - Centro, Capao Bonito, SP - CEP: 18300220 - Fone/Fax: 1525424322	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0607 0405 2600 0144 5500 1000 0014 8310 0040 0701
	Nº 000.001.483 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO VENDA	PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135210641615635 - 09/06/2021 17:06
INSCRICAO ESTADUAL 251091102113	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.040.526/0001-44

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSAO
NOME/RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	09/06/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAIDA
AV. MASSAYCHI KAKIHARA, 1570 -	VILA SÃO PAULO	18302-285	10/06/2021
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAIDA
Capao Bonito	1433422358	SP	17:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	170,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRICAO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
70052900	CONJUNTO DE 10 VIDROS CANELADOS DE DIVERSOS TAMANHOS PARA COLOCACAO COM MASSA	70052900	0400	5403	CJ	1,0000	170,0000	170,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 29/06/2021

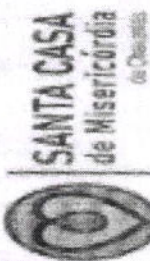
Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CAPS
 Data de Recebimento: 29/06/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: Luiz Felipe
 Horário: 16:00
 Conferido por:

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 14106123

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMACOES COMPLEMENTARES VIDROS PARA REFORMA NO PREDIO DO CAPS DE CAPAO BONITO - SP	RESERVADO AO FISCO



MAPA DE COTAÇÃO

N* solicitação: 005/2021	Centro de Custo: Infraestrutura (reforma) Caps	Nome: Aline	Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO
---------------------------------	---	--------------------	---

SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO - VIDRACEIRO

CÓDIGO	73-027.690/0004-99	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VIDRAÇARIA AVENIDA			CENTER VIDROS			VIDRAÇARIA AVENIDA 2					
			UNIDADE	QNTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNIDADE	QNTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	UNIDADE	QNTD	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
1		Vidro simples 58,5 X 15,5	UNIDADE	6	R\$ 17,50	R\$ 105,00	UNIDADE	6	R\$ 20,00	R\$ 120,00	UNIDADE	6	R\$ 19,00	R\$ 114,00
2		Vidro simples 58,5 X 16,0	UNIDADE	2	R\$ 17,50	R\$ 35,00	UNIDADE	2	R\$ 20,00	R\$ 40,00	UNIDADE	2	R\$ 19,00	R\$ 38,00
3		Vidro simples 37,5 X 19,5	UNIDADE	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00	UNIDADE	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00	UNIDADE	1	R\$ 17,50	R\$ 17,50
4		Vidro simples 37,5 X 17,0	UNIDADE	1	R\$ 15,00	R\$ 15,00	UNIDADE	1	R\$ 30,00	R\$ 30,00	UNIDADE	1	R\$ 17,50	R\$ 17,50

OBSERVAÇÃO: Essa cotação está fracionada pois, não achamos nenhuma empresa que preste os 3 serviços necessários para a manutenção, devido a esse fato a cotação foi dividida entre 3 empresas de ramos diferentes (empresas: 1- vidraçaria, 2- chaveiro, 3- serralheria).

FRETE	SEM FRETE	SEM FRETE	SEM FRETE
VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 170,00	R\$ 220,00	R\$ 187,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS			
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO			
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	SANTA CASA DE CHAVANTES Dary Dias de Souza Mota Diretor Operacional		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)			
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	CENTER VIDROS	Paulo Vítor Romanoff Paiva - ME
	TELEFONE	(15) 3542 - 4322 / (15) 99724 - 9999	(15) 99723-8703 / 3542-4322
	E-MAIL	vidracaria.avenida@hotmail.com	vidracaria.avenida@hotmail.com
CNPJ :	07.040.526/0001-44	02.710.392/0001-08	14.186.606/0001-78

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



ORÇAMENTO EM 25/05/2020

OBRA- CAPS

CONFORME SOLICITAÇÃO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
- SP)

INFORMAMOS NOSSOS PREÇOS PARA :

06 VIDROS CANELADOS PARA REFORMA

0.560 / 0.370 17,50 CADA

02 VIDROS CANELADOS PARA REFORMA

0.585 / 0.160 17,50 CADA

01 VIDRO CANERLADO PARA REFORMA

0.377 / 0.195 15,00 CADA

01 VIDRO CANELADO PARA REFORMA

0.375 / 0.170 15,00 CADA

Total - R\$ 170,00

PRAZO DE ENTREGA 05 DIAS

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

07.040.526/0001-44
COMÉRCIO DE VIDROS DE PAIVA
E ROMANOFF LTDA-ME
RUA SILVA JARDIM, Nº 990
CENTRO-CEP: 18.300-220
CAPÃO BONITO/SP

VIDRAÇARIA AVENIDA

Pix:

vidracaria.avenida@hotmail

Conta bancaria:

Banco 756 Sicoob Crediceripa

ag. 3197

c/c 1568-7

Comercio de Vidros de Paiva & Ronanoff ME

Cnpj-07.040.526/0001-44

*Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020*



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chapecó

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO
CAPÃO BONITO - CAPS



PREFEITURA DE
CAPÃO BONITO

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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	INF	EMIÇÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
COMERCIO DE VIDROS DE PAIVA E ROMANOFF LTDA	07.040.526/0001-44	1483	10/06/2021	29/06/2021	29 JUN. 2021	junho-21	160,00	MANUTENÇÃO PREDIAL	

TOTAL DE PAGAMENTOS 160,00

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

Gerente Contábil
29 JUN. 2021
Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira
29 JUN. 2021
Cacina Oliveira
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa
29 JUN. 2021
Maurício Reis
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340113202764761
01/07/2021 13:30:14

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15766-XSANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/06/2021		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

G3340113553802971
01/07/2021 14:00:46

Cliente

Agência 55-8
Conta 15766-X SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência JUNHO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	47.838,19			12.843,673439		
30/06/2021	SALDO ATUAL	47.913,58			12.843,673439		12.843,673439

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47.838,19
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	75,39
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	75,39
SALDO ATUAL =	47.913,58

