



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

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	20
4 CADERNO FINANCEIRO	36
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	37
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	40
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	44
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	187
4.5 CERTIDÕES	192
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	204
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	205
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	207
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	212
5.3.1 SEFIP	214
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	223
5.4 HOLERITES	226
5.4.1 HOLERITES JUNHO PAGOS EM JULHO	227
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA JULHO	242

5.4.3	PROVISÃO DE FÉRIAS	257
5.4.4	PROVISÃO 13º SALÁRIO	264
6	REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	269
7	CSI - Rateio	274
8	Relatório de Gestão	277
9	Anexos	318

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

DESPESAS Mês referente JULHO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE JULHO 2021 - PERIODO 01/07 ATE 31/07			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jul/21	Material de Higienização	CAPS	R\$ -
jul/21	Materiais/Generos Alimentícios	CAPS	R\$ 20,00
jul/21	Material de Expediente/EPIs	CAPS	R\$ 560,00
SUBTOTAL 1			R\$ 580,00
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE JULHO 2021 - PERIODO 01/07 ATE 31/07			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jul/21	Serviço de Terceiros	CAPS	R\$ 16.494,50
jul/21	Água	CAPS	R\$ -
jul/21	Luz	CAPS	R\$ -
jul/21	Telefonia/Internet	CAPS	R\$ 297,20
jul/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	CAPS	R\$ 2.131,27
jul/21	CSI	CAPS	R\$ 10.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 28.922,97
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 29.502,97
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE JULHO 2021 - PERIODO 01/07 ATE 31/07			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jul/21	SALÁRIOS	CAPS	R\$ 27.380,96
jul/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	CAPS	R\$ 7.497,30
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 34.878,26
TOTALIZADOR			R\$ 64.381,23

MES DE JULHO 2021 - PERIODO 01/07 ATE 31/07			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
15/07/2021	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 68.784,83
15/07/2021	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 28.350,00
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 97.134,83
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
jul/21	Pessoal e Reflexo	CAPS	R\$ 34.878,26
jul/21	Materiais de Consumo	CAPS	R\$ 580,00

jul/21	Serviços Terceirizados	CAPS	R\$	28.922,97
jul/21	Tarifa Bancaria	CAPS	R\$	20,90
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	64.402,13
jul/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	CAPS	R\$	97.134,83
jul/21	PROVISIONAMENTO	CAPS	R\$	10.952,27
jul/21	RENDIMENTO	CAPS	R\$	340,40
jul/21	Residual do mês anterior	CAPS	R\$	197.364,59
SALDO			R\$	219.485,42

Capão Bonito, 31 de JULHO de 2021

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

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

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 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

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
09/04/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	03.004.673/0001-08	3235	CAPS	R\$ 2.095,33	05/07/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
29/06/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	50	CAPS	R\$ 10.400,00	15/07/2021	Serviço de Terceiros
01/07/2021	BARBARA SPAGNOL FEOLA ME	41.600.264/0001-63	4	CAPS	R\$ 5.200,00	15/07/2021	Serviço de Terceiros
05/07/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1723	CAPS	R\$ 20,00	16/07/2021	Materiais/Generos Alimentícios
08/07/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	10.723.867/0001-29	4253	CAPS	R\$ 250,00	20/07/2021	Serviço de Terceiros
01/07/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	072021	CAPS	R\$ 177,30	15/07/2021	Telefonia/Internet
25/06/2021	A.B. DE OLIVEIRA	15.392.273/0001-04	2686	CAPS	R\$ 35,94	25/07/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
14/07/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	10.710.409/0001-55	7210-1	CAPS	R\$ 293,00	25/07/2021	Serviço de Terceiros
05/07/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	6717	CAPS	R\$ 220,00	21/07/2021	Serviço de Terceiros
13/07/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	59	CAPS	R\$ 119,90	26/07/2021	Telefonia/Internet
29/06/2021	SOMA MG HOSPITALAR	12.927.876/0001-67	231262	CAPS	R\$ 560,00	28/07/2021	Material de Expediente/EPis

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 ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003235 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP:18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003235 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC		CHAVE DE ACESSO 3521 0403 0046 7300 0108 5500 1000 0032 3510 0006 7373	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031401112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210381631552 09/04/2021 10:25:03
		CNPJ	03.004.673/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 09/04/2021
ENDEREÇO MARIA FERREIRA, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES		FONE / FAX	DATA SAÍDA / ENTRADA 09/04/2021
		UF SP	HORA DA SAÍDA 10:25:05
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	

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	2.095,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,33

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

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4830	PASTA A/E OFÍCIO 5,5 - CRISTAL	42021210	041	5102	UNID	2,00	7,44	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
903	PASTA CAT. 50 ENV PERCALUX - PRETA	42021210	041	5102	UN	2,00	44,79	89,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2963	GRAMPO TRILHO METAL - JOCAR	83052000	041	5102	JN	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7585	CADERNO DURA 1/4 ESPIRAL	48202000	000	5102	UNID	4,00	4,95	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4117	PEN DRIVE MULTILASER - 64GB	48202000	041	5102	JN	2,00	82,30	164,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
345	CARIMBO MADEIRA	96110000	041	5102	JN	2,00	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6806	PINCEL TRINCHA REF.500 1 POLEGADA	96034090	041	5102	UNID	2,00	2,63	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7718	PASTA A-Z LARGA FRAMA	48203000	000	5102	UNID	6,00	14,35	86,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6842	TECLADO SLIM TC206 - MULTILASER	84716052	041	5102	UNID	1,00	44,25	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2170	EXTRATOR DE GRAMPOS - CAVIA	83059000	041	5102	JN	2,00	1,04	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6206	SULFITE 500FLS - IMPRIPEL	48202000	000	5102	UNID	10,00	19,20	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1442	CAVALETE DE SUPORTE	44219900	041	5102	JN	1,00	57,75	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6358	PINCEL REDONDO - Nº0	96034090	041	5102	UNID	3,00	1,77	5,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6359	PINCEL REDONDO - Nº 8	96034090	041	5102	UNID	4,00	2,20	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6360	PINCEL REDONDO - Nº 12	96034090	041	5102	UNID	4,00	2,60	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
6368	PINCEL REDONDO - Nº 16	96034090	041	5102	UNID	4,00	3,55	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4873	TINTA TECIDO 250ML- AM OURO	32131000	041	5102	UNID	1,00	19,20	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4078	TINTA TECIDO 250ML- VERM FOGO	32131000	041	5102	JN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4874	TINTA TECIDO 250ML- BRANCO	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4876	TINTA TECIDO 250ML- PRETO	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4875	TINTA TECIDO 250ML- VIOLETA	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
790	TINTA TECIDO 250ML- AZUL ULTRAMAR	32131000	041	5102	JN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
533	LAPIS DE COR 36 CORES - FABER CASTELL	96091000	041	5102	JN	10,00	55,85	558,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4538	GIZ DE CERA 12 CORES - KOALA	96099000	041	5102	UNID	10,00	4,87	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1018	LAPIS PRETO	96082000	041	5102	JN	40,00	0,36	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
5572	BORRACHA BRANCA	40169200	041	5102	UNID	17,00	0,42	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3184	PISTOLA COLA QUENTE FINA	85167990	041	5102	UNID	3,00	15,19	45,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO: ROSALINA AKEMI K. FUJIWARA ME, BANCO DO BRASIL AG: 840-0 CC: 101264-9. Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP:18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3521 0403 0046 7300 0108 5500 1000 0032 3510 0006 7373	
		1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA DE MERC		135210381631552 09/04/2021 10:25:03			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ			
251031401112		03.004.673/0001-08			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1022	REFIL COLA QUENTE - FINA	98081000	041	5102	PCT	3,00	45,25	135,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7716	PRIMER SPRAY - TEK BOND	48202000	000	5102	UNID	1,00	17,03	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6480	JOGO TNGRAN	95030099	041	5102	UNID	4,00	5,15	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7715	JOGO UNO COPAG	48202000	000	5102	UNID	4,00	16,25	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5317	PORTA CANETAS/LAPIS	39261000	041	5102	UNID	1,00	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
650	QUADRO MADEIRA 1,20X0,90	96100000	041	5102	UN	1,00	76,26	76,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1233	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT AZUL	96081000	041	5102	UN	2,00	7,05	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1370	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT VERMELHA	96081000	041	5102	UN	4,00	7,05	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
917	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT PRETO	96081000	041	5102	UN	4,00	7,05	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5993	FITA ADESIVA 48X40M	39191090	041	5102	UNID	4,00	5,17	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000050	
	Data e Hora de Emissão 29/06/2021 13:12:33	
	Código de Verificação 9f177376	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 24.083.439/0001-93 Inscrição Municipal: 000382367 Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285 Município: CAPOA BONITO UF: SP E-mail: exataapi@hotmai.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPOA BONITO DE 01 A 30 DE JUNHO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020 BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93		
Tributável SEM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1
		Unitário R\$ 10400,00
		Total R\$ 10.400,00
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	Alíquota: 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 NFSe: 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.		

Deduções

Valor Bruto: R\$ 10.400,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ 156,00

PIS: R\$ 67,60 COFINS: R\$ 312,00

ISSQN: R\$ — CSLL: R\$ 104,00

Valor Líquido: R\$ 9.780,40

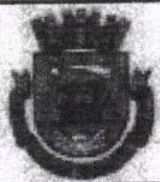
Confirmação validado por:

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/07/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
29/06/2021



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

Número da Nota: 00000004 Data do Serviço: 01/07/2021
 Data e Hora de Emissão: 01/07/2021 15:14:43
 Código de Verificação: REJYUK-000004/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.600.264/0001-63 Inscrição Municipal: 5.4.000015271 Inscrição Estadual: ISENT0
 Nome/Razão Social: BARBARA SPAGNOL FEOLA ME Telefone: ()
 Endereço: AVENIDA PLACIDO BATISTA DA SILVEIRA 312, SALA 04 E 05 - JARDIM CRUZEIRO - CEP: 18305475
 E-mail: Celular: ()
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-89 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

"Serviços médicos prestados no CAPS Capão Bonito de 15 a 30 de Junho, referente ao Termo de Colaboração 048/2020". Dados Bancários para pagamento: Cora SCD 403 - Agência: 0001 - Conta 1305719-7 - CNPJ 41.600.264/0001-63

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 5.200,00

Código do Serviço: 04.01
 MEDICINA E BIOMEDICINA

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.artec.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: **BARBARA SPAGNOL FEOLA ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Deduções

Valor Bruto: R\$	5.200,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSqn: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	5.200,00

Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal


05/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

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

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.723
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1335421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.723 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0703 4361 8400 0126 5500 1000 0017 2311 0350 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210751352339 - 05/07/2021 09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	05/07/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/07/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:45

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	20,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CEST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	22011000	0400	5102	UN un	2,0000 2,0000	10,0000 10,0000	20,00					

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal




12/07/2021


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

Caps

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	RESERVADO AO FISCO 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 00004253	Data do Serviço 08/07/2021
		Data e Hora de Emissão 08/07/2021 13:35:12	
		Código de Verificação JPZDMX-004253/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ/CPF 10.723.067/0001-29	Inscrição Municipal 6.4.000011016	Inscrição Estadual 261111658110
	Nome/Razão Social JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME		Telefone (16) 01636421008
	Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO 394/B, EXPRESS CARTUCHO - CENTRO - CEP: 18300250		
	E-mail ISS@CAPAOBONITO.SP.GOV.BR		
	Município CAPAO BONITO UF SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99		Inscrição Municipal Inscrição Estadual	
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço AV:MASSAICHI KAKIMARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285			
Município CAPAO BONITO		UF SP	Telefone
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
5.000 - PAG. LOCAÇÃO IMP. RICOH SP 377SE - 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\$) ---
IR (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	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 de Prestação = CAPAO BONITO / SP			
Recebi (emos) de JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004253 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

12/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 08/07/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 13:35

Entregado por:

RECEBEMOS DE A. B. DE OLIVEIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 35,94	NF-e Nº: 000002686 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

A. B. DE OLIVEIRA  RUA SILVA JARDIM, 336 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-020 Telefone: 1535422533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0615 3922 7300 0104 5500 1000 0026 8610 5926 9358 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	Nº: 000.002.686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 139210713477004 - 25/06/2021 16:16:45	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 251039981117	
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 15.392.273/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570 CASA	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2021
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX (14) 3342-2358	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:16:40

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 35,94
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 9,69	VALOR TOTAL DA NOTA 35,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS 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
												ICMS	IPI	
13258	JAPI ANEL VEDAÇÃO C/GUIA P/VASO AGS	40169300	0 500	5405	PC	3,000	11,98	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69

CAPS

Data de Recebimento: 25/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:39

Contendo por:

 Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
12/09/2021

 Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
03107132

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, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
---	---



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007210-1		Data de Emissão: 14/07/2021																					
PRESTADOR DE SERVIÇOS																							
Nome/Razão Social: SINCONNECTA 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																							
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES																							
CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99		CEP: 18302-285																					
Cidade: CAPÃO BONITO/SP																							
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570																							
E-Mail: darlymonay@santacasachavantes.org																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																							
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE REF 06/2021 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>				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: _____																							
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal		15/07/2021																					
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020																							
Atividade: Não informada																							
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA																							
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador																					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00																			
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00																			
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 293,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,86	Valor Total da Nota (R\$) 293,00																			
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 293,00																				

Chave de autenticação: C6DA6BC65556A023662098E037A73056



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 6717

Contrato: 4325 / 005
EMIÇÃO: 05/07/2021

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570

Bairro: VILA SAO PAULO

CEP: 18.302-285

Município: Capão Bonito

UF: SP

Cobrança: SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Unit.	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:

[21/07/2021]

R\$ 220,00

Período de 02/07/2021 até 01/08/2021 - 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 6717

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
13/07/21

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.040-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.878/0001-67 Insc. Est.: 001698847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

ESPELHO DA DANFE

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada 1
No. 231262
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2312.6210.0417.3500

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Protocolo de autorização de uso: 131214223713098

DESTINATÁRIO / REMETENTE		Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	Data Emissão 29/06/2021
Endereço RUA MARIA FERREIRA		CEP 22	Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.970-029	Data Entrada/Saída
Município CHAVANTES	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual 719.000.838.114	Hora de Entrada/Saída	

FATURA/ DUPLICATA		231262-A		27/07/2021		560,00	
-------------------	--	----------	--	------------	--	--------	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 325056	Empenho:	Vendedor: 1111	Boleto Bancario ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Valor do ICMS		560,00		67,20		0,00		0,00		560,00	
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor do Desconto		0,00	
Outras Despesas Acessórias		0,00		Valor do IPI		0,00		Valor aprox de Tributos		176,12	
Valor Total da Nota		560,00									

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF: SP		CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81	
Endereço ESTM JOSE SEDANO		854		Município CAMPINAS		UF: SP		Inscrição Estadual 795.549.474.111					
Quantidade / Volumes 2		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 6,000		Peso Líquido (Kg) 6,000		Cubagem Total 0,030	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Endereço AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA		1570		Bairro Distrito VILA SÃO PAULO		CEP 18.302-285	
Município CAPOA BONITO		UF: SP							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4576	LUVA PROC N EST GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.003 Reg. MS: 80266170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox R\$: 37,66 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
70890	LUVA PROC N EST MEDIA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.002 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox R\$: 37,66 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
<p>Informações complementares Pedido ref. ao PDC: 176100058 - Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 33,60 Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>			

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 12/07/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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



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

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: 120021602216190030307-2
Data: 16/02/2021 11:28:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08559-IDMA;



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



- 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

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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



d) Regime da compra: rotina ou urgência.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-4
Data: 16/02/2021 11:28:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08561-66K1;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR

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

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

CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

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

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

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-5
Data: 16/02/2021 11:28:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08562-H1CQ;



CNPJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



- 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

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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

Data da Aprovação: 24 de agosto de 2020.

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-7
Data: 16/02/2021 11:28:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08564-98QM;



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

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

2. DEFINIÇÕES

2.1. Compras de Pequeno Valor

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

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

2.2. Fundo Fixo

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

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

2.2.1. Finalidade do Fundo Fixo

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-8
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08565-P17Y;



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



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

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: 120021602216190030307-9
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08566-N11T;



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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



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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-11
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08568-BG3L;



CNJ 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

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

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

12. DA TRANSFERÊNCIA

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

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-12
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 Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
<https://azevedobastos.not.br>

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



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

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



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



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



ANEXO I.I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

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

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

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-14
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08571-IEZG;



CNJ 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

DIRETORIA: _____

SETOR: _____

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: _____

ITEM(S)

NECESSÁRIO(S): _____

VALOR TOTAL ESTIMADO:

R\$ _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Alameda dos Maracatins, 1217, Cj. 305, Moema, São Paulo, SP – CEP 04089-014
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 55421848 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org 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: 120021602216190030307-15
Data: 16/02/2021 11:28:07
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08572-GEE7;



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

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

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\$ 197.364,59
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 197.364,59
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 97.134,83
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 75.333,50
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 20,90
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 96.687,53
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 74.907,10
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 383,23
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 42,83
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 219.485,42
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 219.485,42

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/07/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 68.784,83
15/07/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 28.350,00
TOTAL		R\$ 97.134,83

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

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 10.000,00
02/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.078,00
07/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 31.905,93
08/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 14.960,40
19/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 35,94
20/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 4.074,66
21/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 339,90
28/07/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 11.512,27
TOTAL		R\$ 74.907,10

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
15/06/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 96.687,53
TOTAL		R\$ 96.687,53

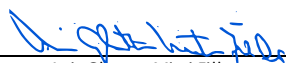
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ -

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/07/2021	CSI	R\$ 10.000,00
02/07/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.078,00

07/07/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	R\$ 2.095,33
07/07/2021	FGTS	R\$ 2.429,64
07/07/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 27.380,96
08/07/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.749,95
08/07/2021	BARBARA SPAGNOL FEOLA ME	R\$ 5.189,55
08/07/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
08/07/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
15/07/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 20,00
15/07/2021	JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO	R\$ 250,00
15/07/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 177,30
15/07/2021	A.B. DE OLIVEIRA	R\$ 35,94
20/07/2021	DARF IRRF PJ 1708	R\$ 312,00
20/07/2021	DARF CSRF PJ 5952	R\$ 480,00
20/07/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 353,99
20/07/2021	FOPAG - INSS	R\$ 2.635,67
20/07/2021	SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACÃO	R\$ 293,00
21/07/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	R\$ 220,00
21/07/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	R\$ 119,90
28/07/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 10.952,27
28/07/2021	SOMA MG HOSPITALAR	R\$ 560,00
TOTAL		R\$ 75.354,40


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, 16 de Agosto de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

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
15/07/2021	R\$ 97.134,83	15/07/2021	550.840.000.009.341	R\$ 68.784,83
		15/07/2021	144.994.707	R\$ 28.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 197.364,59
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 97.134,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 340,40
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 294.839,82
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 294.839,82

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

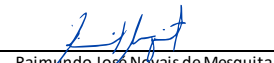
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

(3) Receita com estacionamento, alugueis entre outros

Chavantes, 16 de Agosto 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 Julho/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\$ 260.618,29	R\$ 0,00	R\$ 45.830,53	R\$ 45.830,53	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\$ 5.707,73	R\$ 0,00	R\$ 580,00	R\$ 580,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 90.213,09	R\$ 0,00	R\$ 15.419,50	R\$ 15.419,50	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 23.968,38	R\$ 0,00	R\$ 3.206,27	R\$ 3.206,27	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\$ 775,35	R\$ 0,00	R\$ 297,20	R\$ 297,20	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\$ 104,50	R\$ 0,00	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 53.958,11	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\$ 435.345,45	R\$ 0,00	R\$ 75.354,40	R\$ 75.354,40	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.

