



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

<u>ÍNDICE</u>

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	23
4	CADERNO FINANCEIRO	39
4.1	CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	40
4.2	ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	43
4.3	EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	47
4.4	BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	234
4.5	CERTIDÕES	239
5	CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	250
5.1	LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	251
5.2	FOLHA DE PAGAMENTO	253
5.3	RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	258
5.3.1	SEFIP	260
5.3.2	GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	270
5.4	HOLERITES	273
5.4.1	HOLERITES JULHO PAGOS EM AGOSTO	274
5.4.2	HOLERITES COMPETÊNCIA AGOSTO	292
5.4.3	PROVISÃO DE FÉRIAS	310

5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	319
6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	324
7 CSI - Rateio	329
8 Relatório de Gestão	332
9 ANEXOS	353

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C



CNPJ Nº 07.027.690/0001-46

Município de Capão Bonito Termo de Colaboração № 49/2020 - Farmácia

	DESPESAS Mês referente AGO MATERIAIS DE CONSUN			
	MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 03			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade		Valor
ago/21	Material de Higienização	Farmácia	R\$	
ago/21	Materiais/Generos Alimentícios	Farmácia	R\$	5
ago/21	Insumos	Farmácia	R\$	12.73
ago/21	Material de Expediente/EPIs	Farmácia	R\$	68
	SUBTOTAL 1		R\$	13.46
	SERVIÇOS TERCEIRIZAD			
	MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 03	1		
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	DĆ	Valor
	Serviço de Terceiros	Farmácia	R\$ R\$	4.22
ago/21		Farmácia		
ago/21		Farmácia	R\$	
<u> </u>	Telefonia/Internet	Farmácia	R\$	
	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	Farmácia	R\$	
ago/21	(C)	Farmácia	R\$	3.00
	SUBTOTAL 2		R\$	7.22
	SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2		R\$	20.68
	PESSOAL E REFLEXOS			
	MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 02			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	<u> </u>	Valor
	SALÁRIOS	Farmácia	R\$	27.04
ago/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	Farmácia	R\$	6.41
	SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO		R\$	33.45
	TOTALIZADOR		R\$	54.14

	MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/	08 ATE 31/08		
DATA	REPASSES	Unidade		Valor
ago/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$	62.495,27
	SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)		R\$	62.495,27
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
	(,		1 7	02000,20
	RESUMO		1.4	
Mês Ref		Unidade		Valor
	RESUMO	Unidade Farmácia	R\$	

ago/21	Serviços Terceirizados	Farmácia	R\$	7.220,10
ago/21	Despesas Bancárias	Farmácia	R\$	20,90
	TOTA	L DAS DESPESAS	R\$	54.165,96
			•	
ago/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Farmácia	R\$	62.495,27
ago/21	Rendimento	Farmácia	R\$	93,79
ago/21	Residual do mês anterior	Farmácia	R\$	43.014,49
SALDO			R\$	51.437,59