Valor da Cota

31/05/2021	3,724650441
30/06/2021	3,730520001

Rentabilidade

No mês	0,1575
No ano	0,4014
Últimos 12 meses	0,4882

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

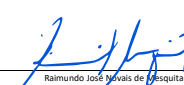
www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO					
CIRCULANTE					
DISPONÍVEL	307.164,15	341.027,12	310.098,46	30.928,66	338.092,81
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.767-8)	-	-	-	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.767-8)	166.511,32	155.045,58	155.045,58	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.766-X)	-	-	-	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.766-X)	47.838,19	75,39	-	75,39	47.913,58
CONTAS A RECEBER	92.814,89	92.814,88	92.814,88	-	92.814,89
Termo de Colaboração 048/2020	92.814,89	92.814,88	92.814,88	-	92.814,89
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO					
CIRCULANTE	64.274,72	87.305,44	80.054,55	7.250,89	57.023,83
FORNECEDORES	20.800,00	41.286,34	35.446,74	5.839,60	14.960,40
Fornecedores de Materiais	-	5.508,84	-	-	-
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provedor de Serviços	20.800,00	20.800,00	5.200,00	15.600,00	5.200,00
Fornecedores de Serviços	-	14.977,50	24.737,90	9.760,40	9.760,40
ORDENADOS	83.709,42	35.435,93	42.974,62	7.538,69	91.248,11
ORDENADOS A PAGAR	27.380,96	30.370,62	30.370,62	-	27.380,96
Ordenados a Pagar	27.380,96	30.370,62	30.370,62	-	27.380,96
Rescisões a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBRAÇÕES SOCIAIS	4.954,39	5.065,31	5.065,31	-	4.954,39
INSS	2.635,67	2.635,67	2.635,67	-	2.635,67
FGTS	2.429,64	2.429,64	2.429,64	-	2.429,64
PROVISÕES	51.374,07	-	7.538,69	7.538,69	58.912,76
Provisões de Férias	16.454,88	-	3.374,54	3.374,54	19.829,42
Provisões de 13º Salário	11.412,78	-	2.530,89	2.530,89	13.943,67
Encargos s/Provisões	23.506,41	-	1.633,26	1.633,26	25.139,67
OBRAÇÕES FISCAIS	649,88	295,89	1.633,19	1.337,30	1.987,18
IRRF (1708)	-	-	312,00	312,00	312,00
PIS/COFINS/CSLL (5952)	-	-	967,20	967,20	967,20
IRRF (0561)	649,88	295,89	353,99	58,10	707,98
OUTRAS OBRIGAÇÕES	-	10.000,00	10.000,00	-	-
Outras Obrigações	-	10.000,00	10.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	287,28	287,28	-	-
RECEITA	464.341,49	7,30	93.166,76	93.159,46	557.500,95
RECEITA OPERACIONAL	464.074,40	-	92.814,98	92.814,98	556.889,38
Receita de Convênios	464.074,40	-	92.814,98	92.814,98	556.889,38
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	242,31	7,30	351,78	344,48	586,79
OUTRAS RECEITAS	242,31	7,30	351,78	344,48	586,79
Receita Artigo 480/CLT	-	-	-	-	-
Receita Artigo 480/CLT	242,31	7,30	351,78	344,48	586,79
RECEITA FINANCEIRA	314,56	-	351,78	351,78	666,34
Rendimento de Aplicações	314,56	-	351,78	351,78	666,34
(-) IOF/IRRF	72,25	7,30	-	7,30	79,55
DESPESAS	326.407,47	75.687,54	10.420,45	65.267,09	391.674,56
DESPESAS OPERACIONAIS	319.589,29	75.672,97	10.410,00	65.262,97	384.852,26
ORDENADOS	138.611,43	30.370,62	30.370,62	30.370,62	168.982,05
Salários	135.267,43	29.710,62	29.710,62	29.710,62	164.978,05
Insalubridade	3.344,00	660,00	-	660,00	4.004,00
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dsr s/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dsr s/Hora Extra	-	-	-	-	-
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	11.018,93	2.429,64	-	2.429,64	13.448,57
FGTS	11.018,93	2.429,64	-	2.429,64	13.448,57
PIS	53.905,36	-	-	-	61.444,05
Provisão de Férias	16.627,11	-	-	-	20.001,65
Provisão 13º Salário	11.671,11	-	-	-	14.202,00
Provisão Multa Rescisória	25.607,14	-	-	-	27.240,40
BENEFÍCIOS	7.992,00	2.072,00	-	2.072,00	10.064,00
Vale Transporte	7.992,00	2.072,00	-	2.072,00	10.064,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	75.899,60	16.363,00	10.400,00	5.963,00	81.862,60
SERVIÇOS DE TERCEIROS	72.800,00	15.600,00	10.400,00	5.200,00	78.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS	72.800,00	15.600,00	10.400,00	5.200,00	78.000,00
Serviços PJ	-	-	-	-	-
Serviços PF	72.800,00	15.600,00	10.400,00	5.200,00	78.000,00
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.099,60	763,00	-	763,00	3.862,60
Serviços PJ	-	-	-	-	-
Serviços PF	3.099,60	763,00	-	763,00	3.862,60
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	3.433,44	3.330,24	10,00	3.320,24	6.753,68
Materiais	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Materiais de Higienização	-	939,63	-	939,63	939,63
Materiais/Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Material de Expediente/EPI	-	-	-	-	-
Outros Materiais	3.433,44	2.390,61	10,00	2.380,61	5.814,05
GERAIS	484,58	407,18	-	407,18	891,76
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	484,58	167,38	-	167,38	651,96
Internet	-	239,80	-	239,80	239,80
Aluguéis	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	31.923,84	13.161,60	-	13.161,60	45.085,44
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	191,80	-	-	-	191,80
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	40,00	30,00	-	30,00	70,00
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	-	-	-	-	-
Serviços de Manutenção	-	3.013,00	-	3.013,00	3.013,00
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	370,00	118,60	-	118,60	488,60
Centro de Serviços Integrados	10.000,00	10.000,00	-	10.000,00	20.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	18,18	10,45	10,45	4,12	22,30
Tarifa Bancárias	-	10,45	10,45	-	22,30
Juros	-	4,12	-	4,12	4,12
Multas	-	-	-	-	-


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



Raimundo José Nivaldes de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 06/2021

Termo de Colaboração 048/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	92.814,98
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	92.814,98
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	344,48
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeJUNs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
TOTAL (3)	344,48
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	93.159,46
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	42.410,95
PESSOAL	32.800,26
Ordenados	30.370,62
Encargos Sociais	2.429,64
PROVISÕES	7.538,69
Férias	3.374,54
13º Salário	2.530,89
Encargos	1.633,26
BENEFÍCIOS	2.072,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.072,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	5.963,00
ASSISTENCIAL (TERC)	5.200,00
Pessoa Jurídica	5.200,00
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	763,00
Pessoa Jurídica	763,00
Pessoa Física	-
MATERIAIS	3.320,24
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	3.320,24
GERAIS	407,18
Água	-
Luz	-
Telefone	167,38
Internet	239,80
Alugueis	-
OUTRAS DESPESAS	13.161,60
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	4,12
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	65.267,09
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	65.267,09
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	27.892,37
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	27.892,37
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 Ñ OPERAC	65.267,09
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	65.267,09
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	27.892,37
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	27.892,37

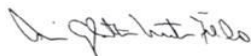

Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3


Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

			JUNHO
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	166.511,32	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	92.814,88	
Receitas Financeiras	R\$	269,09	
Outras Receitas	R\$	-	
Total	R\$	93.083,97	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	62.230,70	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	27.380,96	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.361,20	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	13.927,75	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	5.230,24	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	167,38	
Financeiras	R\$	10,45	
Outras despesas	R\$	10.152,72	
Total	R\$	62.230,70	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	30.853,27	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	197.364,59	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE	R\$	-	
APLICAÇÕES	R\$	197.364,59	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	197.364,59	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		197.364,59	

Data elaboração: 13/07/2021
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita
INSERÇÃO NA WEB -

Observações:



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

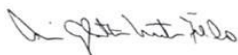


Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

		JUNHO	
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	47.838,19	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$	75,39	
Outras Receitas			
Total	R\$	75,39	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	-	
Pessoal (CLT) - Salários			
Pessoal (CLT) 13º Salário			
Pessoal (CLT) Férias			
Pessoal (CLT) Outros			
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)			
Materiais			
Medicamentos			
Outros materiais			
Manutenção Predial			
Investimentos			
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)			
Financeiras			
Outras despesas			
Total	R\$	-	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	75,39	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	47.913,58	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE	R\$	-	
APLICAÇÕES	R\$	47.913,58	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	47.913,58	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		47.913,58	

Data elaboração: 13/07/2021
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita
INSERÇÃO NA WEB -

Observações:



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



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.5

CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

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
FIG: 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.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: 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 nº: 7790178/2021

Expedição: 03/03/2021, às 16:27:25

Validade: 29/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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 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	
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						30/06/2021 12:30:23	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/06/2021 a 30/06/2021			
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570			Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito		UF: SP
Cód: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami		Função: ASSITENTE 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: 1		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 Kakahara Rossi		Função: TECNICO ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 0		
Admissão: 22/02/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 5		Salário: 1.550,00		
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00		
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00		
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	123,00				
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00		
Cód: 24	Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS		Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 2.950,00		
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39		
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10		

Folha de Pagamento				30/06/2021 12:30:23	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/06/2021 a 30/06/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 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: May sa 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

30/06/2021 12:30:23

Apelido: CAPS **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

Pág:3

CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99**Inscrição:****Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021**Endereço:** Avenida Massaichi Kakahara 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 I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00

Folha de Pagamento				30/06/2021 12:30:23	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/06/2021 a 30/06/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito	UF: SP
RESUMO					
<i>Lançamentos</i>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
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 Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 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			
<i>Total de Funcionários: 14</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:	2 Empregados				



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/06/2021 à 30/06/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakahara**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	06/07/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	06/07/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	06/07/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	06/07/2021	2.620,51
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	06/07/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakahara Rossi	461.423.588-30	06/07/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	06/07/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	06/07/2021	2.620,51
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	06/07/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	06/07/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	06/07/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	06/07/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	06/07/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	06/07/2021	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 NWKWq6sEYKs00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/07/2021 às 22:30:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D9F8EC2F830C9800..