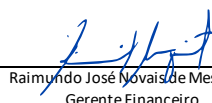
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO 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 Ghaithas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

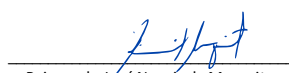
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 294.839,82
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 75.354,40
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 219.485,42
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 219.485,42

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



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



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

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

G335021040824508010
02/08/2021 10:43:42

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	10.000,00 D	
				01/07 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10.000,00 C	0,00 C
02/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	70.201	2.078,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
02/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.078,00 C	0,00 C
07/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.101.264	2.095,33 D	
				07/07 0840 101264-9 ROSALINA A K F			
07/07/2021		0000	13105	375 Impostos	70.715	2.429,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.493	1.427,00 D	
				06/07 0840 31493-5 LETICIA COSTA			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.494	1.427,00 D	
				06/07 0840 31494-3 PRISCILA M SIL			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.495	2.620,51 D	
				06/07 0840 31495-1 MAYSIA REGINA C			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.497	1.336,00 D	
				06/07 0840 31497-8 NATASHA ALMEID			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.516	2.620,51 D	
				06/07 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.517	1.427,00 D	
				06/07 0840 31517-6 VANESSA DA SIL			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.522	2.620,51 D	
				06/07 0840 31522-2 ALINE R COSTA			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.525	1.700,00 D	
				06/07 0840 31525-7 PAULO R ALVES			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.526	1.882,29 D	
				06/07 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.676	1.427,00 D	
				06/07 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.757	2.620,51 D	
				06/07 0840 31757-8 LEONARDO T B V			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.105.758	3.054,34 D	
				06/07 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.116.203	1.336,00 D	
				06/07 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE			
07/07/2021		0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.031.348	1.882,29 D	
				06/07 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA			
07/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	31.905,93 C	0,00 C 45

02/08/2021		Banco do Brasil				
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	9.749,95 D	
			033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE			
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	5.189,55 D	
			403 0001 041600264000163 BARBARA SPAGN			
08/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.215.768	10,45 D	
			Cobrança referente 08/07/2021			
08/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.215.769	10,45 D	
			Cobrança referente 08/07/2021			
08/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	14.960,40 C	0,00 C
15/07/2021	0840	99015	870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	68.784,83 C	
			15/07 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO			
15/07/2021	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	152.296.564	28.350,00 C	
			104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI			
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.501	20,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.502	250,00 D	
			JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO			
15/07/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.503	177,30 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
15/07/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	96.687,53 D	0,00 C
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.901	35,94 D	
			A.B. DE OLIVEIRA - ME			
19/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	35,94 C	0,00 C
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.001	312,00 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -1708			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.002	480,00 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -5952			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.003	353,99 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.004	2.635,67 D	
			GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.005	293,00 D	
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
20/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.074,66 C	0,00 C
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	220,00 D	
			EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.102	119,90 D	
			SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING			
21/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	339,90 C	0,00 C
28/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.766	10.952,27 D	
			28/07 0055 15766-X SANTA C M CHAV			
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	560,00 D	
			SOMA MG PROD HOSP LTDA			
28/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.512,27 C	0,00 C
31/07/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

|



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335021040824508036
02/08/2021 10:54:04

Cliente

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

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	197.364,59			52.905,383647		
01/07/2021	RESGATE	10.000,00	4,06		2.681,432951	3,730863379	50.223,950696
	Aplicação 28/04/2021	10.000,00	4,06		2.681,432951		
02/07/2021	RESGATE	2.078,00	0,91		557,171112	3,731187704	49.666,779584
	Aplicação 28/04/2021	1.439,81	0,61		386,049951		
	Aplicação 14/05/2021	638,19	0,30		171,121161		
07/07/2021	RESGATE	31.905,93	16,93		8.553,416251	3,732176602	41.113,363333
	Aplicação 14/05/2021	31.905,93	16,93		8.553,416251		
08/07/2021	RESGATE	14.960,40	8,24		4.010,339861	3,732511587	37.103,023472
	Aplicação 14/05/2021	14.960,40	8,24		4.010,339861		
15/07/2021	APLICAÇÃO	96.687,53			25.892,893066	3,734133909	62.995,916538
19/07/2021	RESGATE	35,94	0,02		9,628358	3,734801034	62.986,288180
	Aplicação 14/05/2021	35,94	0,02		9,628358		
20/07/2021	RESGATE	4.074,66	2,88		1.091,671802	3,735133573	61.894,616378
	Aplicação 14/05/2021	4.074,66	2,88		1.091,671802		
21/07/2021	RESGATE	339,90	0,24		91,056653	3,735476630	61.803,559725
	Aplicação 14/05/2021	339,90	0,24		91,056653		
28/07/2021	RESGATE	11.512,27	9,55		3.083,055056	3,737143771	58.720,504669
	Aplicação 14/05/2021	11.512,27	9,55		3.083,055056		
30/07/2021	SALDO ATUAL	219.485,42			58.720,504669		58.720,504669

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	197.364,59
APLICAÇÕES (+)	96.687,53
RESGATES (-)	74.907,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	383,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	42,83
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	340,40
SALDO ATUAL =	219.485,42

Valor da Cota

30/06/2021	3,730520001
30/07/2021	3,737798622

Rentabilidade

No mês	0,1951
No ano	0,5973
Últimos 12 meses	0,6514

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
de Misericórdia
de Chavantes

CADERNO FINANCEIRO

Santa Casa de Chavantes

CAPÃO BONITO - CAPS

Convênio: 048/2020

Julho/2021

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

G335021040824508010
02/08/2021 10:43:42

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	10.000,00 D	
				01/07 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	10.000,00 C	0,00 C
02/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.201	2.078,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
02/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.078,00 C	0,00 C
07/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.101.264	2.095,33 D	
				07/07 0840 101284-9 ROSALINA A K F			
07/07/2021		0000	13105	375 Impostos	70.715	2.429,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.493	1.427,00 D	
				06/07 0840 31493-5 LETICIA COSTA			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.494	1.427,00 D	
				06/07 0840 31494-3 PRISCILA M SIL			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.495	2.620,51 D	
				06/07 0840 31495-1 MAYSA REGINA C			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.497	1.336,00 D	
				06/07 0840 31497-8 NATASHA ALMEID			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.516	2.620,51 D	
				06/07 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.517	1.427,00 D	
				06/07 0840 31517-6 VANESSA DA SIL			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.522	2.620,51 D	
				06/07 0840 31522-2 ALINE R COSTA			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.525	1.700,00 D	
				06/07 0840 31525-7 PAULO R ALVES			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.526	1.882,29 D	
				06/07 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.676	1.427,00 D	
				06/07 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.757	2.620,51 D	
				06/07 0840 31757-8 LEONARDO T B V			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.105.758	3.054,34 D	
				06/07 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.116.203	1.336,00 D	
				06/07 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE			
07/07/2021		0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.031.348	1.882,29 D	
				06/07 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA			
07/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	31.905,93 C	0,00 C

02/08/2021

Banco do Brasil

08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	9.749,95 D	
			033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE			
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.802	5.189,55 D	
			403 0001 041600264000163 BARBARA SPAGN			
08/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.215.768	10,45 D	
			Cobrança referente 08/07/2021			
08/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.215.769	10,45 D	
			Cobrança referente 08/07/2021			
08/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	14.960,40 C	0,00 C
15/07/2021	0840	99015	870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	68.784,83 C	
			15/07 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO			
15/07/2021	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	152.296.564	28.350,00 C	
			104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI			
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.501	20,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
15/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.502	250,00 D	
			JOAO PAULO FERRAZ CAPCO BONITO			
15/07/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	71.503	177,30 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
15/07/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	96.687,53 D	0,00 C
19/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.901	35,94 D	
			A.B. DE OLIVEIRA - ME			
19/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	35,94 C	0,00 C
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.001	312,00 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -1708			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.002	480,00 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -5952			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.003	353,99 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.004	2.635,67 D	
			GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.005	293,00 D	
			SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO			
20/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	4.074,66 C	0,00 C
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.101	220,00 D	
			EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME			
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.102	119,90 D	
			SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING			
21/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	339,90 C	0,00 C
28/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.766	10.952,27 D	
			28/07 0055 15766-X SANTA C M CHAV			
28/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	560,00 D	
			SOMA MG PROD HOSP LTDA			
28/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	11.512,27 C	0,00 C
31/07/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

 G335021040824508036
 02/08/2021 10:54:04

Ciente

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

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	197.364,59			52.905,383647		
01/07/2021	RESGATE	10.000,00	4,06		2.681,432951	3,730863379	50.223,950696
	Aplicação 28/04/2021	10.000,00	4,06		2.681,432951		
02/07/2021	RESGATE	2.078,00	0,91		557,171112	3,731187704	49.666,779584
	Aplicação 28/04/2021	1.439,81	0,61		386,049951		
	Aplicação 14/05/2021	638,19	0,30		171,121161		
07/07/2021	RESGATE	31.905,93	16,93		8.553,416251	3,732176602	41.113,363333
	Aplicação 14/05/2021	31.905,93	16,93		8.553,416251		
08/07/2021	RESGATE	14.960,40	8,24		4.010,339861	3,732511587	37.103,023472
	Aplicação 14/05/2021	14.960,40	8,24		4.010,339861		
15/07/2021	APLICAÇÃO	96.687,53			25.892,893066	3,734133909	62.995,916538
19/07/2021	RESGATE	35,94	0,02		9,628358	3,734801034	62.986,288180
	Aplicação 14/05/2021	35,94	0,02		9,628358		
20/07/2021	RESGATE	4.074,66	2,88		1.091,671802	3,735133573	61.894,616378
	Aplicação 14/05/2021	4.074,66	2,88		1.091,671802		
21/07/2021	RESGATE	339,90	0,24		91,056653	3,735476630	61.803,559725
	Aplicação 14/05/2021	339,90	0,24		91,056653		
28/07/2021	RESGATE	11.512,27	9,55		3.083,055056	3,737143771	58.720,504669
	Aplicação 14/05/2021	11.512,27	9,55		3.083,055056		
30/07/2021	SALDO ATUAL	219.485,42			58.720,504669		58.720,504669

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	197.364,59
APLICAÇÕES (+)	96.687,53
RESGATES (-)	74.907,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	383,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	42,83
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	340,40
SALDO ATUAL =	219.485,42

Valor da Cota

30/06/2021	3,730520001
30/07/2021	3,737798622

Rentabilidade

No mês	0,1951
No ano	0,5973
Últimos 12 meses	0,6514

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G335021040824508011
02/08/2021 10:44:08

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15766-X SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 07 / 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
28/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.767	10.952,27 C	
				28/07 0055 15767-8 SANTA C M CHAV			
28/07/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10.952,27 D	0,00 C
31/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JD709389 ANIS GHATTAS MITRI.


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal
Cliente

Agência 55-8
 Conta 15766-X SANTA C M CHAVANTES
 Mês/ano referência JULHO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	47.913,58			12.843,673439		
28/07/2021	APLICAÇÃO	10.952,27			2.930,652570	3,737143771	15.774,326009
30/07/2021	SALDO ATUAL	58.961,25			15.774,326009		15.774,326009

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47.913,58
APLICAÇÕES (+)	10.952,27
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	95,40
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	95,40
SALDO ATUAL =	58.961,25

Valor da Cota

30/06/2021	3,730520001
30/07/2021	3,737798622

Rentabilidade

No mês	0,1951
No ano	0,5973
Últimos 12 meses	0,6514

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



Transferências entre contas correntes BB

G333011426499184008
01/07/2021 14:29:35

Debitado

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

Creditado

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G335021552578564014
02/07/2021 15:56:0102/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:02
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750412810926293282055450009586720000207800

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	70.201
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	02/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.078,00
VALOR COBRADO	2.078,00

NR.AUTENTICACAO 2.A82.43C.F5D.338.8D6

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco.					05/07/2021	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.			02.535.864/0001-33		2938/20554-5	
Data do Documento		Nº do Documento	Espécie Doc.	Apelido	Data de Processamento	
02/07/2021		20210702001529	DV	N	02/07/2021	
Nosso Número / Cod. do Documento		175/04281092-6				
Uso do Boleto		Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	
		175	R\$		2078,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Sr. Caixa: Não receber após 25/07/2021.					0,00	
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.					(-) Outras Deduções	
Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.					0,00	
Após o dia 25/07/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+*) Mora / Multa	
Produtos: Alimentação					0,00	
					(+*) Outros Acréscimos	
					0,00	
Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					2078,00	
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900						
Pagador			Código de Baixa		73.027.690/0001-46	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES						
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO : VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.

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

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF		Data de Vencimento		Valor Cobrado	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.		02.535.864/0001-33		05/07/2021		2078,00	
Agência / Código do Beneficiário		Nosso Número		Autenticação Mecânica			
2938/20554-5		175/04281092-6					





Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Perfil: 20210702001529
 Data do Pedido: 02/07/2021 10:56

Resumo do Pedido						
Produto	Data do Pedido	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios
VR Alimentação	06/07/2021	2.078,00	Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)	6,00	14	1
Valor Total do Pedido (R\$)						2.078,00
Valor do Benefício (R\$)						2.072,00
Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)						6,00

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

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 26283040 Série 1, emitido em 06/07/2021 20210708u07535864000133	Número da Nota 26277568			
	Data e Hora de Emissão 06/07/2021 14:50:03 Código de Verificação RRSW-HEG9			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.636.664/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: --- Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 16970-029 Município: Chavantes UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 2.072,00 - (14 cartão(ões)) Tarifa de reemissão de cartão VR Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))				
Vencimento em 05/07/2021 IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD 21.2.A Pedido: 20210702001529 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\$ 2.078,00				
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	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1,06 (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 26283040 Série 1, emitido em 06/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021; (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>2.078,00</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>2.078,00</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350717140313721
07/07/2021 17:21:07

07/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:20:12
005500055 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.101.264
VALOR TOTAL	2.095,33

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSALINA A K FUJIWARA-ME
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 101.264-9
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	4.5E2.251.676.468.899
------------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003235 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003235 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0403 0046 7300 0108 5500 1000 0032 3510 0006 7373 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP:18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERC		135210381631552 09/04/2021 10:25:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ	
251031401112		03.004.673/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	09/04/2021
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MARIA FERREIRA, S/N		CENTRO	18970-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
CHAVANTES			SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
		719000838114	10:25:05

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	2.095,33	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.095,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		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 / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4830	PASTA A/E OFÍCIO 5,5 - CRISTAL	42021210	041	5102	UNID	2,00	7,44	14,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903	PASTA CAT. 50 ENV PERCALUX - PRETA	42021210	041	5102	UN	2,00	44,79	89,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2963	GRAMPO TRILHO METAL - JOCAR	83052000	041	5102	JN	100,00	0,20	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7585	CADERNO DURA 1/4 ESPIRAL	48202000	000	5102	UNID	4,00	4,95	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4117	PEN DRIVE MULTILASER - 64GB	48202000	041	5102	JN	2,00	82,30	164,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345	CARIMBO MADEIRA	96110000	041	5102	JN	2,00	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6806	PINCEL TRINCHA REF.500 1 POLEGADA	96034090	041	5102	UNID	2,00	2,63	5,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7718	PASTA A-Z LARGA FRAMA	48203000	000	5102	UNID	6,00	14,35	86,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6842	TECLADO SLIM TC206 - MULTILASER	84716052	041	5102	UNID	1,00	44,25	44,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2170	EXTRATOR DE GRAMPOS - CAVIA	83059000	041	5102	JN	2,00	1,04	2,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6206	SULFITE 500FLS - IMPRIPEL	48202000	000	5102	UNID	10,00	19,20	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1442	CAVALETE DE SUPORTE	44219900	041	5102	JN	1,00	57,75	57,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6358	PINCEL REDONDO - Nº0	96034090	041	5102	UNID	3,00	1,77	5,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6359	PINCEL REDONDO - Nº 8	96034090	041	5102	UNID	4,00	2,20	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6360	PINCEL REDONDO - Nº 12	96034090	041	5102	UNID	4,00	2,60	10,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6368	PINCEL REDONDO - Nº 16	96034090	041	5102	UNID	4,00	3,55	14,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4873	TINTA TECIDO 250ML- AM OURO	32131000	041	5102	UNID	1,00	19,20	19,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4078	TINTA TECIDO 250ML- VERM FOGO	32131000	041	5102	JN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4874	TINTA TECIDO 250ML- BRANCO	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4876	TINTA TECIDO 250ML- PRETO	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4875	TINTA TECIDO 250ML- VIOLETA	32131000	041	5102	UNID	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790	TINTA TECIDO 250ML- AZUL ULTRAMAR	32131000	041	5102	JN	2,00	19,20	38,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
533	LAPIS DE COR 36 CORES - FABER CASTELL	96091000	041	5102	JN	10,00	55,85	558,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4538	GIZ DE CERA 12 CORES - KOALA	96099000	041	5102	UNID	10,00	4,87	48,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1018	LAPIS PRETO	96082000	041	5102	JN	40,00	0,36	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5572	BORRACHA BRANCA	40169200	041	5102	UNID	17,00	0,42	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3184	PISTOLA COLA QUENTE FINA	85167990	041	5102	UNID	3,00	15,19	45,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO: ROSALINA AKEMI K. FUJIWARA ME, BANCO DO BRASIL AG: 840-0 CC: 101264-9. Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003235 FL. 2 / 2 SÉRIE 001			
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP:18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO		3521 0403 0046 7300 0108 5500 1000 0032 3510 0006 7373	
VENDA DE MERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		135210381631552 09/04/2021 10:25:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	
251031401112				03.004.673/0001-08	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1022	REFIL COLA QUENTE - FINA	98081000	041	5102	PCT	3,00	45,25	135,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7716	PRIMER SPRAY - TEK BOND	48202000	000	5102	UNID	1,00	17,03	17,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6480	JOGO TNGRAN	95030099	041	5102	UNID	4,00	5,15	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7715	JOGO UNO COPAG	48202000	000	5102	UNID	4,00	16,25	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5317	PORTA CANETAS/LAPIS	39261000	041	5102	UNID	1,00	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
650	QUADRO MADEIRA 1,20X0,90	96100000	041	5102	UN	1,00	76,26	76,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1233	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT AZUL	96081000	041	5102	UN	2,00	7,05	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1370	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT VERMELHA	96081000	041	5102	UN	4,00	7,05	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
917	CANETA ESFEROGRAFICA PILOT PRETO	96081000	041	5102	UN	4,00	7,05	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5993	FITA ADESIVA 48X40M	39191090	041	5102	UNID	4,00	5,17	20,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Orçamento valido por 15 dias, após sujeito a alteração no valor.

Descrição Produto	Valor Unit	Valor Total
Pasta A/E oficio 5,5 - cristal	7,44	
Pasta cat. 50 env percalux-preta	44,79	
Grampo trilho metal- jogar	0,20	
Caderno capa dura ¼ espiral	4,95	
PenDrive multilaser 64g	82,30	
Carimbo madeira	30,00	
Pincel trincha 1 polegada	2,63	
Extrator de grampo	1,04	
Teclado slim	44,25	
Sulfite 500 folhas	19,20	
Suporte cavalete	57,75	
Pincel redondo nº0	1,77	
Pincel redondo nº8	2,20	
Pincel redondo nº12	2,60	
Pincel redondo nº16	3,55	
Tinta tecido 250ml – Amarelo ouro	19,20	
Tinta tecido 250ml – Vermelho fogo	19,20	
Tinta tecido 250ml – Branco	19,20	
Tinta tecido 250ml – Preto	19,20	
Tinta tecido 250ml –Violeta	19,20	
Tinta tecido 250ml –Azul Ultramar	19,20	
Lapis de cor 36 cores-faber castel	55,85	
Giz de cera 12 cores	4,87	
Lapis preto	0,36	
Borracha branca	0,42	
Pistola cola quente fina	15,19	
Refil cola quente.	45,25	
Primer spray	17,03	
Jogo tangran	5,15	
Jogo uno copa	16,25	
Porta canetas/lápis	8,99	
Quadro madeira 120x0,90	76,26	
Caneta esferográfica pilot azul	7,05	
Caneta esferográfica pilot preta	7,05	
Caneta esferográfica pilot vermelha	7,05	
Fita adesiva 48x40m	5,17	
Pasta registradora AZ	14,35	

03.004.673/0001-08

ROSALINA AKEMI KAMEI
FUJIWARA - ME

Rua Ministro João de Deus, 178

Centro - CEP 19305-480

CAPÃO BONITO - SP

Rosalina Akemi Kamel Fujiwara – ME

CNPJ: 03.004.673/0001-08 | Insc.Est. 751.031.401.112
R. Ministro João de Deus, 178 – Centro - Capão Bonito/SP
e-mail: papelocoapapelaria@gmail.com | Fone: (15) 3542-2862

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

**Boletos, Convênios e outros**G334071057754725032
07/07/2021 11:17:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.17.29
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000024-2 29640179210-0
70765405087-4 30276900004-0
Data do pagamento 07/07/2021
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0004-99
COMPETENCIA 06/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2021
VALOR DEPOSITO 2.429,64
Valor Total 2.429,64

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



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2021 - 19:47:57

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

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2021 - 19:47:57

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

85810000242 296401792100 707654050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

72
07/07/2021

DATA: 06/07/2021
HORA: 19:47:57
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 06/2021

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES	
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.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.493
VALOR TOTAL	1.427,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA COSTA DE MIRANDA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.493-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO	7.057.AF9.767.97D.A69
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.494
VALOR TOTAL	1.427,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA M SILVA SOUZA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.494-3
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	9.947.5BF.F21.357.1E3
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.495
VALOR TOTAL	2.620,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAYSIA REGINA CORREA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.495-1
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	3.5AD.A27.CA6.D11.E61
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.497
VALOR TOTAL	1.336,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATASHA ALMEIDA LIMA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.497-8
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	1.F87.BE7.505.AA3.EE6
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.516
VALOR TOTAL	2.620,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA I OLIVEIRA MARTINS
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.516-8
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	F.632.42D.914.8A0.DEC
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.517
VALOR TOTAL	1.427,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANESSA DA SILVA ALMEIDA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.517-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO B.2D6.6C6.C4A.D08.A8C

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.522
VALOR TOTAL	2.620,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE R COSTA VENDRAMI
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.522-2
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO	4.BFE.661.7A7.2CC.977
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.525
VALOR TOTAL	1.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO R ALVES SILVA BUGNI
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.525-7

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR. AUTENTICACAO 9.2F3.0A9.87C.F89.57A

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.526
VALOR TOTAL	1.882,29

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.526-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO	D.915.D6D.2C0.C41.3F1
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.676
VALOR TOTAL	1.427,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ F F KAKIHARA ROSSI
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.676-8
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	1.541.2FB.E21.246.7A4
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.757
VALOR TOTAL	2.620,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONARDO T B VASQUES
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.757-8
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR.AUTENTICACAO	D.55A.031.6DA.EDA.652
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.105.758
VALOR TOTAL	3.054,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO SANTOS PECEGUINI	
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 105.758-8	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.767

=====

NR. AUTENTICACAO	D.C50.A0F.D33.125.E5A
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:03
005500055 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.116.203
VALOR TOTAL	1.336,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA CLAUDIA DE Q SANTOS
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 116.203-9
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767
=====

NR. AUTENTICACAO	3.FC6.D13.B4D.5CE.2CA
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:51:04
005500055 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.510.031.348
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 5.500.000.015.767
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR. AUTENTICACAO	4.1F6.171.58C.3B1.980
------------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/06/2021 à 30/06/2021

Pág: 1

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**C.N.P./J/CE:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakiyara**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 Kakiyara 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 Chavantes
CAPS - 048/2020

08/07/2021

Banco do Brasil



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334081401198416020
08/07/2021 14:10:03

Debitado

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



Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4428 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 70.801
Valor 9.749,95
Data transferência 08/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 162D1CF8CC65F85B

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000050	
	Data e Hora de Emissão 29/06/2021 13:12:33	
	Código de Verificação 9f177376	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA CPF/CNPJ: 24.083.439/0001-93 Inscrição Municipal: 000382367 Endereço: RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285 Município: CAPOA BONITO UF: SP E-mail: exataapi@hotmai.com		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPOA BONITO DE 01 A 30 DE JUNHO REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020 BANCO SANTANDER PESSOA JURÍDICA AGÊNCIA: 4426 CONTA: 13-002124-7 CNPJ: 24.083.439/0001-93		
Tributável SEM	Item SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR	Qtde 1
		Unitário R\$ 10400,00
		Total R\$ 10.400,00
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	Alíquota: 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 NFSe: 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.		