Capão Bonito, 30 de Agosto de 2021





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
07/07/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	65.066.797/0001-75	29907 - 1/3	CB - Farmácia	R\$ 2.071,20	06/08/2021	Insumos
12/07/2021	ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA	11.015.827/0001-95	1548	CB - Farmácia	R\$ 45,00	12/08/2021	Serviço de Terceiros
12/07/2021	ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA	11.015.827/0001-95	1682	CB - Farmácia	R\$ 90,00	12/08/2021	Material de Expediente/EPIs
13/07/2021	LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA	51.462.471/0001-52	689092	CB - Farmácia	R\$ 800,78	10/08/2021	Insumos
08/07/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	466926 - 1/3	CB - Farmácia	R\$ 4.452,63	07/08/2021	Insumos
11/05/2021	ROFEP SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI 04.301.561/0001-81	04.301.561/0001-81	10354	CB - Farmácia	R\$ 900,00	25/05/2021	Serviço de Terceiros
27/07/2021	NEILA MIGUEL DOS ANJOS	009.127.835-08	17	CB - Farmácia	R\$ 1.970,00	10/08/2021	Serviço de Terceiros
13/07/2021	STEPHANNY DAMASCENO LIMA	32.176.527/0001-68	32	CB - Farmácia	R\$ 594,00	16/08/2021	Material de Expediente/EPIs
16/08/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	02/08	CB - Farmácia	R\$ 50,00	16/08/2021	Materiais/Generos Alimentícios
22/07/2021	22/07/2021 AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	04.027.245/0001-63	17838 2/6	CB - Farmácia	R\$ 637,50	28/08/2021	Serviço de Terceiros
21/06/2021	21/06/2021 TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	02.228.030/0001-85 24080 - 03/05	24080 - 03/05	CB - Farmácia	R\$ 5.407,55	30/08/2021	Insumos
03/08/2021	03/08/2021 FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	26972	CB - Farmácia	R\$ 678,05	24/08/2021	Serviço de Terceiros





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

00322077 Data e Hora de Emissão 15/07/2021 17:42:57

Número da Nota

Código de Verificação

UF5P-JRFF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-

RPS Nº 5045702 Série A, emitido em 15/07/2021

PRESTADOR DE SERVICOS

Inscrição Municipal: 3.663.007-3

Nome/Razão Social: CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO

Control iD Endereço: R HUNGRIA 868 688, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01456-606

Município: São Paulo

CPF/CNPJ: 08.239.299/0001-29

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-186

Município: Capão Bonito

E-meil: paula@santacasachavantes.org

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

UF: SP

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: -

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00 Farmacia > Termo de Colaboracão 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/08/2021

Observacoes:.

Parcela referente ao periodo: 05/08/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor BrutoRS 280,00 PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 13,02 Valor LiquidoRS 266,98