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: 06/2021
NRA: NWKWq6sEYKs00004
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° CONTROLE: JcK0zApJXmU0000-7 N° ARQUIVO: NWKWq6sEYKs0000-4
 COMP: 06/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99

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: 639 620 744 779 TOTAL

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

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

858100000242 296401792100 707654050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE RENATA COSTA VENDRAMI	2.950,00	0,00	128.13829.23-6	0,00	04/01/2021	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		116,00	05143
										0,00
GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI	3.520,00	0,00	130.28105.25-9	0,00	16/11/2020	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		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		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		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		236,00	02515
										0,00
MAYSA REGINA CORREA	2.950,00	0,00	202.12734.26-6	0,00	04/01/2021	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		116,00	05143
										0,00
OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO	2.050,31	0,00	124.10474.15-4	0,00	04/01/2021	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		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		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			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		124,00	02624
										0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 30.370,62

0,00

0,00

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
858100000242 296401792100 707654050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° DE CONTROLE: JcK0zApJXmU0000-7 N° ARQUIVO: NWKWq6sEYKs0000-4
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
TOMADOR/OBRA: 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 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

858100000242 296401792100 707654050874 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº DE CONTROLE: JcK0zApJXmU0000-7	Nº ARQUIVO: NWKWq6sEYKs0000-4
COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0	INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
TOMADOR/OBRA:		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		CNAE: 8650003

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	30.370,62
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	14

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.429,64	0,00	0,00	0,00	2.429,64

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: JcK0zApJXmU0000-7 N° ARQUIVO: NWKWq6sEYKs0000-4
 COMP: 06/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 TOMADOR/OBRA: 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 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 INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		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

DATA: 06/07/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 19:47:57

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99

COMPETÊNCIA: 06/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

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 07/07/2021

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.

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0004-99		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

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 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 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

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 07/07/2021

85810000242 296401792100 707654050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 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 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

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 07/07/2021

85810000242 296401792100 707654050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/07/2021 HORA: 19:47:57

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 06/2021

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000260

356702702301

573027690005

049920210697

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/07/2021 HORA: 19:47:57

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 06/2021

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/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000260

356702702301

573027690005

049920210697





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4

HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

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

5.4.1 HOLERITES MAIO PAGOS EM JUNHO

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.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
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.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
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
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
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
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
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
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
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
Maio/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
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
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
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
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
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.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
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.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
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.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
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
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
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
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
Maio/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

						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
Maio/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

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

Assinatura

/ /
Data

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

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
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
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
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
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
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
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
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
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
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 1.550,00
Total Descontos 123,00
Total Liquido --> 1.427,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
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 1.550,00
Total Descontos 123,00
Total Liquido --> 1.427,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****

Assinatura

Data



SANTA CASA DE 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 JUNHO

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
Junho/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
Junho/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
Junho/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.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
Junho/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.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
Junho/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 3.520,00						Total Descontos 465,66
Total Liquido -->						3.054,34
Salario Base 3.300,00	Sal.Contr.INSS 3.520,00	Base Calculo FGTS 3.520,00	FGTS do MES 281,60	Base Calculo IRRF 3.520,00	Faixa IRRF 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
Junho/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 3.520,00						Total Descontos 465,66
Total Liquido -->						3.054,34
Salario Base 3.300,00	Sal.Contr.INSS 3.520,00	Base Calculo FGTS 3.520,00	FGTS do MES 281,60	Base Calculo IRRF 3.520,00	Faixa IRRF 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
Junho/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

					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
Junho/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

					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
Junho/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
Junho/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
Junho/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.550,00
Total Descontos 123,00
Total Liquido --> 1.427,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.550,00
Total Descontos 123,00
Total Liquido --> 1.427,00

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/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
Junho/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
Junho/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.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
Junho/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.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
Junho/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
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
Junho/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
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
Junho/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

					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
Junho/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

					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
Junho/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	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
Junho/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	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
Junho/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
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
Junho/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
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
Junho/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 2.050,31						Total Descontos 168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base 1.830,31	Sal.Contr.INSS 2.050,31	Base Calculo FGTS 2.050,31	FGTS do MES 164,02	Base Calculo IRRF 2.050,31	Faixa 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
Junho/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 2.050,31						Total Descontos 168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base 1.830,31	Sal.Contr.INSS 2.050,31	Base Calculo FGTS 2.050,31	FGTS do MES 164,02	Base Calculo IRRF 2.050,31	Faixa 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
Junho/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
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
Junho/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
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 06/2021 - Analítico

Pág: 1

07/07/2021 10:48:24

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

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): 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: 15 Valor: 245,83	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 353,99	
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): 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: 15 Valor: 120,83	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 174,00	
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): 97,78	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 31,29	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 20 Valor: 293,34	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 422,41	
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): 81,95	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: 5 Valor: 245,84	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 354,01	
Código: 21	Nome: Leticia 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): 43,06	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 129,17	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 186,01	
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): 43,06	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 129,17	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 186,01	
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): 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: 15 Valor: 245,83	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 353,99	
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): 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: 15 Valor: 245,83	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 353,99	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 06/2021 - Analítico

Pág: 2

07/07/2021 10:48:24

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

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: 15 Valor: 120,83	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 174,00
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: 15 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: 15 Valor: 154,17	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 222,00
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): 43,06		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro ⇒ Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,78		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais ⇒ Dias: 15 Valor: 129,17	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 186,01
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: 20 Valor: 170,86	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 246,03
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): 43,06		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro ⇒ Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,78		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais ⇒ Dias: 15 Valor: 129,17	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 186,01
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 843,64	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: 2.530,90	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 3.644,49

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 06/2021 - Sintético

Pág: 3

07/07/2021 10:48:24

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

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	843,64	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:	2.530,90	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	3.644,49

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 06/2021 - Analítico

Pág: 1

07/07/2021 11:18:05

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: 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):	491,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	157,32	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 1.475,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 2.123,98
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):	241,68	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	77,34	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 725,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.044,02
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):	782,23	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	250,32	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 20 Valor: 2.346,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 3.379,22
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):	163,89	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	52,44	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 491,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 708,00
Código: 21	Nome: Leticia 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):	258,34	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	82,68	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 775,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.116,02
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):	172,23	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	55,12	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 516,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 744,02
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):	491,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	157,32	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 1.475,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 2.123,98
Código: 19	Nome: May sa 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):	491,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	157,32	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 15 Valor: 1.475,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 2.123,98

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 06/2021 - Analítico

Pág: 2

07/07/2021 11:18:05

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

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):	241,68	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	77,34	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 15	Valor: 725,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.044,02
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):	341,71	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,35	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 15	Valor: 1.025,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.476,22
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):	308,34	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	98,64	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 15	Valor: 925,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.331,98
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):	258,34	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	82,68	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 15	Valor: 775,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.116,02
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):	455,62	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	145,79	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 20	Valor: 1.366,87	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.968,28
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):	258,34	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	82,68	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 15	Valor: 775,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.116,02
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 4.957,38	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 1.586,34	P.I.S.: 0,00	
	Valor Férias Proporcionais: 14.872,04	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 21.415,76	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 06/2021 - SintéticoPág: 3
07/07/2021 11:18:05**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**RESUMO GERAL**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	4.957,38	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	1.586,34	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	14.872,04	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	21.415,76