Deduções

Valor Bruto: R\$ 10.400,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ 156,00

PIS: R\$ 67,60 COFINS: R\$ 312,00

ISSQN: R\$ — CSLL: R\$ 104,00

Valor Líquido: R\$ 9.780,40

Confirmação validado por:

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/07/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
29/06/2021



PONTO MÉDICO – JUNHO/ 2021
CAPS I. - Dr. Cyro N. Ferreira e Silva



01/06 – 3ªf
Entrada:
Saída:

02/06 – 4ªf
Entrada:
Saída:

03/06 – 5ªf
Entrada:
Saída: *Fevado*

04/06 – 6ªf
Entrada:
Saída: *Fevado*

05/06 - Sab
Entrada:
Saída:

06/06 – Dom
Entrada:
Saída:

07/06 – 2ªf
Entrada:
Saída:

08/06 – 3ªf
Entrada:
Saída:

09/06 – 4ªf
Entrada:
Saída:

10/06 – 5ªf
Entrada:
Saída:

11/06 – 6ªf
Entrada:
Saída:

12/06 – Sab
Entrada:
Saída:

13/06 – Dom
Entrada:
Saída:

14/06 – 2ªf
Entrada:
Saída:

15/06 – 3ªf
Entrada:
Saída:

16/06 – 4ªf
Entrada:
Saída:

17/06 – 5ªf
Entrada:
Saída:

18/06 – 6ªf
Entrada:
Saída:

19/06 – Sab
Entrada:
Saída:

20/06 - Dom
Entrada:
Saída:

21/06 – 2ªf
Entrada:
Saída:

22/06 – 3ªf
Entrada:
Saída:

23/06 – 4ªf
Entrada:
Saída:

24/06 – 5ªf
Entrada:
Saída:

25/06 – 6ªf
Entrada:
Saída:

26/06 – Sab
Entrada:
Saída:

27/06 – Dom
Entrada:
Saída:

28/06 – 2ªf
Entrada:
Saída:

29/06 – 3ªf
Entrada:
Saída:

30/06 – 4ªf
Entrada:
Saída:

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 30/06/21

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDEMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: 1000

DATA: 01/06/21

chegou 11:45

ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDEMENTO	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 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 044.0 - 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 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 48 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	CV	19/11/63	F	Janduxia Ap. do Alves					OK	- OK	OK	
02	910	13/11/86	M	Alexandre Souza					OK	- OK	OK	
03	369		F	Marcia Regina de Almeida			AD		OK	- OK	OK	
04	92	28/6/89	M	João W. Damasceno					OK	- OK	OK	
05	827	18/2/12	F	Yveszandra A. de Medeiros					OK	- OK	OK	
06	808		M	Adailton Andrade					OK	- OK	OK	
07	CV	09/08/85	M	Paulo Regis de Moraes Aguiar					OK	- OK	OK	
08	120	25/06/10	F	Marcete de Lima de Sousa					OK	- OK	OK	
09	CV	07/04/99	F	Aline Rodrigues de Sousa			1º vez		OK	- OK	OK	
10	CV	00/9/99	F	Barbara Romão de Souza			1º vez		OK	- OK	OK	
11	200	10/04/89	M	Rivaldo Geraldo Gomes			AD		OK	- OK	OK	
12	484	21/06/07	M	João Edson de Sousa					OK	- OK	OK	
13	161	08/11/73	F	Carla Almeida dos S. Batista					OK	- OK	OK	
14	712	28/6/04	M	Matheus Estevão Galvão			Judicial		OK	- OK	OK	
15	400	27/4/90	F	Luana C. da Silva					OK	- OK	OK	
16	400	16/12/12	F	Jessica de Jesus de S. Almeida					OK	- OK	OK	
17	CV	08/	F	Grisele Ap. da Cruz					OK	- OK	OK	
18												
19												
20												

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
30/06/21



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD.: 09:00
 DATA: 10/06/2020
 ASS. PROFISSIONAL: DR. G20
 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 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.8 - CONS. C/ TRQ 048.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 090.7 - 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 ADOLSCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F	10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	453	25/12/71	F	Fernanda de Freitas Rodrigues.			AD			OK		
02	198	04/09/85	M	Rogério Soares				15vez	*	OK		
03	15vez	10/09/93	M	Red Ferrarato Rodrigues			AD	15vez	*	OK		
04	EU	04/08/64	M	Rosival de Sousa Mendes			AD			OK		
05	EU	25/01/99	F	Karla Evelyn de A. Sampaio					*	OK		
06	838	24/10/06	F	Bianca dos Santos Louque						OK		
07	423	25/07/79	F	Angela Maria J. Miranda						OK		
08	210	06/11/86	F	Alte. Gabriele de Holanda						S/D		
09	623	22/07/80	F	Joliana Cristina Guimarães						S/D		
10	247	12/02/85	M	Ivan Aparecido Prado						S/D		
11	266									S/D		
12	407	13/09/73	M	Felisi Ferreira			AD	judicial		S/D		
13	419	30/09/65	M	Mauri Ferreira						S/D		
14	EU	23/5/06	M	Nisson Augusto M. Louque						OK		
15	418	20/07/68	F	Ananias R. S. Dierka						S/D		
16	547	31/12/76	F	Gláucia de Oliveira Neto						OK		
17				910 Nogueira Feslva								
18				Clínica Médica e Psiquiatria								
19				CRIM-SP-176812								
20												

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Charantias
 Capão Bonito - SP
 3006123

15 atendimentos 107 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1 COD: 13100

DATA: 11/06/21

ASS. PROFISSIONAL: *Dr. Cyro*

ESP. CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG.EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG.EMERG. DE REFERÊNCIA 08 CONSULTA REFERENCIADA	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRD 043.0 - INSCRIÇÃO DE DRU 090.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG.EMERG 24 ALTA 26 SAUDT 27 ÓBITO 28 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 29 ENCAMINHAMENTO PI PROGRAMA 30 ENCAMINHAMENTO EM OUTRA UNIDADE 32 INTERNAÇÃO NA UNIDADE 33 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matic.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A			B			C			D			E			F		
							Tipo	CID	Proc II	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.										
01	223	12/02/94	F	Alire de Oliveira Lima			ND					SPD												
02	140	07/09/84	F	Anna Maria Alves Medeiros			ND					OK												
03	339	04/11/65	F	Sonia Maria Ribeiro			ND					OK												
04	243		M	Valter dos S. Cardoso			ND					OK												
05	151	12/01/74	F	Jatima Maria da Cruz			ND					SPD												
06	05	16/01/81	F	Solange Batista Ramos			ND					OK												
07																								
08																								
09																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

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

Lésica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
30/06/21

06 atendimentos / 04 faltas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: 13:00

DATA: 18/06/21
ASS. PROFISSIONAL: DR CYRO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

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 041.3 - CONSULTA CI PROCED. 042.6 - CONS. CI TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 058.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HP. ARTIERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 19 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 48 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matic.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01		21/03/1999	F	Daiane Ap. Guzy Filha		AD	OK					
02	440	17/10/1989	F	Marcela Ap. Feres		AD	OK					
03	72	21/07/1974	M	Paula Roberto Ribeiro		AD	SD					
04	89	22/05/1967	F	Rita de Fátima Valente Assis		AD	OK					
05	30	38/05/1993	F	Daniela Alves Bente		AD	SD					
06	352	11/10/1978	F	Galene Silva Rodrigues		AD	OK					
07	658	23/09/71	F	Lizandra Mendes Machado		AD	OK					
08	473	14/04/79	M	Adriano Augusto Angeloni		AD	I	OK				
09		23/01/88	M	Vlademir dos S. Jovio		AD	Urg.	OK				
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Ana Maria de Almeida
 Médico
 Clínica Médica e Especialista
 CRM-SP 1788/12

09 atendimentos / 01 Falta

Jéssica Suassur
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 2021/11

08/07/2021

Banco do Brasil



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G334081401196416047
08/07/2021 14:23:04

Debitado

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

Creditado

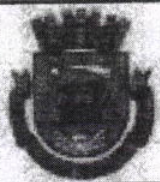
Banco 403 CORA SCD S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 13057197
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.600.264/0001-63
Nome favorecido BARBARA SPAGNOL FEOLA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 70.802
Valor 5.189,55
Data transferência 08/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3F74EDC12230ED27

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



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

Número da Nota 00000004 Data do Serviço 01/07/2021
 Data e Hora de Emissão 01/07/2021 15:14:43
 Código de Verificação REJYUK-000004/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 41.600.264/0001-63 Inscrição Municipal: 5.4.000015271 Inscrição Estadual: ISENTA
 Nome/Razão Social: BARBARA SPAGNOL FEOLA ME Telefone: ()
 Endereço: AVENIDA PLACIDO BATISTA DA SILVEIRA 312, SALA 04 E 05 - JARDIM CRUZEIRO - CEP: 18305475
 E-mail: Celular: ()
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-89 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

"Serviços médicos prestados no CAPS Capão Bonito de 15 a 30 de Junho, referente ao Termo de Colaboração 048/2020". Dados Bancários para pagamento: Cora SCD 403 - Agência: 0001 - Conta 1305719-7 - CNPJ 41.600.264/0001-63

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 5.200,00

Código do Serviço: 04.01
 MEDICINA E BIOMEDICINA

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.artec.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: **BARBARA SPAGNOL FEOLA ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000004 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Deduções

Valor Bruto: R\$	5.200,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSqn: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	5.200,00

Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

05/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

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

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



PONTO MÉDICO – JUNHO/ 2021
CAPS I. – Psiquiatra: Dra. Barbara Spagnol Feola



01/06 – 3ªf Entrada: Saída:	02/06 – 4ªf Entrada: Saída:	03/06 – 5ªf Entrada: Saída:
04/06 – 6ªf Entrada: Saída:	05/06 – Sab Entrada: Saída:	06/06 – Dom Entrada: Saída:
07/06 – 2ªf Entrada: Saída:	08/06 – 3ªf Entrada: Saída:	09/06 – 4ªf Entrada: Saída:
10/06 – 5ªf Entrada: Saída:	11/06 – 6ªf Entrada: Saída:	12/06 – Sab Entrada: Saída:
13/06 – Dom Entrada: Saída:	14/06 – 2ªf Entrada: Saída:	15/06 – 3ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00
16/06 – 4ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	17/06 – 5ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	18/06 – 6ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00
19/06 – Sab Entrada: 13:00 Saída: 17:00	20/06 – Dom Entrada: 13:00 Saída: 17:00	21/06 – 2ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00
22/06 – 3ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	23/06 – 4ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	24/06 – 5ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00
25/06 – 6ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	26/06 – Sab Entrada: 13:00 Saída: 17:00	27/06 – Dom Entrada: 13:00 Saída: 17:00
28/06 – 2ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	29/06 – 3ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00	30/06 – 4ªf Entrada: 13:00 Saída: 17:00

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
02/07/21



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS I Cód.: 14100

DATA: 16/06/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Barbara

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
A 01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	C 049.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 066.7 - REQUERER 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 07 DEFICIENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 59 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matic.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A		B	C	D	E	F
							Tipo	CID					
01	306	04/12/72	F	Jandira Apareada Souto		OK	OK						
02	424	20/06/03	F	Beatriz R. dos Santos		OK	OK						
03	EV	30/10/07	F	Gabriely J. D. dos Santos		OK	OK						
04	Judicial	03/10/81	F	Samantha J. das Guimarães		OK	OK						
05	15-VEZ	14/04/85	M.	Robson Custódio de Lima		SD	SD						
06			M.	Bão da Silva		OK	OK						
07	RT	07/08/85	M.	Wellington Sant'Anna da Cruz		OK	OK						
08	423	15/02/01	F	Beatriz Feitosa Capelaine		OK	OK						
09	EV	12/09/07	M.	Igor Augusto A. Campos		OK	OK						
10	EV	28/10/69	M.	Gerson Sauer Dal Pupo		SD	SD						
11	426	13/02/94	M.	Saulo S. Silva marinho		SD	SD						
12	EV	26/05/83	F	Silvana Cristina da Cruz		SD	SD						
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20				de atendimentos									



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I Cód.: 14.00

DATA: 18/06/21

ASS. PROFISSIONAL: Du ² Barbosa

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/ TRO 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 044.0 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	E 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	F 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

OF. SECRETARIA DE SAÚDE
 CAPÃO BONITO - SP
 01/06/2021

Seq.	Matic.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A			B			C			D			E			F		
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.												
01	EN	28/11/88	M	Thaiziane dos Santos Soares			Psico	SD																
02	081	23/11/88	F	Cristiane Barbosa Lima			Psico	SD																
03	EN	31/12/93	M	Robson Denis S. Junior			Psico	OK																
04	EN	20/7/97	M	Guilmar Alexandre da C. Junior			AD	SD																
05	305	31/08/80	M	Marcelo Rodrigues Neves			Psico	SD																
06	797	28/12/06	F	Lorena Alexandra S. Costa			AD	SD																
07	EN	02/06/88	M	Rodrigo Fernando da Cruz			AD	SD																
08		30/04/99	F	David Demar.			AD	SD																
09																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								
16																								
17																								
18																								
19																								
20																								

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Atendimentos 103 Saltar

Jussara Elias Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 30/06/21



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CAPÃO BONITO**

ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I

CÓD.: 14.00

DATA: 23/06/2021

ASS. PROFISSIONAL: DRª Barbara

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 REFERENCIAL	C 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRO 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 043.7 - 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 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG. EMERG. 24 ALTA 25 SAÍDA 26 C/ BITO 27 C/ BITO 28 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERAÇÃO 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	19/08/60	M	Jose maria Teixeira		1º vez	OK					
02	EV	08/05/01	F	mariana Rodrigues de Oliveira		1º vez	OK					
03	EV	13/05/80	M	marcio marcelino Souza			OK					
04	22	02/10/71	M	Ademair Antonio Gomes		AD	OK					
05	EV	12/09/04	F	Anna Juliana Mendes A. Mendes		1º vez	I					
06	CV	02/10/98	F	maria Fernanda m. de Souza		1º vez	OK					
07	EV	02/10/10	M	matheus Cavallito Cruz			SD					
08	CV	17/12/04	F	Gabriela Lima do noro.		1º vez	OK					
09	31		M	João marcelinho da Silva			OK					
10	486		F	Daiane Apolou da Cruz			OK					
11	423		F	Beatriz Fátima Capelario			OK					
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20				11 atendimentos								

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
30/06/21



Boletos, Convênios e outros

G335151705929340011
15/07/2021 17:11:4615/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:11:46
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8
 =====
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 =====
 10491128224500010004500000172338986830000002000
 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 71.501
 DATA DE VENCIMENTO 16/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 15/07/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 20,00
 VALOR COBRADO 20,00
 =====

NR.AUTENTICACAO C.3E8.D4A.4AE.B24.A05
=====

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

126

CAIXA**COBRANÇA**

104-0 10491128224500010004500000172338986830000002000

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, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 05/07/2021	Nº documento 1723	Aceite SIM	Data do processamento 05/07/2021	Nosso Número 1400000000001723 - 5
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CPF/CNPJ 73.027.890/0004-99	
Endereço do Pagador AV MASSAICHE KAKIHARA, nº 1570, CAPS, BELA VISTA, 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	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**

10491128224500010004500000172338986830000002000


Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI			03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245	
SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO					
Data do documento 05/07/2021	Nº documento 1723	Espécie Doc DM	Aceite SIM	Data do processamento 05/07/2021	Nosso Número 1400000000001723 - 5
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor	
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: 73.027.890/0004-99		
Endereço: AV MASSAICHE KAKIHARA, nº 1570. CAPS, BELA VISTA, 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 CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL DEDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.723
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1335421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.723 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0703 4361 8400 0126 5500 1000 0017 2311 0350 6000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210751352339 - 05/07/2021 09:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CFF 03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CFF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	05/07/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 05/07/2021
MUNICÍPIO Capão Bonito	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:45

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	20,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CFF
RAZÃO SOCIAL		3-Remetente Próprio				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	22011000	0400	5102	UN un	2,0000 2,0000	10,0000 10,0000	20,00					

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

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

12/07/2021

Caps

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CAPS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 0,80	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G335151705929340016
15/07/2021 17:13:5215/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:13:52
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150013900753809217321067186870000025000

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	71.502
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	250,00
VALOR COBRADO	250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.9EE.5D1.F92.A48.5A1

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

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 **Nº do Documento** **Assinatura** **Data Recebimento**
 08/07/2021 4253

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

Vencimento 20/07/2021
Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Nosso Número 21/100139-0
 (=) Valor do documento R\$ 250,00

Local do pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

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

Data do Documento **Nº do Documento** **Espécie Doc.** **Acerto** **Data Processamento**
 08/07/2021 4253 DMI N 08/07/2021

Espécie **Quantidade Moeda** **Valor Moeda**
 REAL

Vencimento 20/07/2021
Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Nosso Número 21/100139-0
Valor Documento R\$ 250,00

(-) Descostos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor Cobrado

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

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

Beneficiário Final:

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Código de Barra:
Autenticação Mecânica

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

Corte na linha abaixo

Local do pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

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

Data do Documento **Nº do Documento** **Espécie Doc.** **Acerto** **Data Processamento**
 08/07/2021 4253 DMI N 08/07/2021

Espécie **Quantidade Moeda** **Valor Moeda**
 REAL

Vencimento 20/07/2021
Agência / Código do Beneficiário 0753.09.21732
Nosso Número 21/100139-0
Valor Documento R\$ 250,00

(-) Descostos / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor Cobrado




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

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	Numero da Nota 00004253	Data do Serviço 08/07/2021
		Data e Hora de Emissão 08/07/2021 13:35:12	
		Codigo de Verificação JPZDMX-004253/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ/CPF 10.723.067/0001-29	Inscrição Municipal 6.4.000011016	Inscrição Estadual 261111658110
	Nome/Razão Social JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME		Telefone (16) 01636421008
	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 - PAG. LOCAÇÃO IMP. RICOH SP 377SE - VLR UNIT. R\$ 0,05 - VLR TOTAL R\$ 250,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 250,00			
Codigo do Serviço 01.07			
Suporte tecnico em informatica, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados			
Base de Cálculo (R\$)		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$)
---		2,00	---
IR (R\$)	I.N.S.S. (R\$)	COFINS (R\$)	P.I.S. (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- 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 "SIMPLES NACIONAL"			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.			
- Local de Prestação = CAPAO BONITO / SP			
Recebi (emos) de JOAO PAULO FERRAZ CAPAO BONITO/ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004253 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: ____/____/____ Assinatura: _____			

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

12/07/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 08/07/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: 

Horário: 13:35

Entregado por:

**Boletos, Convênios e outros**G335151705929340019
15/07/2021 17:15:38

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.15.39
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8
EFETUADO POR: RAIMUNDO N MESQUITA

=====

Convenio TELECOMUNICACOES DE	
Codigo de Barras 84640000001-0	77301029111-2
45354220050-7	07210210715-7
Data do pagamento	15/07/2021
Valor Total	177,30

Pagamento agendado.

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

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

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luís Carlos Berrini, 1376 - Cidade Marquês
São Paulo - SP - CEP: 04571-620
IE: 108303049112 IM: 2.871.446-0 CNPJ/MF: 02.998.157/0001-82
<http://www.vivo.com.br>

5911-9 L

Local 11145
Uso GOVERNO MUNICIPAL

Telefone 3542-2005 0
DV 3 NRC 03078078002

Total da Fatura 177,30
Vencimento 16/07/2021
Mês 07/2021



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



Vencimento 15/07/2021

Central de Relacionamento:
0800 15 1551

720809188806101000000280020080721

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	3,24
Ligações para Celular	116,37
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	13,69
TOTAL A PAGAR	177,30

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.

Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.

Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,6% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

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

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

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

12/07/2021

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

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11145	3542-20050	07/21	X	2001 1946
Total da Fatura	177,30	DV X	Vencimento	16/07/21

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento



Autenticação de Agente Autorizado - Não vale como recibo



Jessica E. dos Santos
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
12/07/21
Caps



Boletos, Convênios e outros

G336191524620430040
19/07/2021 15:45:1819/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:45:20
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009029816070010000409817418692000003594

BENEFICIARIO:

A.B. DE OLIVEIRA - ME

NOME FANTASIA:

A.B. DE OLIVEIRA - ME

CNPJ: 15.392.273/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	71.901
NOSSO NUMERO	29816070000004098
CONVENIO	02981607
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	35,94
VALOR COBRADO	35,94

NR. AUTENTICACAO 0.FCA.EB7.4AB.678.9AB

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

Caso queira pagar via Pix, use o QrCode ao lado



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02981.607001 00004.098174 1 86920000003594			
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço					CPF/CNPJ: 73.027.690/0004.99
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CEP: 18302285; AVENIDA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570; CAPAO BONITO - SP					
Nosso Número	Nr. do documento	Data de Vencimento	Valor Documento	(=) Valor Pago	
00029816070000004098	167451	25/07/2021	35,94		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço					CPF/CNPJ: 15.392.273/0001.04
A.B. DE OLIVEIRA - ME RUA SILVA JARDIM 336 CENTRO CAPAO BONITO SP-18.300-020					

Agência/Código do Beneficiário
0840-0/107986-7

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02981.607001 00004.098174 1 86920000003594			
Local de Pagamento					Data de Vencimento
Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					25/07/2021
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ					Agência/Código do Beneficiário
A.B. DE OLIVEIRA - ME - CPF/CNPJ: 15.392.273/0001.04					0840-0/107986-7
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
25/06/2021	167451	DM	N	25/06/2021	00029816070000004098
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	17	RS			35,94
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
JUROS: DISPENSADO					0,00
MULTA DE 5,00% A PARTIR DE 30/07/2021					(+) Juros/Multa
Santa Casa Chavantes					0,00
CAPS - 048/2020					(=) Valor Cobrado
					35,94

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



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE A. B. DE OLIVEIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 35,94	NF-e Nº: 000002686 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

A. B. DE OLIVEIRA  RUA SILVA JARDIM, 336 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-020 Telefone: 1535422533	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0615 3922 7300 0104 5500 1000 0026 8610 5926 9358	
	Nº: 000.002.686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 139210713477004 - 25/06/2021 16:16:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251039981117	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 15.392.273/0001-04	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 25/06/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570 CASA	BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2021
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX (14) 3342-2358	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 16:16:40

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 35,94
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 9,69	VALOR TOTAL DA NOTA 35,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS 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
												ICMS	IPI	
13258	JAPI ANEL VEDAÇÃO C/GUIA P/VASO AGS	40169300	0 500	5405	PC	3,000	11,98	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,69

CAPS

Data de Recebimento: 25/06/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:39

Contendo por:

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
12/09/2021

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
03107132

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, ISS E IPI.	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
---	---

DATA: 25/06/21 HORA: 16:06
VENDEDOR: JAMYLE
OPERADOR: RENATO RAMOS

ORDEM: 167451

CLIENTE: 3884

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570
VILA SAO PAULO | CAPAO BONITO | SP
FONES: 1433422358 | 01137390696

CÓDIGO	PRODUTO	QTD	UNITARIO	TOTAL
13258	JAPI ANEL VEDACAO C/GUIA P/VAS			
	O AGS			

3	PC	11,98	35,94
---	----	-------	-------

TOTAL A PAGAR:			35,94
----------------	--	--	-------

PARCELA: 1/1
FORMA: FICHA

VENCIMENTO: 25/07/21
VALOR: 35,94

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



DARF- 3o nível

G333201445554916050
20/07/2021 15:17:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.22
0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 312,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 312,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.176.D04.BB3.F85.911
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072001

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.


OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	312,00
Observações: IRRF RET PJ JUN/2021 CB CAPS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	312,00
19/07/2021 10:59:44	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	312,00
Observações: IRRF RET PJ JUN/2021 CB CAPS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	312,00
19/07/2021 10:59:44	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 19/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



DARF- 3o nível

G333201445554916052
20/07/2021 15:18:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.18
0055800055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 480,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 480,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.24F.937.8D3.77F.BF8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072002

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.


OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	480,00
Observações: CSRF RET PJ JUN/2021 CB CAPS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	480,00
19/07/2021 11:00:35	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	480,00
Observações: CSRF RET PJ JUN/2021 CB CAPS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	10 VALOR TOTAL →	480,00
19/07/2021 11:00:35	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 19/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



DARF- 3o nível

G333201445554916055

20/07/2021 15:18:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.51
 0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
 AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.767-8

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
 CODIGO DE RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 353,99
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 353,99

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.B37.FE5.E32.693.2D2
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072003

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.


OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	353,99
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/SAL MAI/2021 CB CAPS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL →	353,99
SEDA (Versão:5.0.0)	19/07/2021 13:00:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receltas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	353,99
Data limite para acolhimento: 20/07/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/SAL MAI/2021 CB CAPS	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL →	353,99
SEDA (Versão:5.0.0)	19/07/2021 13:00:45	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 19/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Folha de Pagamento				02/06/2021 11:30:41	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/05/2021 a 31/05/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	420,00	29.710,62	11 INSS Sobre Salário	143,00	2.635,67
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	45,00	353,99
Proventos:	30.370,62		Descontos:	2.989,66	Líquido: 27.380,96
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	30.370,62	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 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			
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

**Boletos, Convênios e outros**G333201445554916057
20/07/2021 15:20:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.20.12
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8582000026-0 35670270230-1
	57302769000-5 04992021069-7
Data do pagamento	20/07/2021
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: JD709389 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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.

858200000260

356702702301

573027690005

049920210697

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/
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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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.

858200000260

356702702301

573027690005

049920210697

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/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

15/07/2021

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: 06/07/2021
HORA: 19:47:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2021

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

G333201445554916136
20/07/2021 16:00:4020/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:00:40
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8-----
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
-----0339991390605000000900891401010286810000029300
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:


STA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0004-99
-----NR. DOCUMENTO 72.005
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO 293,00
VALOR COBRADO 293,00
-----NR.AUTENTICACAO 7.673.687.01A.66B.417
-----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

 033-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 25/07/2021	
Beneficiário: SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 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: / 9139606	
Data do documento 14/07/2021	No. do documento 7210	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 000000008914	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=-) Valor do Documento 293,00	
Pagador: STA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES CAPS 073027690000499 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 VILA SAO PAULO 18302-285 - CAPAO BONITO - SP						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,10 COBRAR MULTA DE 5,86 APOS 26/07/2021 REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 06/2021 PROJ CAPS CAPAO BONITO NFE8 7210						

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

- 2ª via impressa via Internet Banking em 16/07/2021

 033-7					03399.91390 60500.000009 00891.401010 2 8681000029300	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 25/07/2021	
Beneficiário: SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME 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: / 9139606	
Data do documento 14/07/2021	No. do documento 7210	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 000000008914	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=-) Valor do Documento 293,00	
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,10 COBRAR MULTA DE 5,86 APOS 26/07/2021					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=-) Valor Cobrado	
Pagador: STA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES CAPS 073027690000499 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 VILA SAO PAULO 18302-285 - CAPAO BONITO - SP					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
					Autenticação Mecânica	



Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007210-1		Data de Emissão: 14/07/2021																					
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																							
Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.																							
TOMADOR DE SERVIÇOS																							
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES																							
CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99		CEP: 18302-285																					
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570		Cidade: CAPÃO BONITO/SP																					
E-Mail: darlymonay@santacasachavantes.org																							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS																							
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 06/2021 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>Conferido e validado por:</td><td style="text-align: right;">[Assinatura]</td></tr></table>				Deduções		Valor Bruto: R\$	293,00	INSS: R\$	—	IRRF: R\$	—	PIS: R\$	—	COFINS: R\$	—	ISSqN: R\$	—	CSLL: R\$	—	Valor Líquido: R\$	293,00	Conferido e validado por:	[Assinatura]
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:	[Assinatura]																						
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal		Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020																					
Atividade: Não informada																							
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA																							
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador																					
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00																			
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00																			
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 293,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 5,86	Valor Total da Nota (R\$) 293,00																			
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 293,00																				

Chave de autenticação: C6DA6BC65556A023662098E037A73056



Boletos, Convênios e outros

G335211359098218014
21/07/2021 14:08:4621/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:45
00550055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007041679793606163518000578688000022000
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	72.101
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO B.4DA.FAA.50F.B09.445

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04167.979360 61635.180005 7 86880000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 21/07/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 07/07/2021	Núm. do documento 6717/4325	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 07/07/2021	Nosso Número 157 / 00041679
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 220,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04167.979360 61635.180005 7 86880000022000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 21/07/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002 , 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366/16351-8
Data do documento 07/07/2021	Núm. do documento 6717/4325	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 07/07/2021	Nosso Número 157 / 00041679
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 220,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

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 6717

Contrato: 4325 / 005
EMISSÃO: 05/07/2021

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570

Bairro: VILA SAO PAULO

CEP: 18.302-285

Município: Capão Bonito

UF: SP

Cobrança: SP

CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtd	Valor Unit.	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:

[21/07/2021]

R\$ 220,00

Período de 02/07/2021 até 01/08/2021 - 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 6717

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
13/07/21

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G333211711666817009
21/07/2021 17:24:0321/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:24:03
005500055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

00190000090324339500500074043175586930000011990
 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	72.102
NOSSO NUMERO	3243395000074043
CONVENIO	03243395
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

NR.AUTENTICACAO E.726.A5A.CE7.B3E.A48
 =====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020



001-9

00190.00009 03243.395005 00074.043175 5 86930000011990

Local de pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.

Vencimento

26/07/2021

Beneficiário

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60
Rua Fioriano Pehoto, 310 - CENTRO Capão Bonito/SP

Agência/Código Beneficiário

0840-0 / 30049-7

Data Doc	Número Doc	Especie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
13/03/2021	73732/4	DM	N	15/03/2021	32433950000074043-2
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			119,90

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

Após o vencimento cobrar juro de R\$ 0,19 ao dia.**Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,40.**

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 25/06/2021 até 25/07/2021

Pagador

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

Avenida Massalchi Kakiyama, 1570 - Vila Bela Vista - Cidade: Capão Bonito, CEP: 18301-146, UF: São Paulo

Sacador/ Avalista: 36.444.187/0001-60 - SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA

FICHA DE COMPENSAÇÃO

-- Autenticação Mecânica --

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação - Mod E21

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA
 CPF/CNPJ: 36.444.187/0001-60
 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°

000.000.059

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

000005582

Destinatário:
5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99 IE/RG:
 Avenida Massaichi Kakihara, 1570 - Vila Bela Vista
 Capão Bonito / São Paulo CEP: 18301-146
 Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação					
5303	Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial					
Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
119,90	0	0,00	0,00	0,00	de 25/06/2021 até 25/07/2021	13/07/2021

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

DADOS DO CONSUMO		
Mês	Download	Upload
03/2021	188,94 GB	11,32 GB
04/2021	222,61 GB	10,74 GB
05/2021	268,12 GB	11,95 GB
06/2021	367,12 GB	15,79 GB

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 119,90

Informações complementares
 ID título referência - 74043
 Documento emitido por ME, optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val Aprox Tributos: Federal Prod. Nacionais: R\$ 7,19 (6,00%), Federal Prod. Importados: R\$ 0,00 (0,00%), Estadual: R\$ 0,00 (0,00%), Municipal: R\$ 7,19 (6,00%), Totais RS 14,39 (12,00%). Fonte: IBPT.

Reservado ao fisco
 AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 76D1.D71F.0676.BDE6.F48C.BEF9.FE9F.AAD3

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
21/07/2021

CAPS
 Data de Recebimento: *13/07/2021*
 Nº do Contrato: *048/2020*
 Recebido por: *Luiz Felipe*
 Horário: *14:04*
 Contendo por:

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
13/07/2021

28/07/2021

Banco do Brasil

G336281652592878008
28/07/2021 16:55:59



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

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

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15766-X
Valor 10.952,27
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



Boletos, Convênios e outros

G332281725705837009
28/07/2021 17:36:0028/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:36:00
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8
 =====
 ITAU UNIBANCO S.A.

34191120444592882719092828020005186950000056000
 BENEFICIARIO:
 SOMA MG PROD HOSP LTDA
 NOME FANTASIA:
 SOMA MG PROD HOSP LTDA
 CNPJ: 12.927.876/0001-67
 BENEFICIARIO FINAL:
 SOMA MG PROD HOSP LTDA
 CNPJ: 12.927.876/0001-67
 PAGADOR:
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 72.801
 DATA DE VENCIMENTO 28/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 28/07/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 560,00
 VALOR COBRADO 560,00

NR.AUTENTICACAO E.6EF.835.209.FAE.370
 =====

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
 0800 729 0088
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/07/2021	
Beneficiário SOMA/MG PROD HOSP LTDA CNPJ 12.927.876/0001-67					Agência/Código Beneficiário 7199/28280-2	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final EST PEDRO ROSA DA SILVA 515 RESIDENCIAL PAR EXTREMA MG 37640 000						
Data do documento 30/06/2021	No. Do documento 231262-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/06/2021	Nosso Número 112/04459288-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 560,00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,68 AO DIA APOS 28/07/2021 MULTA DE 11,20 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: RUA TREZE DE MAIO , 25 18300-520 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.12044 45928.827190 92828.020005 1 86950000056000						
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/07/2021	
Cedente SOMA/MG PROD HOSP LTDA CNPJ 12.927.876/0001-67					Agência/Código Cedente 7199/28280-2	
Data do documento 30/06/2021	No. Do documento 231262-A	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 30/06/2021	Nosso Número 112/04459288-2	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 560,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,68 AO DIA APOS 28/07/2021 MULTA DE 11,20 SUJEITO A PROTESTO SE NAO FOR PAGO NO VENCTO COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: RUA TREZE DE MAIO , 25 18300-520 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:						

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaSanta Casa Chavantes
CAPS - 048/2020Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.040-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.878/0001-67 Insc. Est.: 001698847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

ESPELHO DA DANFE

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida
2-Entrada 1
No. 231262
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2312.6210.0417.3500

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131214223713098

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	Data Emissão 29/06/2021
Endereço RUA MARIA FERREIRA 22		Bairro Distrito CENTRO	CEP 18.970-029
Município CHAVANTES	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual 719.000.838.114
			Hora de Entrada/Saída

FATURA/ DUPLICATA

231262-A									
27/07/2021									
560,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 325056	Empenho:	Vendedor: 1111	DADOS BANCÁRIOS Boleto Bancario ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2
------------------	----------	-------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 560,00	Valor do ICMS 67,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 560,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 176,12	Valor Total da Nota 560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81
Endereço ESTM JOSE SEDANO 854		Município CAMPINAS			Inscrição Estadual 795.549.474.111	
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000	Cubagem Total 0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570	Bairro Distrito VILA SÃO PAULO	CEP 18.302-285
Município CAPOA BONITO	UF: SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4576	LUVA PROC N EST GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.003 Reg. MS: 80266170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox R\$: 37,66 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
70890	LUVA PROC N EST MEDIA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr.: 01/04/2021 Cod.Fabr.: 17.361.002 Reg. MS: 80256170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox R\$: 37,66 Federal e 50,40 Estadual Fonte:IBPT	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Pedido ref. ao PDC: 176100058 -
Obs Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 33,60
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 12/07/2021

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Av. Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
7.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
NPJ: 12.927.876/0001-57 Insc. Est.: 001098547.00-45
Esp. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 231262
Série 1



Chave de Acesso
3121.0612.9278.7600.0167.5500.1000.2312.6210.0417.3500

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
131214223713098

EMISSOR / REMETENTE
 Nome Social: ANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46
 Data Emissão: 29/06/2021
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - Centro - Centro
 CEP: 18.970-029
 Data Entrada/Saída:
 UF: SP
 Inscrição Estadual: 719.000.838.114
 Hora de Entrada/Saída:

RA / DUPLICATA
 231262-A
 27/07/2021
 560,00

DADOS DO PEDIDO
 Produto: 056
 Emperho:
 Vendedor: 1111
DADOS BANCÁRIOS
 Boleto Bancario
 ITAU Ag: 7199 C/C: 28280-2

Valor do ICMS	560,00	Valor do ICMS	67,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	560,00	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
							Valor aprox de Tributos	176,12	Valor Total da Nota	560,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 Nome Social: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 CNPJ / CPF: 06.321.409/0007-81
 Endereço: STM JOSE SEDANO, 854 - Campinas
 UF: SP
 Inscrição Estadual: 795.549.474.111
 Quantidade / Volumes: 2
 Espécie:
 Marca:
 Numeração:
 Peso Bruto (Kg): 6,000
 Peso Líquido (Kg): 6,000
 Cubagem Total: 0,030

RECEBO DE ENTREGA
 Nome Social: VENIDA MASSAICHI KAKIHARA
 Endereço: APAO BONITO, 1570 - Vila São Paulo
 UF: SP
 CEP: 18.302-285

Item	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
1	LUVA PROC. N EST GRANDE C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr: 01/04/2021 Cod.Fabr: 17.361.003 Reg. MS: 80266170001 Cod.EAN13: 7898538970321 Trib. Aprox. RS: 37,60 Federal e 50,40 Estadual. Fonte: IBPT.	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00
2	LUVA PROC. N EST MEDIA C/100 LEMGRUBER Lote: PR008L 30/04/2026 Fabr: 01/04/2021 Cod.Fabr: 17.361.002 Reg. MS: 80266170001 Cod.EAN13: 7898538970314 Trib. Aprox. RS: 37,60 Federal e 50,40 Estadual. Fonte: IBPT.	40151900	000	6102	CT	7	40,00000	280,00	280,00	33,60	0,00	0	12,00

OS ADICIONAIS
 Contribuições complementares
 sobre o PDC: 176100058 -
 Fiscal: Vlr ICMS FCP: R\$ 0,00
 diferencial do ICMS Destino: R\$ 33,60
 diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
 quota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

CAPS
 Data de Recebimento: 09/07/2021
 Nº do Contrato: 048/2020
 Recebido por: *Luiz Felipe*
 Horário: 22:00
 Conferido por:

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 12/07/2021

Santa Casa Chavantes
 CAPS - 048/2020

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Canão Bonito - SP 175
 0510412L



8565000000-0 3360099891-2 21060034999-2 16520210609-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA BANCOS / FISCOS ESTADUAIS ALFABAVO RECEIO	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
		São Paulo				29/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA	MG		37840-000		(35) 3435-7750	
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000187550010002312621004173500							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						12.927.876/0001-67	
04	N do Documento de Origem						210600349991-65	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2021	
06	Valor Principal						33,60	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						33,60	

8565000000-0 3360099891-2 21060034999-2 16520210609-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUÍ HTE	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
		São Paulo				29/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA	MG		37840-000		(35) 3435-7750	
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000167550010002312621004173500							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						12.927.876/0001-67	
04	N do Documento de Origem						210600349991-65	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2021	
06	Valor Principal						33,60	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						33,60	

8565000000-0 3360099891-2 21060034999-2 16520210609-3

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
VIA CONTRIBUÍ FISCOS	13	UF Favorecida		14		Data de Vencimento		
		São Paulo				29/08/2021		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social			17			Inscrição Estadual na UF Favorecida
		SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						
	18	Endereço Completo						
		ESTRADA PEDRO ROSA DA SILVA 515						
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
		EXTREMA	MG		37840-000		(35) 3435-7750	
	23	Informações Complementares						
	NFE: 31210612927876000167550010002312621004173500							
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itau Unibanco.							
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						12.927.876/0001-67	
04	N do Documento de Origem						210600349991-65	
05	Período de Referência / N Parcela						08/2021	
06	Valor Principal						33,60	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						33,60	

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020



Boletos, Convênios e outros

G334291718820107007
29/06/2021 17:21:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.21.34
3415003415

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SOMA-MG PROD HOSPITALARES
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 5.240-X
EFETUADO POR: HAMILTON PLETSCH

=====
Convenio GNRE-SEFAZ-SP
Codigo de Barras 85650000000-0 33600099891-2
21060034999-2 16520210609-3
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 3415
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 3415
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 17:21:31
DATA DA TRANSAÇÃO: 29/06/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 21060034/9991-65
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 06/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/06/2021
VALOR 33,60

=====
COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.
=====

DOCUMENTO: 062912
AUTENTICACAO SISBB:
E.D37.4AA.B1B.C22.6D5

Transação efetuada com sucesso por: J6590234 HAMILTON PLETSCH.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

bionexo

PEDIDO: 176100058.1

CAPS Capão Bonito (junho)

FORNECEDOR

12927876000167 - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Confirmação

29/06/2021 13:09

Confirmado por

Darly Dias Monay

Resgate

29/06/2021 13:14

Endereço de cobrança

Rua Treze de Maio, 25 - Centro - 18300520 - CAPÃO BONITO - São Paulo - SP

Endereço de entrega

Avenida Massaichi Kakihara , 1570 - Vila São Paulo - 18302285 - CAPÃO BONITO - São Paulo - SP

Observações da cotação do comprador atenção ao endereço de entrega !!**Observações do Pedido** Não há observações**Termos e condições**

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
01/07/2021	2 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 560,0000

ITENS DO PEDIDO:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	TARGA	TARGA	1.0	700.0	R\$ 0,4000	R\$ 280,0000

Produto Cotado: LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO G DESCARTAVEL | LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO GRANDE LISA AMBI - REF. 383840014 | SANRO

Comentário: Validade: 30/04/2026 - LUVA PROC. N EST GRANDE C/100 LEMGRUBER

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	TARGA	TARGA	1.0	700.0	R\$ 0,4000	R\$ 280,0000

Produto Cotado: LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO M DESCARTAVEL | LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO MEDIA LISA AMBI - REF. 382840014 | SANRO

Comentário: Validade: 30/04/2026 - LUVA PROC. N EST MEDIA C/100 LEMGRUBER

Santa Casa Chavantes
CAPS 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
12 - - LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO M DESCARTAVEL	SANRO	Unidade	500.0

Informações de compras anteriores

19/05/2021	16/04/2021				
Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda Marca: DESCARPACK Quantidade: 200.0 Preço Unitário: R\$ 0,7600	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: TALGE Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 77,4181				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 28/06/2021 às 09:42:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TARGA	TARGA	(1)	500.0	R\$ 0,4000	R\$ 200,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	01/07/2021 às 12:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 27/06/2021 às 12:08:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (CA35401) LATEX BR	LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	CARTUCHO (100)	500.0	R\$ 0,4100	R\$ 205,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:20:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LATEX BR	LATEX BR	(2000)	500.0	R\$ 0,4553	R\$ 227,6500
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Servimed Comercial Ltda - SP	01/07/2021 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 25/06/2021 às 14:54:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN HM - TARGA	LUVA PROC LEMGRUBER LISA M 10X100UN HM - TARGA	(1000)	500.0	R\$ 0,4678	R\$ 233,9000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MAYCARE REPRESENTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	02/07/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 25/06/2021 às 11:24:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO USO GERAL TAM M CX 100 UND INOVEN	INOVEN	100 UND / CX (1)	500.0	R\$ 0,5900	R\$ 295,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	02/07/2021 às 00:00:00	8 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000
Resposta 25/06/2021 às 18:26:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL COM PÓ - SANRO EXAMGLO - P, M, G, (CA: 7.058)	FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE	CAIXA (100)	500.0	R\$ 0,6525	R\$ 326,2500
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica São José Ltda	02/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 700,0000
Resposta 25/06/2021 às 17:44:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROC LATEX M TALCADA C/100	LUMGRUBER	CX (100)	500.0	R\$ 0,7300	R\$ 365,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo