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 06/2021 - Analítico

Pág: 1

07/07/2021 10:42:20

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.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	6	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
31	Ana Cláudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	6	0,00	120,83	0,00	9,67	0,00	0,00	130,50
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	6	0,00	293,33	0,00	23,47	0,00	0,00	316,80
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	2	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	6	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	4	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	6	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	6	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	6	0,00	120,83	0,00	9,67	0,00	0,00	130,50
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	6	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	6	0,00	154,17	0,00	12,33	0,00	0,00	166,50
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	6	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	6	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	6	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
Totais					0,00	2.530,89	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,37

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 06/2021 - Sintético

Pág: 2

07/07/2021 10:42:20

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

RESUMO GERAL

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	2.530,89	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,37

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 06/2021 - Analítico

Pág: 1

07/07/2021 10:43:53

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

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	6	0,00	1.475,00	0,00	118,02	0,00	0,00	1.593,02
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	6	0,00	725,00	0,00	58,02	0,00	0,00	783,02
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	6	0,00	1.760,00	0,00	140,82	0,00	0,00	1.900,82
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	2	0,00	491,67	0,00	39,34	0,00	0,00	531,01
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	6	0,00	775,00	0,00	61,98	0,00	0,00	836,98
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	4	0,00	516,67	0,00	41,32	0,00	0,00	557,99
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	6	0,00	1.475,00	0,00	118,02	0,00	0,00	1.593,02
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	6	0,00	1.475,00	0,00	118,02	0,00	0,00	1.593,02
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	6	0,00	725,00	0,00	58,02	0,00	0,00	783,02
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	6	0,00	1.025,16	0,00	82,02	0,00	0,00	1.107,18
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	6	0,00	925,00	0,00	73,98	0,00	0,00	998,98
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	6	0,00	775,00	0,00	61,98	0,00	0,00	836,98
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	6	0,00	1.025,16	0,00	82,01	0,00	0,00	1.107,17
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	6	0,00	775,00	0,00	61,98	0,00	0,00	836,98
Totais					0,00	13.943,66	0,00	1.115,53	0,00	0,00	15.059,19

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 06/2021 - Sintético

Pág: 2

07/07/2021 10:43:53

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

RESUMO GERAL

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	13.943,66	0,00	1.115,53	0,00	0,00	15.059,19



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

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: CB CAPS

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: JUNHO/2021

Gasto Total		165.241,51
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		10.000,00
BASE DE RATEIO	%	R\$
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	49.572,45
2- Rateio Fixo por unidade	20	33.048,30
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	82.620,76
TOTAL		165.241,51

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	-	-
Serviços de Apoio Terceiros	91.958,89	5.565,12
Despesas c/ Pessoal	7.391,38	447,31
Encargos	1.489,72	90,15
Utilidade Pública	433,22	26,22
Aluguéis	5.406,46	327,19
Apoio técnico	46.181,85	2.794,81
Despesas Diversas	12.129,23	734,03
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	250,76	15,18
GASTOS DO MÊS	165.241,51	10.000,00

SÃO PAULO, 01 DE JUNHO DE 2021


Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		14.989,55	1	85,17	14.989,55
JURÍDICO	231		10.489,55	2	45,41	10.489,55
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	352		7.000,00	2	19,89	7.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	352		14.989,55	2	42,58	14.989,55
TI	320		6.482,59	2	20,26	6.482,59
ADMINISTRATIVO	176		2.154,55	1	12,24	2.154,55
RECURSOS HUMANOS/DP	512		35.853,10	3	70,03	35.853,10
CLT	280	7.391,38	-	2	26,40	7.391,38
TOTAL DO MÊS	2399	7.391,38	91.958,89	15	321,97	99.350,27

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CB CAPS JUNHO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	11		907,13	907,13
JURÍDICO	14		634,80	634,80
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	21		423,62	423,62
DIRETORIA OPERACIONAL	21		907,13	907,13
TI	19		392,31	392,31
ADMINISTRATIVO	11		130,39	130,39
RECURSOS HUMANOS/DP	31		2.169,74	2.169,74
CLT	17	447,31	-	447,31
TOTAL DO MÊS	145	447,31	5.565,12	6.012,43

SÃO PAULO, 01 DE JUNHO DE 2021

Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

*** 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 junho 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 impactem a 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 10.2016 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.

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

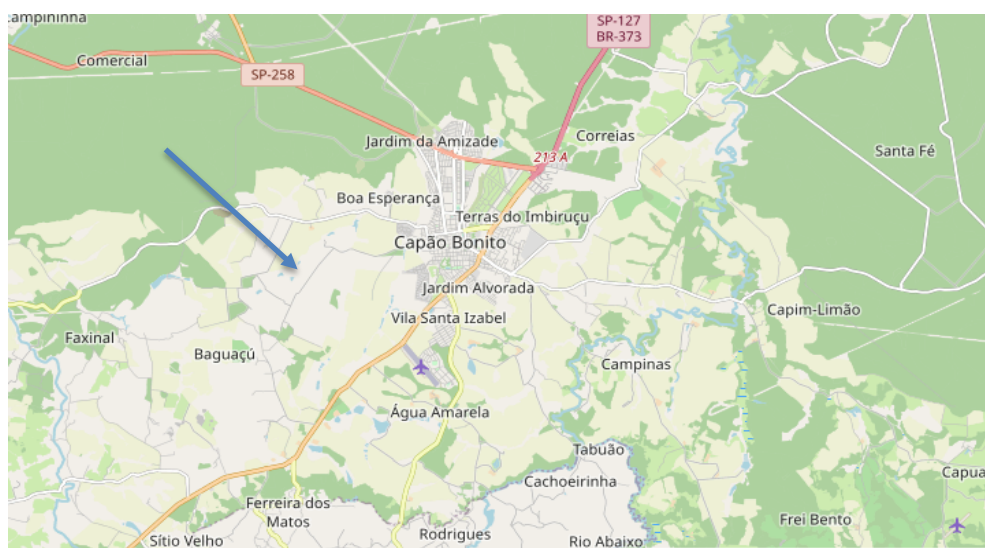
www.santacasachavantes.org E-mail: contato@santacasachavantes.org



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



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



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 e que necessitam de cuidados específicos e efetivos, através do acompanhamento multiprofissional, fazendo com que os usuários se fortaleçam e sejam (re) inseridos na sociedade, que por anos os abandonaram, portanto o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários é de extrema importância para a eficácia no tratamento disponibilizado.

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 médicopsiquiatra;
- ✓ 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 REALIZADOS POR TIPO – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

TIPO DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	278
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	70
ATENDIMENTO EM GRUPO PSICÓTICO	0
ATENDIMENTO EM GRUPO AD	0
ATENDIMENTO EM AMBIÊNCIA/OUTROS	0
VISITAS DOMICILIARES	78
ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS NO CAPS	50
REUNIÃO DE EQUIPE	4
REUNIÃO INTERSETORIAL	4
ACOLHIMENTO	14
TREINAMENTOS/EVENTOS/CAMPANHA	1
MATRICIAMENTOS	3
TESTE RÁPIDO	20
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	40
ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL	20
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO (MED)	188
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD (MED)	84
ADMISSÃO DE NOVOS CASOS (MED)	24
TOTAL GERAL	878
FALTAS – PSICÓTICOS	230
FALTAS – ALCOOL E OUTRAS DROGAS	38
TOTAL DE FALTAS	268



17. NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR TIPO – MÉDICO

TIPO DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	188
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	84
TOTAL DE ATENDIMENTO MÉDICO	272
AVALIAÇÃO (1º ATENDIMENTO)	24
DEMANDA JUDICIAL	7
FALTAS - PSICÓTICOS	33
FALTAS - ALCOOL E DROGAS	16
TOTAL DE FALTAS	49

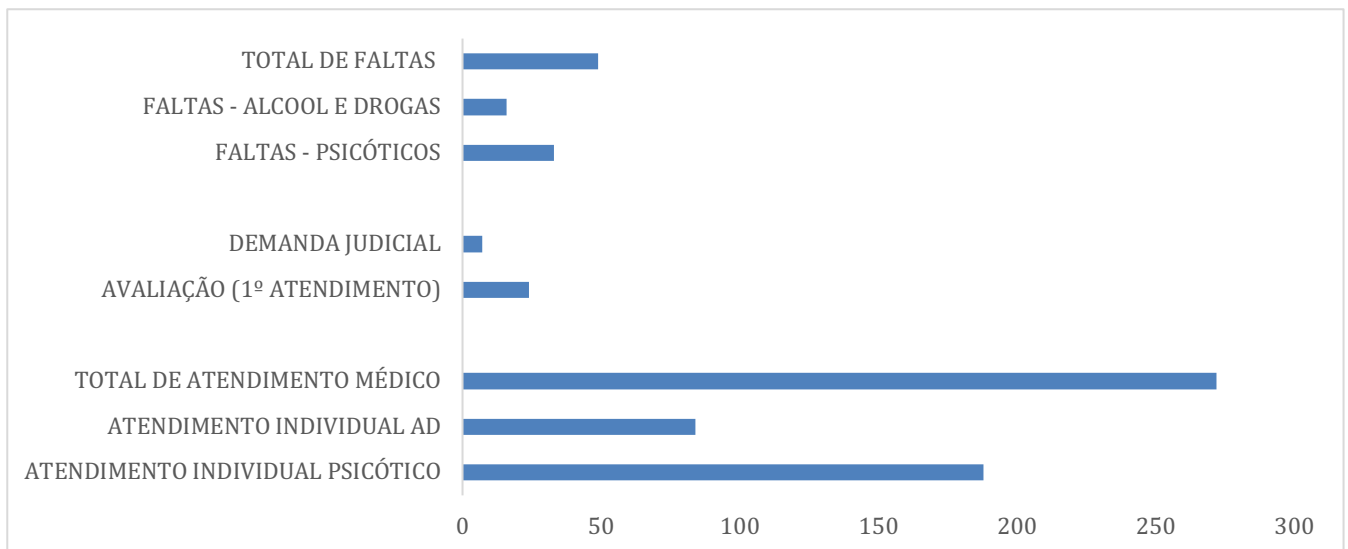


GRÁFICO Nº 02 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO - MÉDICO

Análise Crítica:

Das faltas computadas, grande maioria dos pacientes informaram que se encontravam em isolamento em decorrência do Covid 19 e os demais verbalizaram que se esqueceram da consulta.

Plano de ação: Reagendamento de consultas.

18. 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

19. 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

20. RECURSOS HUMANOS

FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (EM HORAS)
Assistente Social	01	30
Médico psiquiatra (*)	02	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

21. ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 3% de absenteísmo, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe multiprofissional.

22. TURNOVER

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

23. RESPONSABILIDADE TÉCNICA

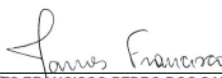
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

(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

24. 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 apresentada a contribuição de cada profissional da unidade.

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Entre as competências do técnico administrativo, destacamos:

- ✓ 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;
- ✓ Elaboração do mapa de cotação;
- ✓ 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

Das atividades realizadas em grupo e individualmente, divididas por oficinas:

- ✓ Artesanato
- ✓ Jardinagem
- ✓ Beleza

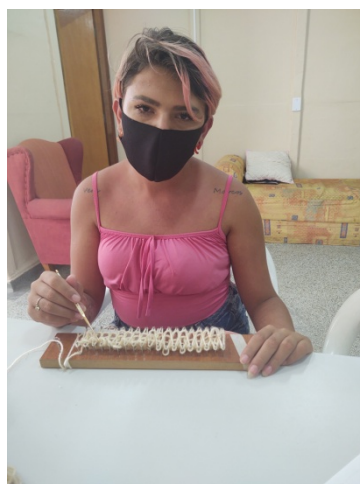
Atividades realizadas no mês de junho:

- ✓ Pintura em tecido
- ✓ Crochê
- ✓ Tear

Observação:

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

- ✓ Costura (barra de pano de prato)
- ✓ Crochê (toalhinhas, barrado de pano de prato, tapete de barbante)
- ✓ Decoração e confecção enfeites de Julina





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;
- ✓ Atendimento familiar, a fim de esclarecer e orientar sobre o processo terapêutico;
- ✓ Realizado visitas domiciliares a fim de verificar a condição presente do paciente, o que envolve a questão da dinâmica familiar, comprometimento da terapia medicamentosa e sua rotina;
- ✓ Psicóloga Izabella finalizou o projeto “Carta”, com o público adolescente, com a entrega das cartas e um porta retrato como lembranças dos encontros.
- ✓ Abordagens e acompanhamentos de pacientes em processo de internação, junto a equipe multidisciplinar.

PROJETO "CARTAS"



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

- ✓ 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

PSF Vila Maria



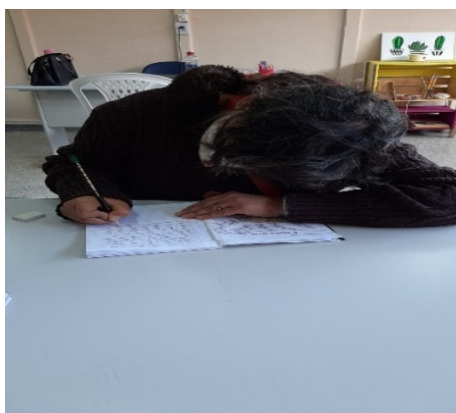
Atendimento Individual



Quebra – cabeça :trabalhar a aptidão para resolução de problemas



Letras móvel: criar hipóteses sobre a escrita, e consequentemente, sobre a leitura; movendo, adicionando ou retirando letras para a formação de palavras.



Escrita espontânea: Refletir sobre os conhecimentos adquiridos.

Observar as características gráficas das letras do alfabeto.
Estabelecer conexões entre os grafemas e fonemas das palavras.



Tangran: objetivo de mostrar as variedades de figuras formadas pelo tangram e indagar de que maneira poderíamos formar figuras diferentes com as mesmas peças, para que ele tenha a clareza de como uma figura qualquer pode ser desmembrada em outras figuras geométricas.

Colagem : Objetivo influenciar a construir e a elaborar o espaço, desenvolvendo a coordenação motora fina, e possibilitando que ele articulasse movimentos corporais e construísse maior consciência desses movimentos.

Visita domiciliar

Foto 1 – Bairro Paineiras
Paciente: Maria Aparecida



Foto 2 – Bairro Santa Isabel
Paciente: José Aparecido



Foto 3 – Bairro São Francisco
Paciente: Lauro



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 começando no dia 01 de junho com a quilometragem em 179.483 e estando em serviço no período das 08:00 as 17:00 horas de segunda a sexta feira. Em junho o veículo percorreu 284 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, além de traslado da

equipe 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. Quando necessário também é realizado o transporte de pacientes para internação em hospitais de referência.

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.

O veículo foi para manutenção para a realização de todos os reparos necessários, como: suspensão, embreagem, troca do estofado do banco traseiro, etc...

Como substituto veio o veículo Palio, placa GBC-9598, que iniciou suas atividades dia 10/06, com quilometragem inicial 50.668, realizando as mesmas atividades no CAPS. O veículo andou 636 quilômetros s serviço desta unidade até a presente data.