Santa Casa Chavante
CAPS - 048/2020

180

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	02/07/2021 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 750,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:23:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SUPERMAX	SUPERMAX	(1)	500,0	R\$ 0,7700	R\$ 385,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 25/06/2021 às 15:48:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M - C/ TALCO - MEDIX - CX C/100 UN - MEDIX	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM. M - C/ TALCO - MEDIX - CX C/100 UN - MEDIX	(100)	500,0	R\$ 0,8260	R\$ 413,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	02/07/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:28:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
vide anexo, anexo	anexo	1 (100)	500,0	R\$ 0,9224	R\$ 461,2000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
DrI Comercio Importacao E Exportacao Eireli	02/07/2021 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 27/06/2021 às 14:46:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX	ROBISA	CAIXA (20)	500,0	R\$ 41,9500	R\$ 20.975,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dipromed Comércio e Importação Ltda	02/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 800,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:31:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO C/100.....MEDIX MEDIX BRASIL	LUVA PARA PROCEDIMENTO MEDIO C/100.....MEDIX MEDIX BRASIL	(100)	500,0	R\$ 48,4400	R\$ 24.220,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	05/07/2021 às 12:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:31:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROC M - LEMGRUBER - MG HOSPITALAR	LUVA PROC M - LEMGRUBER - MG HOSPITALAR	(1)	500,0	R\$ 48,6000	R\$ 24.300,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	02/07/2021 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 750,0000
Resposta 28/06/2021 às 00:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
MEDIX - LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030	MEDIX - LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030	(10)	500,0	R\$ 50,0960	R\$ 25.048,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Paulo Carneiro de Lucena -Me	02/07/2021 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 0,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:36:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA LATEX P/PROCEDIMENTO N/CIRURGICO MED.100UNID, SUPERMAX	SUPERMAX	CX (100)	500,0	R\$ 57,0000	R\$ 28.500,0000

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
13 -- LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO NAO ESTERIL TAMANHO G DESCARTAVEL	SANRO	Unidade	500.0

Informações de compras anteriores

19/05/2021	16/04/2021				
Fornecedor: Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli Marca: Unigloves Quantidade: 2000.0 Preço Unitário: R\$ 0,6799	Fornecedor: Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda Marca: LATEX BR Quantidade: 20.0 Preço Unitário: R\$ 76,9987				
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 28/06/2021 às 09:42:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
TARGA	(1)	500.0	R\$ 0,4000	R\$ 200,0000	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	01/07/2021 às 12:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 27/06/2021 às 12:08:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 (35401) LATEX BR	LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	CARTUCHO (100)	500.0	R\$ 0,4100	R\$ 205,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:20:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LATEX BR	(2000)	500.0	R\$ 0,4553	R\$ 227,6500	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Servimed Comercial Ltda - SP	01/07/2021 às 12:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 25/06/2021 às 14:54:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LUVA PROC LEMGRUBER LISA G 10X100UN HM - TARGA	LUVA PROC LEMGRUBER LISA G 10X100UN HM - TARGA	(1000)	500.0	R\$ 0,4678	R\$ 233,9000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Politex Indústria E Comércio Ltda	02/07/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:06:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
Luva Procedimento Latex Não Estéril Tamanho G - Lemgruber	Lemgruber	1 (100)	500.0	R\$ 0,5680	R\$ 284,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MAYCARE REPRESENTACAO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	02/07/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000
Resposta 25/06/2021 às 11:26:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LUVA PROCEDIMENTO LATEX COM PO USO GERAL TAM G CX 100 UND INOVEN	INOVEN	100 UND / CX (1)	500.0	R\$ 0,5900	R\$ 295,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	01/07/2021 às 12:00:00	1 dia	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000
Resposta 28/06/2021 às 08:04:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
LATEX BR	(100)	500.0	R\$ 0,6494	R\$ 324,7000	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Fábrica de Artefatos de Látex São Roque S.a	02/07/2021 às 00:00:00	8 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 600,0000

182

Resposta 25/06/2021 às 18:26:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
LUVA PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL COM PÓ - SANRO EXAMGLO - P, M, G. (CA: 7,058)	FABRICA DE ARTEFATOS DE LATEX SÃO ROQUE	CAIXA (100)	500,0	R\$ 0,6525	R\$ 326,2500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Crismed Comercial Hospitalar Ltda	01/07/2021 às 12:00:00	2 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 25/06/2021 às 15:48:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM.G - C/ TALCO - MEDIX - CX C/ 100 UNID - MEDIX	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM.G - C/ TALCO - MEDIX - CX C/ 100 UNID - MEDIX	(100)	500,0	R\$ 0,8260	R\$ 413,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Cirúrgica São José Ltda	02/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 700,0000

Resposta 25/06/2021 às 17:44:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA PROC LATEX G TALCADA C/100	LEMGRUBER	cx (100)	500,0	R\$ 0,8600	R\$ 430,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	02/07/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000

Resposta 28/06/2021 às 08:29:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
vide anexo, anexo	anexo	1 (100)	500,0	R\$ 0,9224	R\$ 461,2000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli	02/07/2021 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 500,0000

Resposta 27/06/2021 às 14:48:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX	ROBISA	CAIXA (20)	500,0	R\$ 41,9500	R\$ 20.975,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Dipromed Comércio e Importação Ltda	02/07/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 800,0000

Resposta 28/06/2021 às 08:31:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
LUVA PARA PROCEDIMENTO GRANDE C/100.....MEDIX MEDIX BRASIL	LUVA PARA PROCEDIMENTO GRANDE C/100.....MEDIX MEDIX BRASIL	(100)	500,0	R\$ 48,4400	R\$ 24.220,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	05/07/2021 às 12:00:00	5 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 1.000,0000

Resposta 28/06/2021 às 08:31:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
LUVA PROC G - LEMGRUBER - MG HOSPITALAR	LUVA PROC G - LEMGRUBER - MG HOSPITALAR	(1)	500,0	R\$ 48,6000	R\$ 24.300,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	02/07/2021 às 00:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 750,0000

Resposta 28/06/2021 às 00:05:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor	
				Unitário	Valor Total
MEDIX - LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042	MEDIX - LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO COD-000042	(10)	500,0	R\$ 50,0960	R\$ 25.048,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Paulo Carneiro de Lucena -Me	02/07/2021 às 00:00:00	4 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 0,0000

Resposta 28/06/2021 às 08:37:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
LUVA LATEX P/ PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO GRD 100 UNID, SUPERMAX	SUPERMAX GLOVE	CX (100)	500,0	R\$ 57,0000	R\$ 28.500,0000



Consultas - Extrato de conta corrente

G335021040824508011
02/08/2021 10:44:08

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15766-X SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 07 / 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
28/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.767	10.952,27 C	
				28/07 0055 15767-8 SANTA C M CHAV			
28/07/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	10.952,27 D	0,00 C
31/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335021040824508037
02/08/2021 10:54:33

Ciente

Agência 55-8
Conta 15766-X SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência JULHO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	47.913,58			12.843,673439		
28/07/2021	APLICAÇÃO	10.952,27			2.930,652570	3,737143771	15.774,326009
30/07/2021	SALDO ATUAL	58.961,25			15.774,326009		15.774,326009

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47.913,58
APLICAÇÕES (+)	10.952,27
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	95,40
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	95,40
SALDO ATUAL =	58.961,25

Valor da Cota

30/06/2021	3,730520001
30/07/2021	3,737798622

Rentabilidade

No mês	0,1951
No ano	0,5973
Últimos 12 meses	0,6514

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 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

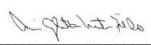
CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO					
CIRCULANTE	338.092,81	388.247,46	355.078,96	33.168,50	371.261,31
DISPONÍVEL	338.092,81	388.247,46	355.078,96	33.168,50	371.261,31
Caixa e Equivalente de Caixa	245.277,92	291.112,63	257.944,13	33.168,50	278.446,42
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.767-8)	-	172.041,93	172.041,93	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.767-8)	197.364,59	97.070,76	74.949,93	22.120,83	219.485,42
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.766-X)	47.913,58	10.952,27	10.952,27	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.766-X)	-	11.047,67	-	11.047,67	58.961,25
CONTAS A RECEBER	92.814,89	97.134,83	97.134,83	-	92.814,89
Termo de Colaboração 048/2020	92.814,89	97.134,83	97.134,83	-	92.814,89
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO	97.023,83	73.231,39	75.520,38	2.288,99	59.312,82
CIRCULANTE	57.023,83	73.231,39	75.520,38	2.288,99	59.312,82
FORNECEDORES	14.960,40	26.352,27	31.552,27	5.200,00	20.160,40
Fornecedores de Materiais	-	2.711,27	2.711,27	-	-
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	5.200,00	5.200,00	-	5.200,00	-
Fornecedores de Serviços	9.760,40	18.441,00	28.841,00	10.400,00	20.160,40
ORDENADOS	91.248,11	35.435,93	42.974,52	7.538,59	98.786,70
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
Rescúdes a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBRIGAÇÕES 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	58.912,96	-	-	7.538,59	66.451,55
Provisões de Férias	19.829,42	-	3.374,48	3.374,48	23.203,90
Provisões de 13º Salário	13.943,67	-	2.530,85	2.530,85	16.474,52
Encargos s/ Provisões	25.139,67	-	1.633,26	1.633,26	26.772,93
OBRIGAÇÕES FISCAIS	1.589,18	1.145,99	993,59	152,40	1.834,78
IRRF (1708)	312,00	312,00	156,00	156,00	156,00
PIS/COFINS/CSLL (5952)	967,20	480,00	483,60	3,60	970,80
IRRF (0561)	707,98	353,99	353,99	-	707,98
OUTRAS OBRIGAÇÕES	-	10.297,20	10.297,20	-	-
Outras Obrigações	-	10.000,00	10.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	297,20	297,20	-	-
RECEITA	557.500,95	42,83	97.613,46	97.570,63	655.071,58
RECEITA OPERACIONAL	556.889,38	-	97.134,83	97.134,83	654.024,21
Receita de Convênios	556.889,38	-	97.134,83	97.134,83	654.024,21
(-) Gêneas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	586,79	42,83	478,63	435,80	1.022,59
OUTRAS RECEITAS	-	-	-	-	-
Receita Artigo 480/CLT	-	-	-	-	-
RECEITA FINANCEIRA	586,79	42,83	478,63	435,80	1.022,59
Rendimento de Aplicações	666,34	-	478,63	478,63	1.144,97
(-) IOF/IRRF	79,55	42,83	-	42,83	122,38
DESPESAS	391.674,56	77.009,22	20,90	76.988,32	468.662,88
DESPESAS OPERACIONAIS	384.852,26	76.988,32	-	76.988,32	461.840,58
ORDENADOS	188.982,05	30.370,62	-	30.370,62	199.352,67
Salários	164.978,05	29.710,62	-	29.710,62	194.688,67
Insalubridade	4.004,00	660,00	-	660,00	4.664,00
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art. 479 CLT	-	-	-	-	-
Dic s/ Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dic s/ Hora Extra	-	-	-	-	-
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 50%	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	13.448,57	2.429,64	-	2.429,64	15.878,21
FGTS	13.448,57	2.429,64	-	2.429,64	15.878,21
PIS	61.444,05	7.538,59	-	7.538,59	68.982,64
Provisão de Férias	20.001,65	3.374,48	-	3.374,48	23.376,13
Provisão 13º Salário	14.202,00	2.530,85	-	2.530,85	16.732,85
Provisão Multa Rescúdes	27.240,40	1.633,26	-	1.633,26	28.873,66
BENEFÍCIOS	10.064,00	2.078,00	-	2.078,00	12.142,00
Vale Transporte	10.064,00	2.078,00	-	2.078,00	12.142,00
Vale Refeição	-	-	-	-	-
Cesta Básica	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	81.862,60	21.563,00	-	21.563,00	103.425,60
SERVIÇOS DE TERCEIROS	78.000,00	20.800,00	-	20.800,00	98.800,00
Serviços PJ	78.000,00	20.800,00	-	20.800,00	98.800,00
Serviços PF	-	-	-	-	-
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	3.862,60	763,00	-	763,00	4.625,60
Serviços PJ	3.862,60	763,00	-	763,00	4.625,60
Serviços PF	-	-	-	-	-
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	6.733,68	2.691,27	-	2.691,27	9.444,95
Materiais	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Materiais de Higienização	939,63	-	-	-	939,63
Materiais/Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Material de Expediente/EPI	-	2.655,33	-	2.655,33	2.655,33
Outros Materiais	5.814,05	35,94	-	35,94	5.849,99
GERAIS	891,76	297,20	-	297,20	1.188,96
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	651,96	177,30	-	177,30	829,26
Internet	239,80	119,90	-	119,90	359,70
Alugueis	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	45.085,44	10.020,00	-	10.020,00	55.105,44
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Taxí	-	-	-	-	-
Material Escritório	191,80	-	-	-	191,80
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	70,00	20,00	-	20,00	90,00
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	-	-	-	-	-
Serviços de Manutenção	3.013,00	-	-	-	3.013,00
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	488,60	-	-	-	488,60
Centro de Serviços Integrados	20.000,00	10.000,00	-	10.000,00	30.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	22,30	20,90	20,90	-	22,30
Tarifas Bancárias	-	20,90	20,90	-	-
Juros	4,12	-	-	-	4,12
Multas	-	-	-	-	-



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



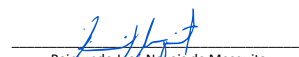
Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2-T-R1

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 07/2021

Termo de Colaboração 048/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	97.134,83
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	97.134,83
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	435,80
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeJULs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	
TOTAL (3)	435,80
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	97.570,63
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	42.416,85
PESSOAL	32.800,26
Ordenados	30.370,62
Encargos Sociais	2.429,64
PROVISÕES	7.538,59
Férias	3.374,48
13º Salário	2.530,85
Encargos	1.633,26
BENEFÍCIOS	2.078,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.078,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	21.563,00
ASSISTENCIAL (TERC)	20.800,00
Pessoa Jurídica	20.800,00
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	763,00
Pessoa Jurídica	763,00
Pessoa Física	-
MATERIAIS	2.691,27
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	2.691,27
GERAIS	297,20
Água	-
Luz	-
Telefone	177,30
Internet	119,90
Aluguéis	-
OUTRAS DESPESAS	10.020,00
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	-
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	76.988,32
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	76.988,32
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	20.582,31
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	20.582,31
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	76.988,32
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	76.988,32
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	20.582,31
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	20.582,31


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

		JULHO	
SALDO MÊS ANTERIOR		197.364,59	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	97.134,83	
Receitas Financeiras	R\$	340,40	
Outras Receitas	R\$	-	
Total	R\$	97.475,23	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	75.354,40	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	27.380,96	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.419,30	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	18.572,50	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	2.655,33	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	297,20	
Financeiras	R\$	20,90	
Outras despesas	R\$	21.008,21	
Total	R\$	75.354,40	R\$ -
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	22.120,83	R\$ -
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	219.485,42	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE	R\$	-	
APLICAÇÕES	R\$	219.485,42	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	219.485,42	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		219.485,42	-

Data elaboração: 13/08/2021

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
TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020 - CAPÃO BONITO
DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.766-X - EXERCÍCIO 2021



	JULHO		STATUS
SALDO MÊS ANTERIOR	47.913,58		
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$ 95,40		
Outras Receitas	R\$ 10.952,27		
Total	R\$ 11.047,67		
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\$ -	R\$ -	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 11.047,67	R\$ -	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 58.961,25		
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE	R\$ -		
APLICAÇÕES	R\$ 58.961,25		
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$ 58.961,25		
CAIXA	R\$ -		
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA	58.961,25		

Data elaboração: 13/08/2021

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 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

**PORTARIA Nº 1.127, DE 24 DE JULHO DE 2018**

Deferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Fundação Hemocentro de Ribeirão Preto, com sede em Ribeirão Preto (SP).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 571/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.074949/2018-12, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Fundação Hemocentro de Ribeirão Preto, CNPJ nº 60.255.791/0001-22, com sede em Ribeirão Preto (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período DE 12 de maio de 2018 à 11 de maio de 2021.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.128, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, com sede em Chavantes (SP).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 588/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.122868/2018-28, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede em Chavantes (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 1º de janeiro de 2019 à 31 de dezembro de 2021.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.130, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação Beneficente Nossa Senhora da Conceição, com sede em Cunha (SP).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 582/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.122840/2018-91, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação Beneficente Nossa Senhora da Conceição, CNPJ nº 47.531.835/0001-31, com sede em Cunha (SP).

Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período 1º de janeiro de 2019 à 31 de dezembro de 2021.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.131, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir, em grau de Reconsideração, a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação de Cultura, Recuperação e Integração Social de Pedreira Carisma, com sede em Pedreira (SP).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as Normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando a Nota Técnica nº 312/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.497030/2017-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida, em grau de Reconsideração, a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação de serviços ao SUS de atendimento e acolhimento a pessoas com transtornos decorrentes do uso, abuso ou dependência de substância psicoativa, em conformidade com o Art. 7-A da Lei nº 12.101, de 2009, da Associação de Cultura, Recuperação e Integração Social de Pedreira Carisma, CNPJ nº 07.317.567/0001-35, com sede em Pedreira (SP).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Fica sem efeito a Portaria nº 709/SAS/MS, de 22 de maio de 2018, publicada no Diário Oficial da União - DOU nº 100, de 25 de maio de 2018, seção 1, página 44.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.132, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, com sede em Taquarituba (SP).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 566/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.080350/2018-18, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba, CNPJ nº 45.437.175/0001-07, com sede em Taquarituba (SP).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.133, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Fundação Médica Assistencial dos Trabalhadores Rurais de Descanso, com sede em Descanso (SC).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 577/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.118857/2018-43, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Fundação Médica Assistencial dos Trabalhadores Rurais de Descanso, CNPJ nº 83.520.122/0001-36, com sede em Descanso (SC).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 03 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União - DOU.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.134, DE 24 DE JULHO DE 2018

Deferir a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, da Associação dos Amigos do Hospital Itanhomi - AAHI, com sede em Itanhomi (MG).

A Secretária de Atenção à Saúde - Substituta, no uso de suas atribuições,

Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 e suas alterações, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social, regulamentada pelo Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014;

Considerando a Portaria nº 2.500/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;

Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação nº 1/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

Considerando o Parecer Técnico nº 595/2018-CGGER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.082157/2018-11, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009, suas alterações e demais legislações pertinentes, resolve:

Art. 1º Fica deferida a Concessão do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social, pela prestação anual de serviços ao SUS no percentual mínimo de 60% (sessenta por cento), da Associação dos Amigos do Hospital de Itanhomi - AAHI, CNPJ nº 21.078.126/0001-59, com sede em Itanhomi (MG).

Parágrafo único. A Concessão terá validade pelo período de 3 (três) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da União (DOU).

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO



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 30542745

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 02/08/2021 17:03:04

(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

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO



Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.

Pesquisa realizada em: 10/06/2021 às 15:07:39

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: AA5F6CA6.16CDDACC.FB252E92.B11E56CB

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:44:54 do dia 08/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/09/2021.

Código de controle da certidão: **CE67.D20E.1B8A.6EF2**

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.: 1030-07-2021

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Municipal: 002.326
Endereço do Mobiliário: R: MARIA FERREIRA N°22
Bairro: CENTRO
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 26/07/2021

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: F5510



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 0958-06-2021

Contribuinte: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Imobiliária: 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0
FIC: 01- 20- 0158
Endereço: R: MARIA FERREIRA, nº 22
Bairro: CENTRO
Quadra: **Lote:**
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.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: 20155689/2021
Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04
Validade: 25/12/2021 - 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 **01/07/2021** às **13:41:51** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO



904540

CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

O Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo, CERTIFICA que a Pessoa Jurídica abaixo, se encontra devidamente inscrita sob o número **904540**, desde **02/07/1985**, em cumprimento à Lei Federal 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 07/12/2011.

Razão Social	IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Nome Fantasia	SANTA CASA MIS DE CHAVANTES
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CHAVANTES - CEP: 18970029
Classificação	HOSPITAL GERAL DE PEQUENO PORTE
Diretor Técnico	ANIS GHATTAS MITRI FILHO - CRM nº 144893

Validade deste Certificado
31/07/2022

Este Certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho e deve ser renovado anualmente ou quando da alteração de qualquer um de seus itens e afixado em local visível ao público em geral e acessível à fiscalização.

São Paulo, 08 de Julho de 2021.