CONTROLE DE KM

SANTA CASA de Misericórdia		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPS1 "DR. LEO HENRIQUE KOBARG"		Prefeitura de Capão Bonito			
CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE							
PLACA - EHE-0134							
DATA	MOTORISTA	HORA DE SAÍDA	HORA DE RETORNO	KM INICIAL	KM FINAL	ABASTECIMENTO (LITROS)	TRATIVATA
01/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00		57452		Capo
02/06/21	Paulinho Began	08:00	18:00	57475	57556	40,7 20 Gasolina	Capo
03/06/21							
04/06/21							
05/06/21							
06/06/21							
07/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	57556	57628		Capo
08/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	57608	57660		Capo
09/06/21	Paulinho Began	08:00	18:00	57660	57669		Capo
10/06/21							
11/06/21							
12/06/21							
13/06/21							
14/06/21							
15/06/21							
16/06/21							
17/06/21							
18/06/21							
19/06/21							
20/06/21							
21/06/21							
22/06/21							
23/06/21							
24/06/21							
25/06/21							
26/06/21							
27/06/21							
28/06/21							
29/06/21							
30/06/21							

SANTA CASA de Misericórdia		PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPS1 "DR. LEO HENRIQUE KOBARG"		Prefeitura de Capão Bonito			
CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE							
PLACA - GBC-9598							
DATA	MOTORISTA	HORA DE SAÍDA	HORA DE RETORNO	KM INICIAL	KM FINAL	ABASTECIMENTO (LITROS)	TRATIVATA
01/06/21							
02/06/21							
03/06/21							
04/06/21							
05/06/21							
06/06/21							
07/06/21							
08/06/21							
09/06/21							
10/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50668	50727		
11/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50727	50792		
12/06/21							
13/06/21							
14/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50792	50859		
15/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50859	50947		
16/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50947	50970		
17/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50970	50978		
18/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	50978	51269	22,77 Gasolina	
19/06/21							
20/06/21							
21/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	51269	51252		
22/06/21	Paulinho Began	07:00	17:00	51252	51204		
23/06/21							
24/06/21							
25/06/21							
26/06/21							
27/06/21							
28/06/21							
29/06/21							
30/06/21							

SERVIÇOS DE ENFERMAGEM

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS A PACIENTES AD E PSICÓTICOS

Neste atendimento, os pacientes foram acolhidos pela equipe, realizado 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 foram orientados quanto a importância do uso correto das medicações, quanto a importância do comparecimento aos atendimentos.

ATENDIMENTOS DE FAMILIA NO CAPS

Atendimentos prestados a familiares de pacientes assistidos nesta unidade e pacientes novos, solicitando atendimentos diversos (psicótico, AD e internação). Os familiares 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 judiciais, ambas com pedido de internação compulsória, porém sem sucesso em ambas abordagens, pois ambos os pacientes não foram localizados pela equipe, prontamente informamos o poder judiciário através de ofício sobre o ocorrido e até o momento estamos no aguardo de uma nova conduta do poder judiciário.

ACOLHIMENTO

Acolhimento realizados a novos pacientes e a pacientes que já estão em acompanhamento nesta unidade, ouvimos a necessidade de cada paciente, anotamos em seus respectivos prontuários ou ficha de acolhimento (pacientes novos), após a coleta de informações, prontamente orientamos e buscamos uma solução as necessidades e queixas de cada paciente ou familiar, tivemos um acolhimento a familiar de paciente, onde a equipe se deslocou até residência do paciente e acompanhou o mesmo até o pronto socorro local, onde o mesmo encontra-se aguardando vaga para internação via Cross.

EVENTOS/TREINAMENTOS

BRIGADA DE INCÊNDIO

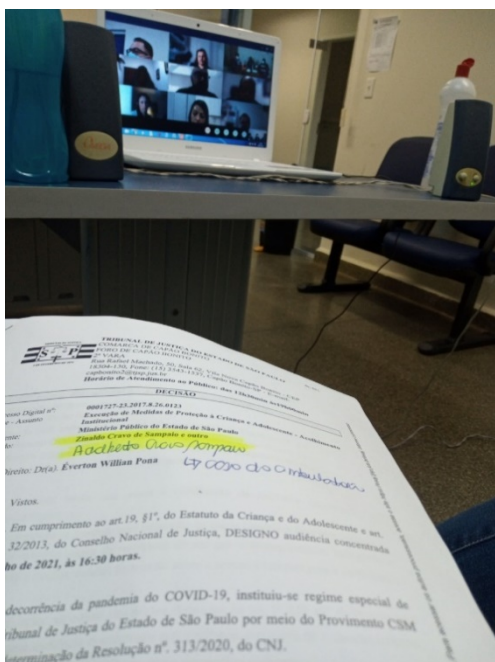
No dia 10/06/21, os funcionários do CAPS participaram do treinamento de brigada de incêndio, ministrado pelo técnico de segurança do trabalho Jorge Machado da Silva, com a finalidade de capacitar alguns membros da equipe para compor o corpo de brigadistas da unidade.

Tal treinamento foi de suma importância e relevância pois proporcionou a equipe conhecimentos básicos e fundamentais sobre prevenção, isolamento e extinção de princípios de incêndio, saídas de emergências e técnicas de primeiros socorros.



AUDIÊNCIA CONCENTRADA

No dia 23/06/2021, participamos de uma audiência concentrada, medida de reavaliação da situação jurídica e psicossocial de cada criança ou adolescente acolhido institucionalmente prevista em lei. Audiência que contou com a participação de representantes da secretaria municipal de educação, secretaria municipal de desenvolvimento social, casa transitória, conselho tutelar, poder judiciário e secretaria municipal de saúde, sendo representada pelo CAPS, Ambulatório de Especialidades e pelo Dr. Marcelo Bueno.



MATRICIAMENTO

Participamos de 01 encontro de matriciamento, sendo na equipe UBS Vila Maria. 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, visando melhora no quadro clínico e psíquico dos pacientes.

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. Na reunião do dia 24 de junho foi passado a equipe informações referentes a audiência concentrada. Em uma das reuniões tivemos a presença da equipe da Residência Terapêutica, onde foram discutidas ações e melhorias para os assistidos.

REUNIÃO INTERSETORIAL

Participamos de 02 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. Em uma das reuniões foram discutidos os casos dos pacientes em questão na audiência concentrada, visando alinhar informações, facilitando a conduta durante a audiência.

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

Neste mês a equipe de enfermagem, acompanhou 02 pacientes em transferências para avaliação e internação psiquiátrica compulsória, sendo ambas as transferências para o Conjunto Hospitalar de Sorocaba (CHS), onde os pacientes passaram por avaliação psiquiátrica e permaneceram internados sob cuidados da equipe de psiquiatria do CHS.

VISITAS DOMICILIARES

Realizamos visitas domiciliares, seguindo todos os protocolos em relação a pandemia do COVID19, as visitas são de grande importância para equipe, pois através delas conhecemos 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.

25. PROGRAMAÇÃO DE HIGIENIZAÇÕES DIÁRIA

	2º	3º	4º	5º	6º
manhã	corredor 01	corredor 01	lavagem geral	corredor 01	corredor 01
	consultório médico	consultório médico		consultório médico	consultório médico
	sala T.O	sala T.O		sala T.O	sala T.O
	administração	administração		administração	administração
	banheiro funcionários	banheiro funcionários		banheiro funcionários	banheiro funcionários
	cozinha	recepção		recepção	cozinha
tarde	corredor 02	corredor 02	lavagem geral	corredor 02	corredor 02
	sala de enfermagem	sala de enfermagem		sala de enfermagem	sala de enfermagem
	sala psicologia	sala psicologia		sala psicologia	sala psicologia
	sala artesanato	sala artesanato		sala artesanato	sala artesanato
	banheiro pacientes	banheiro pacientes		banheiro pacientes	banheiro pacientes
	sala assist. social	sala assist. social		sala assist. social	sala assist. social
	recepção	cozinha	cozinha	recepção	
Obs.: corredores, estacionamento e áreas comuns diariamente.					

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.

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 junho nos atendimentos individuais foram trabalhados inserção rotina, organização de medicação, rotinas de limpeza e treino de habilidade, treinos de coordenação e estimulação cognitiva.

Também houveram acolhimentos, com objetivo de traçar o perfil do paciente, acolher, falar dos serviços oferecidos pela instituição e também 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.

Participação no curso de prevenção e combate ao incêndio e primeiros socorros.

VISITA DOMICILIAR

Visita domiciliar ao Lauro. Pai do adolescente Mike que se encontra abrigado. Pretende acolher seu filho. A visita teve como objetivo observar e conhecer a dinâmica familiar, entender a relação entre pai e filho.



Visita domiciliar Paciente Rita, teve como principal objetivo orientações de higiene pessoal e do ambiente, bem como orientar sobre o uso da medicação correta.