DR. ANGELO VATTIMO
Diretor 1º Secretário



3 2 F 1 0 5 7 6 D C C A 5 C 0 6 1 6 0 C E 0 4 9 4 A 5 3 8 E 4 B

Emitido através do site <http://www.cremesp.org.br> em 08/07/2021 às 10:38:36

A autenticidade deste Certificado poderá ser verificada no endereço:

<http://www.cremesp.org.br/?site=Acac-ServicosEmpresasConsultaCertificado>

Rua Frei Caneca, 1.282 - Consolação

Cep: 01307-002 - São Paulo-SP

Telefone: (11) 4349-9900 / www.cremesp.org.br

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.027.690/0001-46

Razão Social: STA CASA MISERIC CHAVANTES

Endereço: R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 28/07/2021 a 26/08/2021

Certificação Número: 2021072801531462080335

Informação obtida em 28/07/2021 11:23:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

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

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Aline Renata Costa Vendrami	40 HORAS	ASSISTENTE SOCIAL	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Ana Claudia de Queiroz Santos	40 HORAS	AUXILIAR DE SERVIÇOS	R\$1.450,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Gustavo dos Santos Peceguini	40 HORAS	ENFERMEIRO (A)	R\$3.300,00	08:00 as 17:00	CAPS	16/11/2020	
Jeanne Vieira de Aquino Freitas	40 HORAS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	40 HORAS	PSICOLOGO (A)	R\$2.950,00	08:00 as 17:00	CAPS	22/04/2021	
Leticia Costa de Miranda	40 HORAS	TECNICO EDUCACIONAL	R\$1.550,00	08:00 as 17:00	CAPS	04/01/2021	
Luiz Felipe Ferreira Kakihara 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	
Marysa 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				04/08/2021 17:22:24	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakihara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami	Função: ASSISTENTE SOCIAL		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 2.950,00	
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
Cód: 31	Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.450,00	
1 Salário	30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,00
Base INSS Empresa:	1.450,00	Base INSS Funcionário:	1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.450,00	F.G.T.S.:	116,00
Base I.R.R.F.:	1.450,00	Deduções:	114,00		
Proventos:	1.450,00	Descontos:	114,00	Liquido:	1.336,00
Cód: 75	Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 16/11/2020	Situação: Ativo	Ocorrência:		Salário: 3.300,00	
1 Salário	30,00	3.300,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	344,07
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	121,59
Base INSS Empresa:	3.520,00	Base INSS Funcionário:	3.520,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.520,00	F.G.T.S.:	281,60
Base I.R.R.F.:	3.520,00	Deduções:	344,07		
Proventos:	3.520,00	Descontos:	465,66	Liquido:	3.054,34
Cód: 350	Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Função: PSICOLOGO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 22/04/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 5		Salário: 2.950,00	
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
Cód: 21	Nome: Leticia Costa de Miranda	Função: TECNICO EDUCACIONAL		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.550,00	
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
Cód: 237	Nome: Luiz Felipe Ferreira Kakihara 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				04/08/2021 17:22:24	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakihara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
Cód: 19	Nome: Maysa Regina Correa		Função: TERAPEUTA OCUPACIONAL		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	2.950,00
1 Salário	30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
			13 IRRF Sobre Salário	7,50	58,10
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
Cód: 27	Nome: Natasha Almeida Lima		Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.450,00
1 Salário	30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,00
Base INSS Empresa:	1.450,00	Base INSS Funcionário:	1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.450,00	F.G.T.S.:	116,00
Base I.R.R.F.:	1.450,00	Deduções:	114,00		
Proventos:	1.450,00	Descontos:	114,00	Liquido:	1.336,00
Cód: 28	Nome: Oseias de Oliveira Preto		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
Cód: 30	Nome: Paulo Roberto Alves da Silva Bugni		Função: MOTORISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.850,00
1 Salário	30,00	1.850,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	150,00
Base INSS Empresa:	1.850,00	Base INSS Funcionário:	1.850,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.850,00	F.G.T.S.:	148,00
Base I.R.R.F.:	1.850,00	Deduções:	150,00		
Proventos:	1.850,00	Descontos:	150,00	Liquido:	1.700,00
Cód: 29	Nome: Priscila Martins da Silva Souza		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.550,00
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	123,00		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
Cód: 112	Nome: Rosa Maria Moreira de Oliveira		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 16/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
Cód: 25	Nome: Vanessa da Silva Almeida		Função: ARTESAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.550,00

Folha de Pagamento				04/08/2021 17:22:24	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:3	
CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
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				04/08/2021 17:22:24	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CE: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakhara 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 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	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: 01/07/2021 à 31/07/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**C.N.P.J./CEI:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara**Nº:** 1570**Complemento:****Bairro:** Vila São Paulo**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18302-285

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
22	Aline Renata Costa Vendrami	279.487.528-03	06/08/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	06/08/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	06/08/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	06/08/2021	2.620,51
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	06/08/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	461.423.588-30	06/08/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	06/08/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	06/08/2021	2.620,51
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	06/08/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	06/08/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	06/08/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	06/08/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	06/08/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	06/08/2021	1.427,00
Total:				27.380,96

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 KnlLQ2j3N6U00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/08/2021 às 12:59:19.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F84040404040404040DA1F667192C1AEC1..

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: 07/2021
NRA: KnlLQ2j3N6U00001
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 Nº CONTRÓLE: HCHMS80201t0000-7 Nº ARQUIVO: KN11Q2j3N6U0000-1
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLRS: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 TOMADOR/OBRA: EMPRESA

LOGADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 UF: SP CEP: 18302-285 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003
 CIDADE: CAPAO BONITO 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	0,00	0,00	0,00	2.635,67	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67	0,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.635,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.635,67	0,00

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(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 COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SERIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858300000246 296401792100 807655050874 3027690000440

DATA: 05/08/2021
 HORA: 16:50:25
 PÁG : 0001/0004

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305

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 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÂL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	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	271,39	01	01			236,00	02516
ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS	1.450,00	0,00	123.97612.40-4	0,00	04/01/2021	114,00	01	01			116,00	05143
GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI	3.520,00	0,00	130.28105.25-9	0,00	16/11/2020	344,07	01	05			281,60	02235
LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES	2.950,00	0,00	128.74406.55-6	0,00	22/04/2021	271,39	01	01			236,00	02515
LETICIA COSTA DE MIRANDA	1.550,00	0,00	128.66598.25-5	0,00	04/01/2021	123,00	01	01			124,00	05153
LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI	1.550,00	0,00	237.76092.69-2	0,00	22/02/2021	123,00	01	05			124,00	04110
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	2.950,00	0,00	202.17040.28-9	0,00	04/01/2021	271,39	01	01			236,00	02515
MAYSA REGINA CORREA	2.950,00	0,00	202.12734.26-6	0,00	04/01/2021	271,39	01	01			236,00	02239
NATASHA ALMEIDA LIMA	1.450,00	0,00	268.10128.04-0	0,00	04/01/2021	114,00	01	01			116,00	05143
OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO	2.050,31	0,00	124.10474.15-4	0,00	04/01/2021	168,02	01	01			164,02	03222
PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNT	1.850,00	0,00	130.18756.26-5	0,00	04/01/2021	150,00	01	01			148,00	07823
PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA	1.550,00	0,00	128.00893.25-9	0,00	04/01/2021	123,00	01	01			124,00	04221
ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA	2.050,31	0,00	124.22289.74-8	0,00	16/11/2020	168,02	01	01			164,02	03222
VANESSA DA SILVA ALMEIDA	1.550,00	0,00	128.67634.41-7	0,00	04/01/2021	123,00	01	01			124,00	02624

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 SERIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858300000246 296401792100 807655050874 3027690000440

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: HCHMS86201t0000-7 Nº ARQUIVO: K11LQ213N6U0000-1
 COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13º 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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SERIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 05/08/2021
HORA: 16:50:25
PÁG : 0003/0004

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000246 296401792100 807655050874 3027690000440

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 07/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HCHMS86201+0000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: KNLQ2J3N6U0000-1
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

CEP: 18302-285

BAIRRO: VILA SAO PAULO

CNAE PREPONDERANTE: 8650003
CNAE: 8650003

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

30.370,62

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

14

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2021

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS
2.429,64 0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
2.429,64

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: HCHMS86201t0000-7 Nº ARQUIVO: KNLQ2J3N6U0000-1
 COMP: 07/2021 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 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00
 VALOR INFORMADO: 0.00
 BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 0.00 20 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

	H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 S3:	0 U1:	0 U2:
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GRFP - SERIIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 05/08/2021
HORA: 16:50:25
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 07/2021
CÓD REC: 115
FPAS: 639
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99
SIMPLES: 1

FGTS - 8%
QTDDE 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 07/08/2021

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.

RELATORIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2021

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2021 - 16:50:25

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 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

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 07/08/2021

858300000246 296401792100 807655050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/08/2021 - 16:50:25

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 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

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 07/08/2021

858300000246 296401792100 807655050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:50:25

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.

858000000267 356702702301 573027690005 049920210794

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:50:25

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.

858000000267 356702702301 573027690005 049920210794

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	07/2021
5 - IDENTIFICADOR	73.027.690/0004-99
6 - VALOR DO INSS(+)	2.635,67
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	2.635,67
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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 JUNHO PAGOS EM JULHO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 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	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 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	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
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	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	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
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	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
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
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 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 JULHO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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 Julho/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 Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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 Julho/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 Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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
Julho/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 Julho/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 Julho/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
Julho/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
Julho/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 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 07/2021 - Analítico

Pág: 1
06/08/2021 15:42:31

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASADA MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço: Avenida Massatchi Kakihara
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0004-99
Nº: 1570
Bairro: Vila São Paulo
UF: SP **Cep:** 18302-285

Código: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 17,5	Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 353,99
Código: 31	Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 17,5	Valor: 120,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 174,00
Código: 75	Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 22,5	Valor: 293,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 422,40
Código: 350	Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Admiss.: 22/04/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	81,94	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	26,22	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 7,5	Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 353,99
Código: 21	Nome: Letícia Costa de Miranda	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 17,5	Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 186,01
Código: 237	Nome: Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	Admiss.: 22/02/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,05	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 12,5	Valor: 129,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 185,99
Código: 24	Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 17,5	Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 353,99
Código: 19	Nome: May sa Regina Correa	Admiss.: 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 Proporcionalis =>	Dias: 17,5	Valor: 245,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 353,99

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 07/2021 - Analítico

Pág: 2
06/08/2021 15:42:31

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASADA MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço: Avenida Massatchi Kakhara
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNP/UCIEI: 73.027.690/0004-99
Nº: 1570
Bairro: Vila São Paulo
UF: SP **Cep:** 18302-285

Código: 27 Nome: Natasha Almeida Lima		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.450,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	40,28	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	12,89	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 120,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 174,00
Código: 28 Nome: Oseias de Oliveira Preto		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 170,85	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 246,02
Código: 30 Nome: Paulo Roberto Alves da Silva Bugni		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.850,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	51,39	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	16,44	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 154,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 222,00
Código: 29 Nome: Priscila Martins da Silva Souza		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,06	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 186,01
Código: 112 Nome: Rosa Maria Moreira de Oliveira		Admissãõ: 16/11/2020	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 22,5 Valor: 170,86	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 246,03
Código: 25 Nome: Vanessa da Silva Almeida		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	43,06	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,78	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 129,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 186,01
Totais		Adic. Constitucional (1/3):	843,62	L.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor de Férias Vencidas: 0,00	F.G.T.S.:	269,95	P.I.S.S.: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 3.644,43
	Valor Férias Proporcionais: 2.530,86			

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 07/2021 - Sintético

Pág: 3
06/08/2021 15:42:31

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço : Avenida Massatchi Kakhara
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 Vendidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 843,62	L.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: 2.530,86	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 3.644,43

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 07/2021 - Analítico

Pág: 1
06/08/2021 15:42:07

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASADE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço: Avenida Massatchi Kakhara
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0004-99
Nº: 1570
Bairro: Vila São Paulo
UF: SP **Cep:** 18302-285

Código: 22	Nome: Aline Renata Costa Vendrami	Admiss.: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 1.720,83	Contribuição Social:	Total com encargos:	2.477,97
Código: 31	Nome: Ana Claudia de Queiroz Santos	Admiss.: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.450,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 845,83	Contribuição Social:	Total com encargos:	1.218,02
Código: 75	Nome: Gustavo dos Santos Peceguini	Admiss.: 16/11/2020	Sal. Atual: 3.300,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 22,5	Valor: 2.640,00	Contribuição Social:	Total com encargos:	3.801,62
Código: 350	Nome: Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	Admiss.: 22/04/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5	Valor: 737,50	Contribuição Social:	Total com encargos:	1.061,99
Código: 21	Nome: Letícia Costa de Miranda	Admiss.: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 904,17	Contribuição Social:	Total com encargos:	1.302,03
Código: 237	Nome: Luiz Felipe Ferreira Kakhara Rossi	Admiss.: 22/02/2021	Sal. Atual: 1.550,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 12,5	Valor: 645,83	Contribuição Social:	Total com encargos:	930,01
Código: 24	Nome: MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	Admiss.: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 1.720,83	Contribuição Social:	Total com encargos:	2.477,97
Código: 19	Nome: May sa Regina Correa	Admiss.: 04/01/2021	Sal. Atual: 2.950,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 1.720,83	Contribuição Social:	Total com encargos:	2.477,97

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 07/2021 - Analítico

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASADE MISERIC. DE CHAVANTES
Endergo: Avenida Massatchi Kakhara
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0004-99
Nº: 1570
Bairro: Vila São Paulo
UF: SP **Cep:** 18302-285

Código: 27	Nome: Natasha Almeida Lima	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.450,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 281,96	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 90,23	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 845,83	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.218,02
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): 398,66	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 127,57	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 1.196,01	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.722,24
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): 359,73	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 115,08	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 1.079,17	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.553,98
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): 301,40	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 96,46	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 904,17	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.302,03
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): 512,57	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 164,01	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 22,5	Valor: 1.537,73	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 2.214,31
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): 301,40	L.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.: 96,46	P.I.S.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5	Valor: 904,17	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 1.302,03
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 5.801,00	L.N.S.S. Empresa: 0,00	
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 1.856,29	P.I.S.S.: 0,00	
	Valor Férias Proporcionais: 17.402,90	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 25.060,19	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 07/2021 - Sintético

Pág: 3
06/08/2021 15:42:07

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço : Avenida Massatchi Kakhara
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 Vendidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 5.801,00	L.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 1.856,29	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 17.402,90	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 25.060,19

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

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 07/2021 - Analítico

Pág: 1
06/08/2021 15:41:19

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço : Avenida Massatchi 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	FG.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
22	Alinne Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	7	0,00	120,83	0,00	9,67	0,00	0,00	130,50
75	Gustav o dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	7	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	3	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	7	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	5	0,00	129,16	0,00	10,33	0,00	0,00	139,49
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
19	May sa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	7	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	7	0,00	170,85	0,00	13,67	0,00	0,00	184,52
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	7	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	7	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	7	0,00	170,85	0,00	13,67	0,00	0,00	184,52
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	7	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
Totais						0,00	2.530,85	0,00	202,48	0,00	2.733,33

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 07/2021 - Sintético

Pág: 2
06/08/2021 15:41:19

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço : Avenida Massatchi Kakhara
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	2.530,85	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,33

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 07/2021 - Analítico

Pág: 1
06/08/2021 15:41:38

Apelido: CAPS **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endergo: Avenida Massatchi 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	FG.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos	
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	1.720,83	0,00	137,69	0,00	0,00	1.858,52	
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	7	0,00	845,83	0,00	67,69	0,00	0,00	913,52	
75	Gustav o dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	7	0,00	2.053,33	0,00	164,29	0,00	0,00	2.217,62	
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	3	0,00	737,50	0,00	59,01	0,00	0,00	796,51	
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	7	0,00	904,17	0,00	72,31	0,00	0,00	976,48	
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	5	0,00	645,83	0,00	51,65	0,00	0,00	697,48	
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	1.720,83	0,00	137,69	0,00	0,00	1.858,52	
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	7	0,00	1.720,83	0,00	137,69	0,00	0,00	1.858,52	
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	7	0,00	845,83	0,00	67,69	0,00	0,00	913,52	
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	7	0,00	1.196,01	0,00	95,69	0,00	0,00	1.291,70	
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	7	0,00	1.079,17	0,00	86,31	0,00	0,00	1.165,48	
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	7	0,00	904,17	0,00	72,31	0,00	0,00	976,48	
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	7	0,00	1.196,01	0,00	95,68	0,00	0,00	1.291,69	
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	7	0,00	904,17	0,00	72,31	0,00	0,00	976,48	
Totais						0,00	16.474,51	0,00	1.318,01	0,00	0,00	17.792,52

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 07/2021 - Sintético

Pág: 2
06/08/2021 15:41:38

Apelido: CAPS Empresa: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
Endereço : Avenida Massatchi Kakhara
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	16.474,51	0,00	1.318,01	0,00	0,00	17.792,52



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 006/2021 CC048-2020

UNIDADE MANTIDA: CAPS - CAPÃO BONITO


Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e técnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

MÊS: JULHO/2021

Gasto Total		191.280,87
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		10.000,00
BASE DE RATEIO	%	R\$
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	57.384,26
2- Rateio Fixo por unidade	20	38.256,17
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	95.640,44
TOTAL		191.280,87

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	4.362,42	228,06
Serviços de Apoio Terceiros	120.263,34	6.287,26
Despesas c/ Pessoal	7.200,59	376,44
Encargos	14.217,13	743,26
Utilidade Pública	1.072,70	56,08
Aluguéis	6.980,85	364,95
Apoio técnico	31.162,06	1.629,13
Despesas Diversas	5.743,07	300,24
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	278,71	14,57
GASTOS DO MÊS	191.280,87	10.000,00


SÃO PAULO, 01 DE JULHO DE 2021


Raimundo Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		17.989,55	1	102,21	17.989,55
JURÍDICO	231		11.079,55	2	47,96	11.079,55
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	352		7.000,00	2	19,89	7.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	704		35.989,55	4	51,12	35.989,55
TI	320		6.482,59	2	20,26	6.482,59
ADMINISTRATIVO	176		6.098,55	2	34,65	6.098,55
RECURSOS HUMANOS/DP	512		35.623,55	3	69,58	35.623,55
CLT	420	7.200,59	-	3	17,14	7.200,59
TOTAL DO MÊS	2891	7.200,59	120.263,34	19	362,82	127.463,93

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CB CAPS JULHO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	9		940,48	940,48
JURÍDICO	12		579,23	579,23
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	18		365,95	365,95
DIRETORIA OPERACIONAL	37		1.881,50	1.881,50
TI	17		338,90	338,90
ADMINISTRATIVO	9		318,83	318,83
RECURSOS HUMANOS/DP	27		1.862,37	1.862,37
CLT	22	376,44	-	376,44
TOTAL DO MÊS	151	376,44	6.287,26	6.663,71

SÃO PAULO, 01 DE JULHO DE 2021


Rajrundo 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 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 julho 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 10.216 que dispõe sobre os direitos das pessoas com transtornos mentais, criando e expandindo novos horizontes e perspectiva de um futuro sem manicômio e/ou hospital psiquiátrico, e sim, com atendimento humanizado, eficaz e no território dos usuários do serviço de saúde mental. Iniciou-se também nesta época a implantação de novos CAPS, criação do Programa de Volta para Casa, entre outras leis e portarias que vieram a implementar e efetivar as ações de saúde mental no Brasil.

Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) visam à substituição dos hospitais psiquiátricos, e como supracitado surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil que focou na humanização do tratamento e a de institucionalização, papel fundamental e de grande relevância frente a política de saúde mental, tornando-se a porta de entrada da rede de serviços para as ações referente a saúde mental, ponto de atenção estratégico da RAPS (Rede de Atenção Psicossocial).

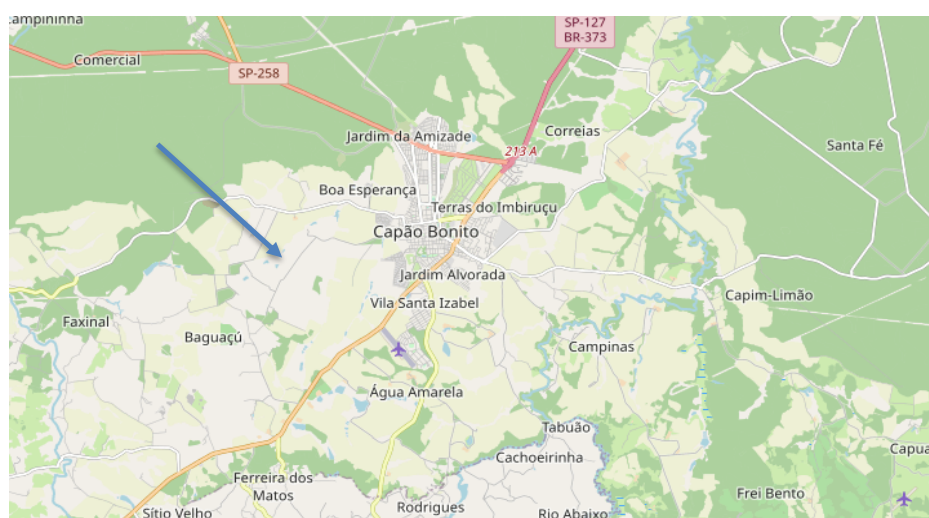
O CAPS é constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, seja em situações de crise ou nos processos de reabilitação psicossocial, visando que suas ações estejam voltadas a (re) inserção dos usuários do serviço de saúde mental deste município.

Os CAPS - Centros de Atenção Psicossocial são organizados por modalidades. O CAPS de Capão Bonito se encaixa na modalidade de CAPS I (municípios com população entre 20.000 e 70.000 habitantes) que atende pessoas de todas as faixas etárias que apresentam prioritariamente intenso sofrimento psíquico decorrente de transtornos mentais graves e persistentes, incluindo aqueles relacionados ao uso de substâncias psicoativas.

5. DADOS DEMOGRÁFICOS e ESTATÍSTICOS

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

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



6. CENTRO DE APOIO PSICOSOCIAL

O CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial é um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, e aqueles transtornos decorrentes do uso e/ou abuso de crack, álcool e outras drogas 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 médico psiquiatra;
- ✓ Realização de projetos terapêuticos singulares;
- ✓ Atendimento a família;
- ✓ Matriciamento;
- ✓ Ações de representatividade no que se refere à articulação em saúde mental.

11. AÇÕES PSICOSOCIAIS

- ✓ Matriciamento junto à equipe de ESF, visando a melhora no atendimento prestado por ambos a comunidade;
- ✓ Visitas domiciliares;
- ✓ Acompanhamento dos casos encaminhado pela rede de atendimento;
- ✓ Reuniões periódicas com equipamentos e setores da rede municipal de atendimento, como educação, assistência social, esporte, terceiro setor, entre outros;
- ✓ Acompanhamento efetivo junto as Residências Terapêuticas;
- ✓ Encaminhamento de usuários para os demais serviços, programas e projetos existentes no município.
- ✓ Rodas de conversa sobre temas de relevância para eles, principalmente trabalhar questões trazidas pelos pacientes, como ansiedade, hábitos da vida, emprego, renda, etc:
- ✓ Grupos de leitura.

12. INTERVENÇÕES

Com a construção de políticas públicas de saúde mental vem sendo trabalhado e valorizado a participação dos usuários do serviço de saúde e da comunidade, com ações mais focadas na promoção a saúde mental do que na intervenção curativa, mesmo que essa promoção de saúde mental ainda esteja inserida na compreensão de promoção da saúde em geral. As intervenções são realizadas por um tempo e seu foco é direcionado para a mudança de comportamento dos pacientes e seus familiares frente a doença que o acometeu. As intervenções multiprofissionais mostram-se tão eficazes quanto o tratamento farmacológico, porém a eficácia será maior com a união dos dois.

Uma estratégia de promoção e prevenção em saúde mental se dá através do PTS - Projeto Terapêutico Singular com os pacientes e este, deve ser periodicamente analisado e reavaliado. Podemos especificar outros objetivos visando o protagonismo e a reinserção desses pacientes na comunidade, sendo:

- ✓ Criar grupos operativos e psicoterápicos para trabalhar atividades coletivas com os pacientes de saúde mental;
- ✓ Encontros de matriciamento com as ESF;
- ✓ Reuniões com a rede intersetorial;
- ✓ Espaços e atividades existentes no território

13. METAS DE ABORDAGEM

- ✓ Abordar o paciente e/ou o familiar com empatia e postura acolhedora;
- ✓ Buscar vincular o paciente e a família ao tratamento;
- ✓ Ouvir seu relato;
- ✓ Usar de linguagem simples e clara;
- ✓ Estar atento 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. BENEFICIOS 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.

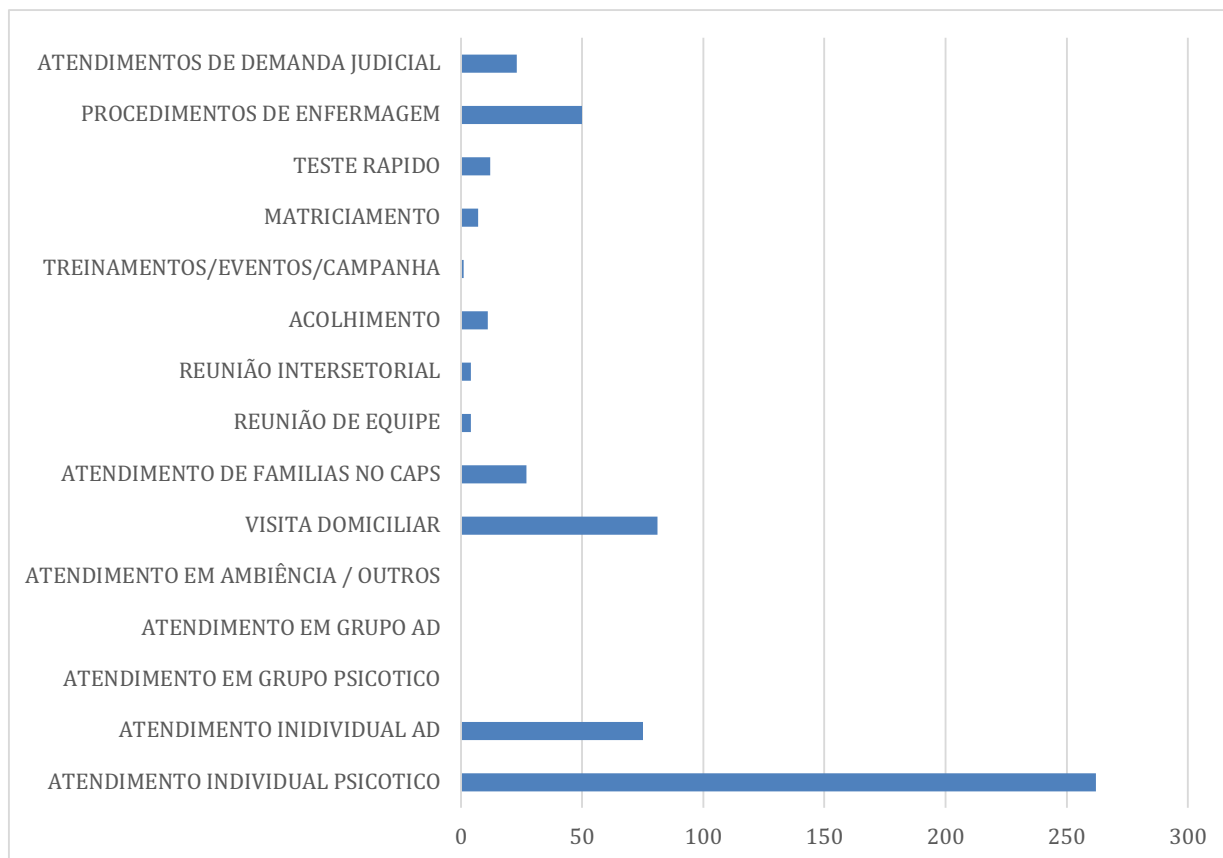
15. INSTRUMENTOS

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	262
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	75
ATENDIMENTO EM GRUPO PSICÓTICO	0
ATENDIMENTO EM GRUPO AD	0
ATENDIMENTO EM AMBIÊNCIA/OUTROS	0
VISITAS DOMICILIARES	81
ATENDIMENTO DE FAMÍLIAS NO CAPS	27
REUNIÃO DE EQUIPE	04
REUNIÃO INTERSETORIAL	04
ACOLHIMENTO	11
TREINAMENTOS/EVENTOS/CAMPANHA	01
MATRICIAMENTOS	07
TESTE RÁPIDO	12
PROCEDIMENTO DE ENFERMAGEM	50
ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL	23
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO (MED)	230
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD (MED)	113
ADMISSÃO DE NOVOS CASOS (MED)	40
TOTAL GERAL	904
FALTAS – PSICÓTICOS	131
FALTAS – ALCOOL E OUTRAS DROGAS	56
TOTAL DE FALTAS	187



17. NÚMERO DE ATENDIMENTOS POR TIPO – MÉDICO

TIPO DE ATENDIMENTOS	QTD
ATENDIMENTO INDIVIDUAL PSICÓTICO	230
ATENDIMENTO INDIVIDUAL AD	113
TOTAL DE ATENDIMENTO MÉDICO	343
AVALIAÇÃO (1º ATENDIMENTO)	40
DEMANDA JUDICIAL	07
FALTAS - PSICÓTICOS	38
FALTAS - ALCOOL E DROGAS	29
TOTAL DE FALTAS	67

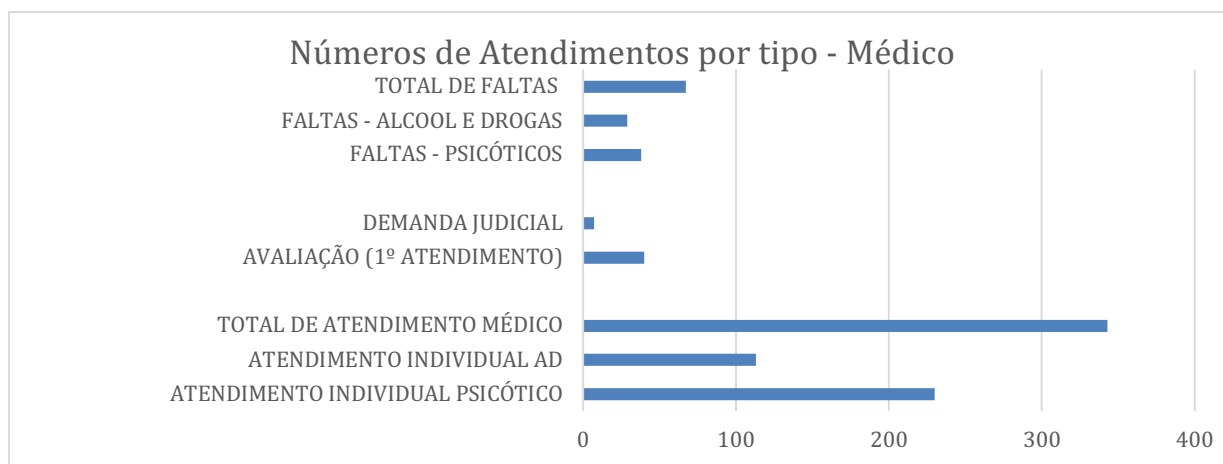


GRÁFICO Nº 02 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO - MÉDICO

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

<p><u>Visitas Domiciliares:</u> Atendimento à família; Atividades comunitárias enfocando a integração dos pacientes na comunidade sua inserção familiar e social.</p>	Realizado
<p>Manter a equipe em consonância com a equipe técnica de referência de acordo com a portaria 366 de 19 de fevereiro de 2002.</p>	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 2,04% de absenteísmo, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe multiprofissional.

Observação: em cumprimento da Lei 2058/2021, temos atualmente 01 colaboradora gestante afastadas de suas funções (Maysa Regina Correa), Edital nº 06.2021 aberto desde 18/06/2021 para reposição da vaga.

22. TURNOVER

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

23. AÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Tem-se como objetivo trabalhar o usuário como um ser na sua totalidade, levando em consideração a sua história de vida e o ambiente ao qual está inserido, respeitando sua autonomia e sua demanda, através desses eixos visamos trabalhar para estimular suas potencialidades, a fim de reinseri-los na sociedade.

A seguir, será apresentado a contribuição de cada profissional da unidade.

TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Entre as competências do técnico administrativo, destacamos:

- ✓ Receber correspondências da unidade;
- ✓ Ser responsável pela guarda e expedição de documentos;
- ✓ Participação nas reuniões de equipe, elaboração da ata e envio a coordenação da Santa Casa de Chavantes;
- ✓ 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;
- ✓ Lançamento dos dados dos pacientes no sistema SINCONNECTA

ARTESANATO

O artesanato e a arte são técnicas do trabalho manual utilizada para produzir objetos feitos a partir de matéria prima, desenvolvendo habilidades manuais, distinguindo semelhanças e diferenças, abrangendo diversas áreas do conhecimento, mediante a utilização de um amplo repertório de recursos para desenvolver as atividades que possibilita aos pacientes se apropriarem do conhecimento de maneira prazerosa e servindo como terapia

complementar para os mesmos que se interessam e se dedicam, colaborando assim para a melhoria do comportamento dos assistidos e conseqüentemente melhorando a qualidade de vida deles.

As atividades manuais possuem imenso valor terapêutico, pois os pacientes participam da própria criação, de cada etapa do processo: começo, meio e fim. Visualizando a obra finalizada, o que fortalece suas potencialidades e habilidades motoras.

O gesto de costurar, bordar, tecer, recortar, de estar fazendo um trabalho manual, nos chama atenção, pois ele sempre une as nossas mãos diante do coração (órgão de afeto), expressando os sentimentos e pensamentos.

Descrição das atividades propostas

- ✓ Trabalhos em EVA
- ✓ Pintura em pano
- ✓ Pintura em tela
- ✓ Decoupage
- ✓ Crochê
- ✓ Tricô
- ✓ Tear
- ✓ Costura
- ✓ Bordado
- ✓ Criações com materiais recicláveis
- ✓ Colagens
- ✓ Recortes

Das atividades realizadas em grupo e individualmente, divididas por oficinas:

- ✓ Artesanato
- ✓ Jardinagem
- ✓ Beleza

Atividades realizadas no mês de julho:

- ✓ Pintura em tecido
- ✓ Crochê
- ✓ Tear
- ✓ Confeção saquinhos de doces;
- ✓ Decoração festa julina.

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

- ✓ Costura (barra de pano de prato)
- ✓ Crochê (toalhinhas, barrado de pano de prato, tapete de barbante)
- ✓ 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;
 - ✓ atendimentos 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;
 - ✓ Confecção dos saquinhos de doces e decoração do setor junta Artesã e os pacientes;
 - ✓ Psicóloga Izabella realizou entregas de doces tipos em comemoração a festa Julina;
- Participação de matriciamentos junto a atenção básica de saúde





TÉCNICA EDUCACIONAL

Desenvolvedor de múltiplas tarefas, em especial auxiliar no desenvolvimento das habilidades sociais e cognitivas dos pacientes e suas práticas que beneficiam os familiares através de orientações e técnicas humanizadas. Construir um cidadão autônomo e participativo em uma sociedade em constante mutação, capaz de enfrentar as diversidades da vida e transformar as condições em que vive. Um profissional facilitador do conhecimento, respeitando a individualidade de cada um e observando o ritmo da aprendizagem para que ocorra de forma eficaz. Sendo assim um profissional de uma grande relevância para o desenvolvimento integral, social e psíquico do indivíduo.

[...] desenvolvimento intelectual e com o crescimento dos indivíduos que ali estão inseridos no tocante à realidade de vida de cada um, fazendo com os mesmos possam desenvolver melhor domínio de si, de suas habilidades, de sua autonomia e de suas emoções, como também lhes despertado o interesse em aprender, buscar novos conhecimentos e resgatar os que ficaram esquecidos, garantindo assim uma aprendizagem significativa, dinâmica e prazerosa, aliando saberes e vontades (VALE,2017. p.33).

ATIVIDADES PROPOSTAS

No desenvolver do trabalho serão propostas atividades com finalidades que o paciente não caia na rotina estar sempre estimulando o pensar, trabalhar o dia a dia, afazeres rotineiros, a ter responsabilidades, terão dia de leitura, roda de conversa, pinturas, jogos educativos, colagem, escrita, atividades com músicas e instrumentos dentre outros recursos utilizados em práticas culturais.

DESENVOLVIMENTO

Em cada atividade é proposto aos pacientes:

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

Atendimento Individual

Figura – fundo: Estimular a percepção da figura e da sua silhueta. A noção de figura – fundo é importante para o reconhecimento e a leitura/escrita de palavras.



Pintar com a matemática: O fato de trabalhar números e limites espaciais faz dessa atividade uma boa proposta para trabalhar a contagem, a percepção visual, a coordenação motora fina, entre outras habilidades.

- Comemoração a festa julina
Visita a Residência terapêutica para fazer a entrega dos saquinhos de doces .



Entrega dos saquinhos da festa junina dos paciente



Entrega de atividades pedagógicas e saquinho juninos aos pacientes da Zona Rural –
Bairro Ana Benta.





MOTORISTA

VEÍCULO UNO EHE-0134

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 julho com a quilometragem em 179.869 e estando em serviço no período das 08:00 as 17:00 horas de segunda a sexta feira. Em julho o veículo percorreu 1529 km a serviço do CAPS na área urbana e rural do município e também no traslado entre municípios percorrendo rodovias e área urbana e rural de municípios vizinhos.

O veículo é utilizado para visitas da equipe do CAPS a residência dos pacientes, como também transporta os mesmos para fazer consultas e atividades educacionais no CAPS, o veículo também é utilizado no traslado da equipe do CAPS para realizar os matriciamentos com as equipes das UBS do município, tanto na área urbana como na rural, e também para transporte de pacientes para unidades terapêuticas no município e em outros municípios. Também é realizado o transporte de pacientes para internação no Hospital Regional de Sorocaba.

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

A higienização do veículo está sendo feita diariamente com álcool em gel no estacionamento do CAPS a calibragem dos pneus, lavagem dos vidros e dos faróis, reposição de água do radiador e abastecimento do veículo são feitos no posto de combustível 2 Irmãos Shirokawa.



SECRETARIA - EHE 0134 UNO JULHO 2021
COMIQUIE DIÁRIO DE VEÍCULOS DA SECRETARIA DE SAÚDE

DATA	MOTOKISTA	H.SAÍDA	H.CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL	COMBUSTIVEL	DESTINO
07/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	78988,4	78992,2		capa cidade
08/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	78992,2	78996,0	35,03 Lit. Gasolina	capa fazenda da alameda
09/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	78996,0	79000,0		capa cidade
10/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79000,0	79004,0		capa cidade
11/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79004,0	79008,0		capa cidade
12/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79008,0	79012,0		capa cidade
13/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79012,0	79016,0		capa cidade
14/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79016,0	79020,0		capa cidade
15/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79020,0	79024,0		capa cidade
16/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79024,0	79028,0		capa cidade
17/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79028,0	79032,0		capa cidade
18/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79032,0	79036,0		capa cidade
19/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79036,0	79040,0		capa cidade
20/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79040,0	79044,0		capa cidade
21/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79044,0	79048,0		capa cidade
22/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79048,0	79052,0		capa cidade
23/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79052,0	79056,0		capa cidade
24/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79056,0	79060,0		capa cidade
25/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79060,0	79064,0		capa cidade
26/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79064,0	79068,0		capa cidade
27/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79068,0	79072,0		capa cidade
28/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79072,0	79076,0		capa cidade
29/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79076,0	79080,0		capa cidade
30/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79080,0	79084,0		capa cidade
31/07/21	Raul de Souza	08:00	08:00	79084,0	79088,0		capa cidade

FAVOR PREENCHER NO DIÁRIO A QUANTIDADE DE LITROS NO ABASTECIMENTO E KM
AVISAR O SETOR DE MANUTENÇÃO SOBRE A TROCA DE ÓLEO OU REVISÃO COM 1.000 KM DE ANTECEDENCIA

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 solução a demanda de cada paciente.

ATENDIMENTOS DE FAMILIA NO CAPS

Atendimentos realizados com familiares de pacientes assistidos nesta unidade e pacientes novos, onde nos apresentam suas demandas e dificuldades a equipe e prontamente buscamos solução para tais demandas.

ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL

Realizado duas abordagens judiciais, ambas com pedido de internação compulsória, onde uma paciente foi internada no Hospital Lacan e a outra evadiu-se da Santa Casa local enquanto aguardava vaga via CROSS, informado o poder judiciário através de ofício sobre o ocorrido e até o momento estamos no aguardo de uma nova conduta do poder judiciário.

ABORDAGEM JUDICIAL



ACOLHIMENTO

Acolhimento realizado a novos pacientes, onde ouvimos a necessidade de cada paciente, realizado relatório e analisado se é público-alvo do CAPS ou não, os pacientes que se encaixaram ao público-alvo prontamente receberam seu agendamentos e os outros encaminhados ao setor adequado.

EVENTOS

No dia 16 de Julho estivemos na residência terapêutica, realizando ação com tema festa junina com os moradores, onde realizamos brincadeiras e entrega de doces.



MATRICIAMENTO

Participamos de 02 encontros de matriciamento, sendo na equipe UBS Jardim Amizade, UBS Vila São Paulo e UBS Ana Benta. 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 clinicam e psíquico dos pacientes.



UBS – JARDIM AMIZADE

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM

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

REUNIÃO DE EQUIPE

Estivemos participando de 04 reuniões de equipe, onde foram discutidos assuntos administrativos, alinhamento de algumas informações, discutido algumas ações a serem feitas nesta unidade e discussão de casos de pacientes.

REUNIÃO INTERSETORIAL

Participamos de 01 reunião intersectorial, com a presença do CREAS. Nesta reunião foi discutido sobre ação a ser realizada com os moradores do Espaço de Acolhimento Luz do Sol, ações que se iniciará no mês de agosto, com a presença da equipe de enfermagem, psicólogo e técnica educacional.



TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES

Neste mês a equipe de enfermagem, acompanhou 02 pacientes em transferências para avaliação e internação psiquiátrica compulsória, sendo uma transferência para o Conjunto Hospitalar de Sorocaba (CHS), e a outra para o Hospital Lacan em São Bernardo do Campo, pacientes passaram por avaliação psiquiátrica e permaneceram internados sob cuidados da equipe de psiquiatria do referido hospital.

VISITAS DOMICILIARES

Realizamos visitas domiciliares, seguindo todos os protocolos em relação a pandemia do COVID19, 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.



24. 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.

As ASG participam das discussões e informes nas reuniões de equipe relacionados a parte administrativa da unidade.

No mês de Julho as ASG colaboraram com as demais colegas de trabalho para entrega de saquinhos de Festa Julina para os pacientes da Residência Terapêutica. A ação foi prevista tendo em vista que todos os funcionários do CAPS terão contato com os moradores das RT's, portanto a importância desse contato prévio.





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 adoce 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.

- ✓ 01/07/2021 – Encontro com a coordenadora Rosangela e a Enfermeira Claudia da Residência Terapêutica para elaboração do PTS (Plano Terapêutico Individual) do paciente Welligton;
- ✓ 12/07/2021 - Reunião com a Assistente Social do CREAS Ariane e o Conselheiro Tutelar Pedro Trindade, e a ACS do Posto de Saúde da Vila Maria Lia para discussão de caso referente a paciente Aline de Oliveira Lima;
- ✓ 19/07/2021 – Matriciamento de três equipes no Posto da Vila São Paulo;
- ✓ 19/07/2021 – Participação na Pré Conferência da Saúde
- ✓ 21/07/2021 – Matriciamento de uma equipe do Posto do Jardim da Amizade;
- ✓ 29/07/2021 – Reunião com a Assistente Social Ariane do CREAS para traçarmos ações em conjunto em prol da população em situação de rua que encontram-se no Espaço de Acolhimento Luz do Sol.