Atendimento em dupla (José Cardoso e Alessandro). Pacientes participavam das atividades em grupos oferecidas antes da pandemia. O atendimento teve como objetivo reaproximar os pacientes, promover interação. O Uno permite que o paciente José Cardoso que possui baixa visão consiga participar de forma eficiente devido as cartas serem coloridas e possuir números grandes. O jogo também teve como objetivo trabalhar a memória a curto prazo, raciocínio e atenção.



Atendimento individual (Mike). Paciente sempre demonstrou pouco comunicativo durante as sessões. Trazer os jogos de estimulação cognitiva além de contribuir para melhorar habilidades cognitivas, psicomotoras. As atividades permitem interação social, auxiliando na relação terapeuta-paciente.



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. Esses casos são verificados e acompanhados diariamente, pois há necessidade de manter o Poder Judiciário informado, os procedimentos a serem seguidos, são: avaliação médica, contato com família, contato com o paciente, contato com a Secretaria Municipal de Saúde, envio de ofício com informações ao Poder Judiciário, Conselho tutelar e outros setores da rede municipal de

atendimento que se fizer necessário, contato com a Santa Casa, e quando necessário contato com a Polícia Militar, haja vista que alguns casos é necessário a condução coercitiva.

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.

- ✓ 05/06/2021 houve furto no CAPS, estivemos no local no período da manhã e foi verificado que furtaram os seguintes objetos: 01 liquidificador, 02 garrafas térmicas, 01 botijão de gás e 8 desodorizador de ar. Feito B.O nº 989/2021. Todos os itens foram repostos;
- ✓ 09/06/2021 na sala de reunião no âmbito da Secretaria Municipal Saúde, reunião sobre as demandas judiciais, participaram da reunião: Aline (CAPS), Jéssica e Darly (representantes da Santa Casa de Chavantes) e Marcelo e Juliano (representantes da SMS);
- ✓ 14/06/2021 – Dra Barbara S. Feola esteve no CAPS onde foi apresentada pela Jéssica (Santa Casa de Chavantes) como a nova médica contratada. Foi realizada uma reunião para informá-la do funcionamento do CAPS, foi enfatizado questões relacionadas aos pedidos de internação (compulsória, involuntária e voluntária) ;
- ✓ 17/06/2021 – Participaram da reunião de equipe do CAPS as representantes dos SRT (Serviço Residencial Terapêutico), Claudia (Enfermeira) e Rosangela (Coordenadora), onde foi discutidos ações junto aos moradores;
- ✓ 18/06/2021 – Reunião no CREAS visando alinhar atendimento a um senhor idoso (não possui documentos), participaram da reunião: Aline e Gustavo (CAPS), Ariane e Eneida (CREAS) e Juliano (representante da SMS).

26. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS

DEMANDAS JUDICIAIS

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 de referência, ressaltamos que sempre um funcionário (enfermagem) acompanha o caso na transferência. 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.

Neste mês recebemos ordem judicial para abordagem e internação compulsória do paciente M.A.S., com prazo imediato para cumprir. Prontamente a equipe organizou os tramites, acionando apoio da polícia militar, ambulância (ARVA). A busca pelo mesmo ocorreu no dia 11/06/2021, acompanhado pelo oficial de justiça J. e da irmã do paciente em questão, a equipe se deslocou a diversos pontos estratégicos mencionados pela irmã, pontos onde M. costuma frequentar, porém a equipe não conseguiu encontrar M., informo ainda que a equipe realizou buscas em dois períodos, porém sem sucesso. A equipe prontamente informou o poder judiciário sobre o ocorrido e estamos á espera de uma nova conduta do poder judiciário. Informamos que não podemos contar com apoio total de seus familiares.

No dia 23/06, aconteceu audiência concentrada que visa realizar e estudar os casos das crianças e adolescentes que encontram-se acolhidos na Casa Transitória, visando retorno dos acolhidos a

família de origem e/ou família extensa, alguns casos é destituído o poder familiar e a criança ou adolescente é inserida na relação geral para adoção. Participaram da audiência os representantes dos seguintes setores: Secretaria de Saúde, Secretaria de Educação, Secretaria de Desenvolvimento Social, Conselho Tutelar, Casa Transitória e Poder Judiciário (Vara da Infância e Juventude).

Nesta audiência foi discutido o caso da paciente R.C.R., paciente usuária de substâncias psicoativas, mãe da recém nascida V.E. que se encontra acolhida na Casa de Transitória. Paciente assistida pelo médico Dr. Cyro, pela equipe de enfermagem e pela psicóloga Maria Isabella, porém no mês de junho a mesma só compareceu ao atendimento médico no dia 01/06 com retorno agendado para 02/07. A equipe de enfermagem realizou visitas á sua residência, porém sem sucesso nas visitas. Quanto ao atendimento psicológico a mesma apresentou faltas injustificadas, também oferecido acompanhamento com a terapeuta ocupacional, porém a mesma recusa tal atendimento. Após o caso ser exposto em audiência voltou aos atendimentos psicológico, pois o poder judiciário deu a mesma 30 dias para aderir novamente ao tratamento, caso contrário a menor irá para a adoção.

Discutido também o caso do casal J.G. e A.A., pacientes que receberam alta recentemente de uma clínica terapêutica, após tratamento para dependentes químicos, pais do recém-nascido B. Ambos os pacientes já aderiram novamente ao tratamento médico e psicológico e também iram ser inseridos ao acompanhamento com a terapeuta ocupacional.

Paciente G., adolescente, que vem apresentando grande melhora em seu quadro psiquiátrico. Paciente assistida semanalmente pelo psicóloga, e mensalmente pelo médico Dr. Cyro, a equipe de enfermagem não realizou visitas, pois as visitas estão suspensas no abrigo devido a pandemia.

Paciente L.C.N.C, paciente usuária de substâncias psicoativas, mãe do menor B. Paciente assistida pelo médico Dr. Cyro, pela terapeuta ocupacional (somente 1 atendimento), no mês de junho a mesma compareceu ao atendimento médico no dia 01/06 e 25/06 com retorno agendado para 02/07. A equipe de enfermagem não realizou visitas pois a mesma encontra-se em situação de rua. A mesma encontra-se em processo de preparação para internação compulsória.

Por último discutido o caso do paciente M.L. é assistido semanalmente pelo psicóloga e mensalmente pelo médico Dr. Cyro. Mike encontra-se com quadro estabilizado, com grande vontade de voltar para a casa do pai. O mesmo ainda não voltou para a casa devidos as condições precárias da casa. Aguardando adequação da mesma para que essa volta possa acontecer.



ANEXOS

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 SECUNDÁRIAS 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 *****	



BOLETIM DE OCORRÊNCIA



SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE SÃO PAULO



Dependência: DEL.POL.CAPÃO BONITO FOLHA:1
Boletim No.: 989/2021 INICIADO:07/06/2021 09:25 e EMITIDO:07/06/2021 10:00

1ª Via KMLQOSCBEEEEFP'b

Boletim de Ocorrência de Autoria Desconhecida.

Natureza(s):
Espécie: Título II - Patrimônio (arts. 155 a 183)
Natureza: Furto (art. 155)
Objeto Material da Conduta Criminosa: ESTABELECIMENTO-OUTROS
Consumado

Local: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570 - BELA VISTA - CEP: 18302-285
CAPAO BONITO - SP

Tipo de local: Repartição Pública - Outros
Circunscrição: 01 D.P. - CAPAO BONITO

Ocorrência: 05/06/2021 DE MADRUGADA
Comunicação: 07/06/2021 às 09:23 horas
Elaboração: 07/06/2021 às 09:25 horas
Flagrante: Não

Vítima:
- PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO / CAPS - Não presente ao plantão
Exibiu o RG original: Não - Sexo: Ignorado
Advogado Presente no Plantão: Não - Cutis: Ignorada

Representante:
- ALINE RENAIA COSTA VENDRAMI - Presente ao plantão - RG: 30648719-SP
Exibiu o RG original: Não - Pai: ORLANDO VENDRAMI
Mãe: EDY COSTA VENDRAMI - Natural de: CAPÃO BONITO -SP - Sexo: Feminino
Nascimento: 06/01/1976 45 anos - Profissão: NAO INFORMADA
CPF: 27948752803 - Advogado Presente no Plantão: Não
Endereço Residencial: R.MATO GROSSO, 184 - BELA VISTA - CEP: 18300-000
CAPAO BONITO - SP - Telefones: (15)99741-5852 - Vivo (Celular)
- GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI - Presente ao plantão - RG: 44073532-SP
Exibiu o RG original: Não - Pai: MAURICIO PIOVEZAN PECEGUINI
Mãe: ANITA DOS SANTOS PECEGUINI - Natural de: CAPÃO BONITO -SP
Sexo: Masculino - Nascimento: 08/04/1987 34 anos
Profissão: ENFERMEIRO(A) - CPF: 31861981864
Advogado Presente no Plantão: Não - Endereço Residencial: TREZE DE MAIO,
664 CASA - CENTRO - CAPAO BONITO - SP

Autor:
- A ESCLARECER - Não presente ao plantão - Exibiu o RG original: Não
Sexo: Ignorado - Advogado Presente no Plantão: Não

Objetos - (SUBTRAÍDO)
- Tipo: Eletrodomésticos - Subtipo: Liquidificador - Qtde: 1
Unidade.: Unidade - Marca: WALITA
Pessoa relacionada: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO
- Tipo: Perfumaria/Cosméticos e Higiene - Subtipo: Desodorante - Qtde: 8
Unidade.: Unidade - Observações: BOM AR
Pessoa relacionada: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

DEL.POL.CAPÃO BONITO www.policiacivil.sp.gov.br

Endereço da delegacia : RUA DR. JOSINO ARAUJO, 750 - CENTRO-CAPAO BONITO-SP. CEP: 18300-070

OFÍCIOS

Ofício nº 177/2021_V2 - ANEXO

Capão Bonito/SP, 27 de maio de 2021.

À
Prefeitura Municipal de Capão Bonito
Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura
DD. Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Solicitação de Aditivo – CUMPRIMENTO LEI 14.151/2021

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, expor e requerer o quanto segue:

Considerando A Lei nº 14.151 de 12 de maio de 2021 disserta sobre o afastamento da empregada gestante das atividades de trabalho presencial durante a emergência de saúde pública de importância nacional decorrente do novo coronavírus, sem data limite para vigorar a lei, obtendo vigência imediata, senão vejamos:

“Art. 1º Durante a emergência de saúde pública de importância nacional decorrente do novo coronavírus, a empregada gestante **deverá** permanecer afastada das atividades de trabalho presencial, sem prejuízo de sua remuneração.

Parágrafo único. A empregada afastada nos termos do caput deste artigo ficará à disposição para exercer as atividades em seu domicílio, por meio de teletrabalho, trabalho remoto ou outra forma de trabalho a distância.

Art. 2º Esta **Lei entra em vigor na data de sua publicação.**”

O não cumprimento da Lei 14.151/2021 poderá trazer algumas consequências, como possível fiscalização do Ministério Público do Trabalho, ou eventual Reclamação Trabalhista pleiteando uma rescisão indireta (saúde/vulnerabilidade). Além disso não pode ser aplicada a MP 1045, já que não pode haver prejuízo à remuneração da gestante.

Ocorre que, há inseguranças quanto a aplicação da lei, já que não há uma determinação de prazo do afastamento desta gestante. Além de ter sido atribuído ao empregador a descontinuação

salarial (neste caso, nossos repasses são específicos conforme plano de trabalho, dificultando a continuidade salarial das colaboradoras afastadas).

Desta forma, considerando que existe uma funcionária gestante na função de Terapeuta Ocupacional (atividade que não pode ser exercida de forma remota), faz-se necessária o afastamento da mesma e a continuidade da remuneração, sem prejuízo à funcionária, conforme já exposto.

Porém, diante da característica do repasse realizado em cumprimento de Plano de Trabalho, será necessário a implantação de rubrica no montante de R\$ 4.319,95 (quatro mil cento e trinta e nove reais e noventa e cinco centavos), para que ocorra a contratação de um funcionário temporário para exercer a função e garantir a continuidade da prestação do serviço.

O contrato temporário foi Instituído no Brasil pela Lei 6.019/1974, o trabalho temporário foi regulamentado pelo Decreto 10.060/2019, e seu prazo é de 180 dias, prorrogável por mais 90 dias, ou seja, o mais adequado para a situação. Considerando que a idade gestacional da colaboradora em questão é de 22 semanas, correspondente a 05 meses de gestação, sugerimos o afastamento pelo período previsto em Decreto.

A seguir, tabela com valores e período:

Período (180 dias)	R\$
1º mês	R\$4.319,95
2º mês	R\$4.319,95
3º mês	R\$4.319,95
4º mês	R\$4.319,95
5º mês	R\$4.319,95
6º mês	R\$4.319,95
Total	R\$25.919,70
Período (90 dias)	R\$
7º mês	R\$4.319,95
8º mês	R\$4.319,95
9º mês	R\$4.319,95
Total	R\$12.959,85
Total Geral	R\$38.879,55



PLANILHA DE CUSTO CAPS CAPÃO BONITO																												
CATEGORIA PROFISSIONAL	QTDE	CARGA HORARIA	COMPOSIÇÃO SALARIAL					BENEFÍCIOS				ENCARGOS SOCIAIS				PROVISONAMENTO								TOTAL GERAL				
			SALARIO	TOTAL SALARIO DIA/MES	ADICIONAL NOTURNO	DIR ADICIONAL NOTURNO	INSALUBRIDADE 20%	TOTAL COMPOSIÇÃO SALARIAL	CESTA BÁSICA	VALE TRANSPORTE	VALE REFEIÇÃO	TOTAL BENEFÍCIO	PIS 0%	FGTS SALARIO 8%	INSS 8,8%	TOTAL ENCARGOS	FÉRIAS	1/3 FÉRIAS 33,33%	PGTS FÉRIAS 8%	13º SALARIO	PGTS 13º SALARIO 8%	PIS/13 SALARIO 1%	PIS/FÉRIA 5 1% MÊS/12 MESES		AVISO PRÉVIO 40% SALDO	FGTS MULTA 40% SALDO	INSS 8,8%	TOTAL GERAL PROVISONAMENTO
CAPS CAPÃO BONITO																												
TERAPEUTA EDUCACIONAL	1	30	2.950,00	2.950,00				2.950,00	148,00			148,00	-	236,00		236,00	245,83	81,94	26,22	245,83	19,67			245,83	120,62		985,95	4.319,95

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Anis Ghattás Mitri Filho

Presidente

Ofício nº 185.2021

São Paulo/SP, 07 de junho de 2021

Ao

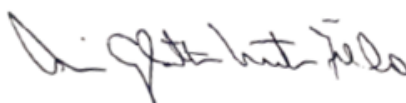
Ilmo Sr. Juliano Benedito Ventureli Dias

Capão Bonito – São Paulo

Assunto: Relógio de Ponto Eletrônico

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010, vem respeitosamente, **informar que faremos a instalação de relógio de ponto eletrônico nas dependências do CAPS.**

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Anis Ghattás Mitri Filho

Presidente

Ofício nº 199.2021

São Paulo/SP, 23 de junho de 2021

À

Prefeitura Municipal de Capão Bonito

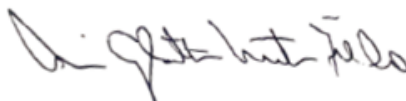
Estado de São Paulo

Sr. Júlio Fernando Galvão Dias

Assunto: Prestação de Contas do Centro de Apoio Psicossocial – CAPS - maio 2021

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, requerer a juntada das Prestações de Contas, referente a execução do contrato do Centro de Apoio Psicossocial CAPS – maio 2021.

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Anis Ghattás Mitri Filho

Presidente