Reunião com a equipe do Serviço Residencial Terapêutico



Matriciamento Jardim da Amizade



Participação na Pré Conferência da Saúde



Reunião Intersetorial – CREAS, Conselho Tutelar e CAPS (discussão de caso)



Reunião com o CREAS para planejamento de ações junto a população em situação de rua – Espaço de Acolhimento Luz do Sol



Visita dos vereadores Camila Camargo, Neto Tallarico e José Carlos



25. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS - DEMANDAS JUDICIAIS

Recebemos neste mês, três ordens judiciais para abordagem, avaliação e internação via CROSS. O primeiro caso trata-se da paciente L.C.N.C., paciente usuária de substâncias psicoativas e álcool. Abordagem e avaliação ocorridas no dia 22/07/2021, a abordagem ocorreu com condução coercitiva (PM). Paciente abordada, informada sobre a ordem e encaminhada ao CAPS para avaliação médica. Após avaliação, onde constatou-se a necessidade de internação, prontamente a mesma foi encaminhada a Santa Casa local, onde foi inserida no CROSS e permaneceu aguardando liberação da vaga, porém a paciente permaneceu todo tempo sem acompanhante, pois ela encontra-se em situação de rua, sem apoio familiar. No dia 23/07 no período da manhã do dia 23/07 a Santa Casa que a paciente havia se evadido da unidade, prontamente registramos boletim de ocorrência e comunicamos o Poder Judiciário sobre ocorrido. Grande dificuldade da paciente aderir ao tratamento proposto.

A segunda abordagem foi da paciente M.F.M.A.P, adolescente usuária de substâncias psicoativas, ocorrida no dia 23/07/21, contamos com o apoio do CREAS, Conselho Tutelar, Ambulância e Polícia Militar (condução coercitiva determinada pelo Juiz de Direito). Paciente encaminhada a Santa Casa local, onde foi inserida no CROSS e permaneceu aguardando liberação da vaga, acompanhada pela sua genitora. Realizamos visitas diárias durante esse período. No dia 27/07 a Santa Casa informou que a paciente havia se evadido da unidade. Em contato com membros do Conselho Tutelar, realizamos nova busca ativa e novamente encaminhamos a paciente a Santa Casa. Na madrugada do dia 28/07 a paciente foi encaminhada ao Hospital LACAN, acompanhada pela sua genitora e o T.E. Oseias, onde permanece internada para tal tratamento. Informo que a paciente não se adere corretamente ao tratamento no caps.

A terceira ordem judicial foi da paciente J.C., paciente usuária de substâncias psicoativas, álcool e portadora de transtornos psiquiátricos. Ordem recebida no dia 27/07, onde prontamente comunicamos sua tutora sobre tal ordem e sobre avaliação médica no dia 28/07 às 9h no CAPS, também deixamos a disposição o veículo da unidade para buscar a paciente, porém no dia da consulta sua tutora nos informou que não havia encontrado J., pois a mesma encontra-se também em situação de rua. A equipe também realizou busca ativas dos dias

28 a 30/07 em ambos os períodos, porém não a localizamos. Informado o poder judiciário e estamos no aguardo de nova conduta.

Também realizamos atendimento ambulatorial aos pacientes J.G. e A.G. pacientes AD que receberam alta recentemente da comunidade terapêutica e estão sendo assistidos pelo setor de psicologia, enfermagem, assistente social e médico desta unidade. Atendimentos semanais e consulta médica mensal.

Paciente R.C.R, paciente usuária de substâncias psicoativas, sendo assistida por esta unidade semanalmente pela psicóloga Isabela e equipe de enfermagem e serviço social e mensalmente pelo médico Dr. Cyro. Paciente com dificuldade de se aderir corretamente ao tratamento.

Paciente G., paciente menor de idade, encontra-se abrigada na casa transitória e realiza acompanhamento semanal no setor de psicologia, enfermagem e assistente social e mensalmente com o médico Dr. Cyro.

Paciente M.A.S., usuário de substâncias psicoativas, não comparece ao tratamento nesta unidade, realizado busca ativa com ordem judicial para internação, porém sem sucesso. Realizada conversa com seus familiares, porém recusam apoio ao paciente. Fomos informados que o mesmo se encontra detido no momento.

ANEXOS CNPJ

 <p align="center">REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</p> <p align="center">CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</p>			
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 *****	



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 N°: 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




AVCB

	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO CORPO DE BOMBEIROS AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS AVCB Nº 524113	
O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.		
Projeto Nº 119770/3510203/2021		
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA	Bairro: VILA SÃO PAULO	Nº: 1570
Complemento:		
Município: CAPAO BONITO		
Ocupação: RECEPÇÃO, DISPENSA, COZINHA, BANHEIRO, ADMINISTRATIVO, TERAPEUTA OCUPACIONAL E EDUCACIONAL, SALAS DE MÉDICO, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA, ARTESANATO, SERVIÇO SOCIAL. SALAS COM MESA E CADEIRAS.		
Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO		
Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES		
CREA/CAU: 5062950689	ART/RRT: 28027230210895473	
Área Total (m²): 420,78	Área Aprovada (m²): 420,78	
Validade: 20/07/2024		
Vistoriador: 1. SGT PM ISAC LEME DOS SANTOS		
Homologação: 1. TEN PM VINICIUS BAPTISTA DA SILVEIRA SCHUTT		
OBSERVAÇÕES: ATENTAR PARA A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PREVENÇÃO E COMBATE CONTRA INCÊNDIO. VEDADO USO DE GLP NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO.		

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 21 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

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

9

Anexos

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 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

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 29/07/2021 | Edição: 142 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Atos do Poder Legislativo

LEI Nº 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021

Altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

O PRESIDENTE DA REPÚBLICA

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 1º Esta Lei prorroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 1º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no **caput** deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos." (NR)

"Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei." (NR)

"Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde."

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200 o da Independência e 133 o da República.

JAIR MESSIAS BOLSONARO

Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.



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 *****	

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

Emitido no dia **04/05/2021** às **14:14:03** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS

AVCB Nº 524113

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 119770/3510203/2021

Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA

Nº: 1570

Complemento:

Bairro: VILA SÃO PAULO

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: RECEPÇÃO, DISPENSA, COZINHA, BANHEIRO, ADMINISTRATIVO, TERAPEUTA OCUPACIONAL E EDUCACIONAL, SALAS DE MÉDICO, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA, ARTESANATO, SERVIÇO SOCIAL. SALAS COM MESA E CADEIRAS.

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895473

Área Total (m²): 420,78

Área Aprovada (m²): 420,78

Validade: 20/07/2024

Vistoriador: 1. SGT PM ISAC LEME DOS SANTOS

Homologação: 1. TEN PM VINICIUS BAPTISTA DA SILVEIRA SCHUTT

OBSERVAÇÕES: ATENTAR PARA A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PREVENÇÃO E COMBATE CONTRA INCÊNDIO. VEDADO USO DE GLP NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO.

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 21 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

**EDITAL— 006/2021 – Recursos Humanos
Termo de Colaboração 048/2020**

EXECUÇÃO DE PLANO DE AÇÃO NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS TIPO 1

1. DO PROCESSO

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, Responsável pelo gerenciamento, operacionalização e execução do plano de ação no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS Tipo 1 no município de Capão Bonito no CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 21 - Centro, CEP 18.970-029, CHAVANTES/SP, nos termos da legislação vigente e de seu Regulamento de Compras e Contratações, vem por meio deste tornar pública a abertura do processo para "Contratação de Recursos Humanos", por processo Seletivo.

2. DO OBJETO

O objeto do eventual contrato consiste na prestação de serviços de profissionais da saúde para atuação no Centro de Atenção Psicossocial – CAPS Tipo 1. A contratação será por meio de regime de CLT e a carga horária será de 20 semanais, portanto, sujeitos aos dispositivos legais previstos na CLT, Título IV - DO CONTRATO INDIVIDUAL DO TRABALHO.

VAGAS	CARGO
01	Terapeuta Ocupacional

Característica mínima para Terapeuta Ocupacional:

Características Mínimas para Terapeuta Ocupacional: Atender pacientes para prevenção, habilitação e reabilitação utilizando protocolos e procedimentos específicos de terapia ocupacional; realizar diagnósticos específicos; analisar condições dos pacientes; orientar pacientes e familiares; desenvolver programas de prevenção, promoção de saúde e qualidade de vida.

Formação : fisioterapia completo. Experiencia comprovada.

3. IMPEDIMENTOS

Não poderão participar deste processo, profissionais que tiveram vínculo SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES há menos de 03 (três) meses.

Os bolsistas e estagiários que tenham contrato com a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES só poderão ser contratados por regime de CLT no mês subsequente à finalização da vigência ou cancelamento da bolsa, desde que o valor recebido anteriormente não seja maior do que o oferecido nesta chamada.

Os autônomos que tenham contrato com a SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes só poderão ser contratados por regime de CLT no mês subsequente ao último pagamento recebido.

As pessoas que estejam nos grupos de risco para Covid-19, conforme definição do Ministério da Saúde, a saber: pessoas com mais 60 anos; portadores de doenças crônicas, cardiovasculares, pulmonares (bronquite e asma) e de diabetes não controlada (dependente insulínico); profissionais em tratamento oncológico ou imunossuprimidos; grávidas; e lactantes.

4. LOCAL DE TRABALHO:

Capão Bonito – São Paulo

5. VAGA DESTINADA A PESSOAS COM DEFICIÊNCIA:

A SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes garantirá prioridade na contratação do candidato aprovado que se enquadre como pessoa com deficiência (PCD), desde que comprovada à compatibilidade da deficiência com as atribuições do cargo para o qual o candidato se inscreveu.

Para concorrer uma vaga de PCD, o candidato deverá no currículo, declarar que é pessoa

com deficiência e apresentar a cópia autenticada do laudo médico e cópia legível do RG e CPF.

O laudo médico deverá ser emitido observando às seguintes exigências: a) No laudo deve constar o nome e o número do documento de identidade do candidato, o nome e o número do registro no Conselho Regional de Medicina (CRM) e assinatura do médico responsável pela emissão do laudo. b) Descrever a espécie e o grau ou nível de deficiência, com expressa referência ao código corresponde da Classificação Internacional de Doenças (CID).

O laudo médico terá validade somente para este Processo Seletivo, ficando a instituição de posse da cópia do laudo.

6. DO PROCESSO SELETIVO:

O processo seletivo será composto de 03 (três) etapas:

- 1º etapa: Inscrição;
- 2º etapa: Análise Curricular;
- 3º etapa: Entrevista Técnica.

Todas as etapas do processo seletivo deverão ser acompanhadas pelo site da SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes.

É de responsabilidade exclusiva do candidato, acompanhar as publicações de todos os atos, editais e comunicados referentes a este Processo Seletivo Oficial Eletrônico <https://santacasachavantes.org>.

a) A análise da documentação será realizada no dia 27/06/2021

b) 1º ETAPA- DA INSCRIÇÃO:

As inscrições serão gratuitas e realizadas **exclusivamente** por meio eletrônico impreterivelmente do dia **18.06.2021** até o dia **25.06.2021 às 17:00 horas**, onde o candidato deverá preencher o link de inscrição disponível no site da Santa Casa de

Misericórdia de Chavantes, conforme abaixo:

<https://docs.google.com/forms/d/1X1rdCgWAXUHZG0mcG4uCmLqVscYd9Dja1dO2opZdbEo/edit>

Antes de enviar o currículo, o candidato deverá tomar conhecimento do disposto deste edital e certificar-se de que preenche os requisitos exigidos para o cargo pleiteado.

É imprescindível que o candidato preencha corretamente todos os campos do formulário de inscrição. Para comprovar a escolaridade declarada, o candidato deverá apresentar declaração ou certificado de conclusão.

É de responsabilidade **única e exclusiva** do candidato o preenchimento correto dos dados do formulário de inscrição, respondendo pelas informações ali apontadas, inclusive quanto a eventual declaração falsa, sendo vedada dilação de prazo para realização de inscrição.

A apresentação quando da oportunidade de convocação para assumir a vaga, de documentação em desacordo com o estabelecido no presente edital acarretará na desclassificação automática do candidato.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes não se responsabiliza por dificuldades de acesso no preenchimento, sobrecarga no sistema, e outras situações semelhantes, cabendo ao interessado providenciar a inscrição em tempo hábil e com antecedência adequada.

c) 2ª ETAPA- AVALIAÇÃO CURRICULAR (AC):

Esta etapa será de caráter eliminatório e classificatório, servindo a pontuação correspondente para a apuração da classificação para a entrevista técnica.

Serão eliminados desta etapa os candidatos que não atenderem aos requisitos eliminatórios.

Serão convocados para a entrevista o número de candidatos correspondentes ao número de vagas, até que seja fechado todos os números de vagas.

d) 3ª ETAPA: ENTREVISTA TÉCNICA (ET):

A etapa de entrevista técnica terá caráter classificatório e eliminatório, servindo a pontuação correspondente para a apuração da classificação final.

As entrevistas ocorrerão em horário comercial a ser divulgado aos candidatos na segunda etapa.

No momento da realização da entrevista o candidato deverá demonstrar competências e experiência nos seguintes temas:

- Capacidade de expressar de maneira clara, objetiva e consistente as experiências relatadas no currículo;
- Capacidade de argumentação sobre sua trajetória profissional e a correlação com o Projeto;
- Raciocínio Lógico;
- Iniciativa, pro atividade e comprometimento com as atividades na área social e da saúde;
- Capacidade de trabalhar em equipe.

7. RESULTADO FINAL

O resultado final será divulgado no site da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, na <https://santacasachavantes.org/transparencia/>.

O candidato deverá observar rigorosamente os comunicados que serão divulgados, não podendo alegar este desconhecimento em qualquer uma das etapas do processo seletivo.

Os candidatos remanescentes que forem aprovados, obedecidas à ordem de classificação final, poderão ser convocados em caso de:

- a) Desclassificação dos candidatos aprovados.
- b) Desistência dos primeiros classificados.
- c) Desligamento dos primeiros colocados durante a vigência do processo seletivo.
- d) Abertura de novas vagas com o mesmo perfil exigido neste Edital e conforme prazo de validade deste Processo Seletivo a contar do Resultado Final.

Não serão fornecidas informações a respeito do resultado final por meio de telefonemas.

8. COMPROVAÇÃO DE REQUISITOS E CONTRATAÇÃO:

- Apresentar, na data da possível contratação, a comprovação dos requisitos exigidos para o cargo;
- O candidato deverá apresentar toda documentação solicitada neste edital junto a Seção de Pessoal, após a convocação do candidato para assumir a vaga, sob pena de desclassificação caso deixe de apresentar ou apresente inadequadamente qualquer um dos documentos abaixo indicados ou apresente fora do prazo estabelecido:
 1. 01 (uma) foto 3 x 4 recente (colorida e sem data);
 2. Cédula de Identidade – RG;
 3. Cartão de Identificação do Contribuinte-CIC ou Cadastro de Pessoa Física – CPF;
 4. Documento de inscrição no PIS (Caixa Econômica Federal) e/ou PASEP (Banco do Brasil);
 5. Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento com as respectivas averbações, se for o caso;
 6. Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) Digital;
 7. Título de Eleitor;
 8. Certificado de conclusão de escolaridade prevista, conforme exigência do cargo;
 9. Comprovação de inscrição no órgão de classe quando exigido para o exercício do cargo e comprovante de pagamento da última anuidade;
 10. Comprovante de Residência (com CEP), com data de emissão não superior a 03 (três) meses;
 11. Certidão de nascimento dos filhos, se for o caso;
 12. Atestado ou caderneta de vacinação obrigatória dos filhos menores de 06 anos de idade ou equiparado, se for o caso;
- Para a admissão será imprescindível que o candidato tenha a CTPS digital, para tanto, o candidato aprovado terá de habilitar o documento com a criação de uma conta de acesso no endereço www.gov.br/trabalho;
- Não serão aceitos protocolos dos documentos exigidos.
- A falsificação ou a não entrega dos documentos eliminará o candidato do Processo Seletivo Simplificado, anulando-se todos os atos decorrentes da inscrição, sem prejuízo das sanções penais aplicáveis;
- Não será contratado o candidato que deixar de apresentar os documentos ou comprovar qualquer dos requisitos estabelecidos pela SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES;
- A convocação para admissão será realizada através da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

DE CHAVANTES, mediante e-mail e/ou contato telefônico;

- O não comparecimento do candidato convocado terá caráter eliminatório;

9. DISPOSIÇÕES FINAIS:

O candidato é responsável pela atualização de suas informações pessoais, endereço residencial e e-mail, durante a validação desse Processo Seletivo, através do endereço eletrônico: santacasa@santacasachavantes.org.

A não atualização poderá gerar prejuízos ao candidato, sem nenhuma responsabilidade para a SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES;

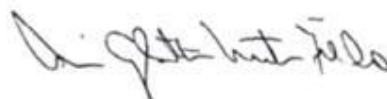
O prazo de validade do Processo Seletivo será de acordo com vigência do Termo de Colaboração 048/2020, contados a partir da publicação oficial da homologação do resultado final.

A inscrição do candidato implicará no conhecimento e na aceitação tácita das condições estabelecidas neste Edital, nos termos em que se acharem estabelecidas, inclusive na legislação em vigor.

- SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES se reserva ao direito de promover as correções que se fizerem necessárias, em qualquer fase do Processo Seletivo, em razão de atos ou fatos não previstos;
- Os casos omissos serão analisados por uma comissão formada pela SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES e a coordenação do projeto.

São Paulo, 18 de junho de 2021.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES



ANIS GHATTAS MITRI FILHO

PRESIDENTE

Ofício nº 221/2021

Capão Bonito/SP, 13 de julho de 2021

À
Prefeitura Municipal de Capão Bonito
Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura
DD. Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Informações – Requerimento nº 0164-2021

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. 34, Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, em apresentar informações considerando o Requerimento 0164-2021 realizado pela Câmara Municipal de Capão Bonito, Plenário “Vereador José Carlos Tallarico”, em 18 de junho de 2021.

Cumpra informar que a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes não realiza testes em domicílio, tão pouco cobra para realização destes. Todos os testes para identificação do vírus COVID19 são realizados no horário de funcionamento da Unidade, sendo de segunda à sábado das 8 às 17 horas.

Os testes de antígeno, teste rápido IgG e IgM para COVID19 e o teste RT-PCR são recebidos pela unidade através da Vigilância Epidemiologia Municipal, o qual no caso do RT-PCR, o exame é coletado na unidade e enviado para Vigilância Epidemiológica que possui o prazo de 7 (sete) a 10 (dez) dias para a entrega de

resultados variando de acordo com a demanda do laboratório que procede a leitura e laudo dos testes.

Considerando os procedimentos e orientações realizados para os pacientes que fazem os testes (em caso de negativo ou positivo), seguem:

Os pacientes são atendidos sem agendamento prévio na Unidade onde é preenchida ficha de levantamento de sintomas e realizada a triagem. Após este levantamento, o médico avalia o paciente, e se necessário, solicita o exame diagnóstico.

Na Unidade Sentinela temos disponível os testes RT-PCR, o qual é coletado até o 7º (sétimo) dia após o início dos sintomas, sendo que o resultado fica disponível ao paciente entre 7 (sete) e 10 (dez) dias na unidade de saúde a qual ele pertence.

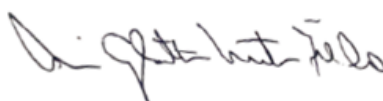
Já, o teste de antígeno para coronavírus é indicado para coleta até o 7º (sétimo) dia após o início dos sintomas, sendo que é realizado exclusivamente em funcionários públicos, gestantes e pacientes em estado grave, nesse caso, o resultado é entregue ao paciente após 20 minutos.

Ademais, o teste rápido de anticorpo- IgG e IgM é coletado a partir do 7º (sétimo) dia após o início dos sintomas preferencialmente no 14º (décimo quarto) dia, sendo que o resultado é entregue ao paciente após 20 (vinte) minutos.

Considerando o descritivo acima, a orientação realizada aos pacientes é que em caso de resultados positivos é preenchida notificação e termo de isolamento; o paciente recebe as orientações gerais a fim de manter-se em isolamento por 14 (quatorze) dias, sendo liberado após não apresentar mais sintomas. Em caso de resultado negativo é preenchida notificação; o paciente recebe as orientações de prevenção. Se estiver assintomático não precisa ficar em isolamento, já caso de pacientes com sintomas gripais orienta-se que cumpram o isolamento até o desaparecimento dos sintomas.

Por fim, cumpre informar que a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, gestora da Unidade Sentinela de Capão Bonito, Estado de São Paulo, não possui conhecimento do teor da Denúncia informada pelos r. Vereadores, sendo que fica a disposição para eventuais esclarecimentos que sejam necessários.

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 222.2021

São Paulo, 13 de julho de 2021

À

Prefeitura Municipal de Capão Bonito

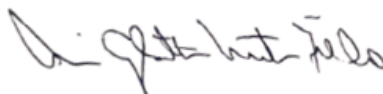
Estado de São Paulo

Sr. Júlio Fernando Galvão Dias

Assunto: Prestação de Contas do Centro de Apoio Psicossocial – CAPS - junho 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 – junho 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

Ofício nº 236/2021

São Paulo/SP, 26 de julho 2021

Ao
Banco do Brasil S/A – Agência 0055
Município de Chavantes, Estado de São Paulo
Secretaria da Fazenda e Planejamento

Assunto: Solicitação de isenção de taxa bancária – Termo de Colaboração 048/2020 – Capão Bonito/SP

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 profissional à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar isenção de tarifa bancária em decorrência dos recursos recebidos mediante parceria pública, os quais são depositados em contas correntes específicas:

Termo de Colaboração 048/2020 – Capão Bonito/SP

Agência 0055-8
Conta Corrente 15767-8

Agência 0055-8
Conta Corrente 15766-X

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