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO =	R\$ 280,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
•		2,80	8,40	1,82
Código do Serviço 02919 - Suporte técnico, in				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	0,00
Município da Prestação	o do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado do	s Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitur o RPS Nº 5045702 Série A, emitido em 15/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Dec	duções
Valor Bruto: R\$	286,00
INSS: R\$	IRRF: R\$
PIS: R\$ 1,82	COFINS: R\$ 2,40
ISSqN: R\$	CSLL: R\$ 2,80
Valor Líquido: R\$	266,98
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes 19/04/2004 Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DE LE D				LT OS PROD						ISCAL ELETRÓ	BNICA INDICAC	ODAJ OA AC				NF-E + 20007 ÉRIE: 1
Evolução Dermotológ	EV DE	E D LAB C OLUÇAO RMATOL	OGIO		0 - I 1 - 3 N° 2	CUME	CALE	IFE UXILIAR D LETRÓNIC	CHAVE	DE ACESSO	NFe3521	rtal nacion	al de N	55500100007 F-e Autorizador		0083 <u>183</u>
NATUREZA DA OPE 5101 - VENDA BO NSCRIÇÃO ESTAD 244493078112	RAÇÃO RED. 4			SCRIÇÃO E			O SU	BST.TRIB.		763243952	- 07/07/20 CNPJ					
PESTINATÁRIO/RE IOME/RAZÃO SOC BANTA CASA DE ENDEREÇO RUA MARÍA FERREIR IUNICIPIO Chavantes	MISERI		CHAVAI	FO	NE/FA 37390	X	B/ ntro	AIRRO/DIS	TRITO UF SP		CNPJ/CPF 73.027.69 CEP 18.970-02 INSCRIÇÃO 71900083	9 DESTADU		DATA DA 07/07/20 DATA DA 07/07/20 HORA DA 10:48	21 ENTRAD 21	A/SAÍDA
INFORMAÇÕE NOME/RAZ SANTA CASA DE ENDEREÇO Rua Leonardo de MUNICIPIO Capão Bonito FATURA/DUPLICA	ÃO SOCI MISERI Lima Gu	CORDIA DE		NTES				1 3	BAIRRO/DIST rita Rosa	TRITO	73,027	.690/0001	uf SP	CE FONE/F	18,307-1	85
CÁLCULO DO IMPI BASE DE CÁLCUL VALOR DO FRETE R\$0,00	OSTO O DO ICN	R\$3.231,07 DO SEGURO R\$0,00	VALOR	DO ICMS R\$58	1,59 \$0,00	BASE	DIE C	ESPESAS	O ICMS ST R\$0,00 ACESSORIAS R\$0,0	VALOR		R\$0	,00, VA ,00,	ALOR TOTAL	L DA NOT	\$6.213,6
NOME/RAZÃO SIX ATIVA DISTRIBL ENDEREÇO RUA JOAO GAL' QUANTIDADE	HAL NICAO E VAO ANI	LOGISTICA L	TDA_	_	Freto	TE PO poto Re MCIPIC MPINA RCA	metent)	e (CIF)	ÓDIGO ANT		DO VEICULO	UF SP	li 2	01.125.797 NSCRIÇÃO I 2446273021 PESO LÍQUI	ESTADUA 116	
CÓD. PROC CÓD. PROC	DESCRIÇÃ	ERVIÇOS O DOS PRODUTOS/SI SOLAR FPS 50 U		мсмжн 15160090	C#1	CFOP 5101	UMED	QUANT.	VALOR UNITÄRK 310,64	VALOR TOTAL 1,583,40	8G ICMS 8G7,77	VALOR (CMS	VALOR S	M BC+CM6 6T	19 MOJAY 90,00	#Licuots (CMS 18,00 0
000332	KG lote:23	27 SOLAR FPS 50 U		15180090	020	5101	UN	15,00	310,68	4.880,20	2.423,30	498,19	0,0	00,0	0,00	18,00 O.
	R	anta Casa taimundo rente Cont	Mesq	uita	5/0	<i>8</i> //2	ÐΖ	4				Santa Farm	Casa ácia ·	i Chavan - 049/20	ites 120	
INSCRIÇÃO MUN	ičiDA1		VALO	R TOTAL C	XQS 91	RVIÇ	08		BASE DE	CALCULO D	O ISSON		VAL	OR DO ISSO	iN	

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
DADOS ADICIONAIS NFORMAÇÕES COMPLEMENTAR	IES po tribulos federaus e R\$434,95 de tributos estedueis pelos prov	dutos. Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001548 12/07/2021

Data e Hore de Emissão

12/07/2021 09:47:01

Código de Verificação SPBQVW-001548/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 11.015.827/0001-95

Inscrição Municipal: 3,4,000011118

Inscrição Estadual: 251,112,856,115

Nome/Razão Social: ELETRÓNIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME Endereço: RUA GENERAL CARNEIRO 672, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18300030

Talafone: ()

E-mail: ELETRONIC_CB@HOTMAIL.COM

Celular:

Municipio: CAPAO BONITO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

inec.Municipal:

Inec Estadual:

Nome/Rezão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: LEONARDO LIMA GUIMARAES 10, - SANTA ROSA - CEP:

Município: CAPAO BONITO

UF: SP Email:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENCAO DE COMPUTADOR

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45,00 |

VALOR LIQUIDO = R\$ 45,00

Código do Serviço:01,07

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

Base de Célculo (RS):		2.00	ISS (R\$):	
I.R. (R\$): 0,00	I.N.S.S. (R\$):	The state of the s	C.S.L.L. (R\$): 0,00	P.I.S. (R\$): 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A PRAZO- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4rtec.com.br/sutenticidade.aspx

Venifique aqui a sutenticided

- 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: ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001548 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A PRAZO

Data de Recebimento:

Assinatura:

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

Jessica e dos Santos

Coordenadora Administrativa

16/04/21

Data de Recebimento

FARMACIA

Nº do Contrato: 049/2020

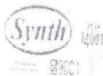
Recebido por:

Conferido por:

Santa Casa de Miseric, de Chavantes Capão Bonito - SP

Horário:

DATA OF RECERIMENTO RESTRICTED ADENTIFICAÇÃO E A	SSINATURA DO RECER	HOOR					_		№ 000 SÉRIE		582		
Eletronic Informática Ca Ltda Me Rua General Carneiro, 672 Centro, Capao Boi 18300030 - Fone/Fax: 1535423608		0 · 1 · N°	Fisca Fisca Entrada Saida 000.0	1 01.682	ea	3521 C	ACESS 1711 0 Ita de	en 158 2700 autent	0195 sicidad	1500 10	000 0016 82 portal na	12 0 100 cional	- 0000
VENDAS						PROTOCOLO	DE AU	TURIZAÇÃ 5210779	O DE USO	- 12/07	7/2021 09:4	13	
251112856115	NSCRIÇÃO ESTADUAL	DO SUBS	. TRIII,	11.01	5.827/0	001-95					,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	-	
DESTINATÁRIO/REMETENTE				1	5.02770	.001-93							-
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE C	HAVANTES	3				73.	027.	690/00	03.0	, T	12/07/2		
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAE	S. 10 -	SAN	O/DISTRIT	ROSA		1.5.	CE	r			DATA DE EN		ЮA
MUNICIPIO Capao Bonito		FONE		·ODA	UF			STADUAL	63	-	HORA DE EN	TRADA/SA	IDA
ATURA					IS	P							
		57											
ALCULO DO IMPOSTO													
ASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS	BASE	DE CÂLÇ	VI-O DO IO	TM5 ST	VAL	OLDO KIMS	ST			YALO	R TOTAL DOS	PRODUTO	w.
0,00 ALOR DEPRETE VALUE DO SEGURO DESCON	0,00	Of The se	DKehre.	O, S ACESSÓRIA	00	braz		(0,00		11.57	90	00,0
0,00	0.00		отэргад	o or essuria	0,00	VALUE DO	1Pi		0,00	VALCO	LTOTAL DAT		0,00
RANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE FOR CONTA		_										
(Ofraello	9 - Sem Frete		cn	DIGO ANTT		PLACA DO	VEKTU	ko e	UF	CNPJrtt	Hr.		
erana-v		MUNICI	PH)				_			INC/ THE			-
								,	JF	art SC PLIC	(ÃO ESTADO.	46	
JANTIDADE ESPECIE	MARCA			NUMERA	ÇÃO		713	SO BRUTU	JF.	arts(KII)	PESU LÍQUII		
100 100	MARCA			NUMERA	ÇÃO		PIS		JF	TTS, KIL			
100 100	MARCA NCWSII CS		LMIO	J	750599:			SO PRUTU			PFSO LÍQUII	00	Laur
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO COMMIGO DESCRIÇÃO DE PRODUTIES REVIÇO		Char	UNID.	QTD.	ÇAO YUK, UNIT. 90,000	VILIE FEET				KMS			ALR, B*t
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita	NCAVSII CS	Casa	UN	gm. 1,0000	90.000	-	M Á Recontra	CIA cebime	VIR.	KMS	PESOLIQUII VLR (P)	ALIQ.	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 21/01/20	HCTOSHI CS 85044029 010	Casa	UN Chave 049/3	om. 1,0000	90.000	AR Data de Production de Contraction	M Á Recontra	CIA cebime ato: 04	V7R A ento:	KMS	PESOLIQUII VLR (P)	ALIQ.	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 21 / O+ / DE LCULO DO ISSON CRUCÃO MUNICIPAL	HCTOSHI CS 85044029 010	Casa	UN Chave 049/3	gm. 1,0000	90.000	AR Data de Production de Contraction	M Á Recontra	CIA cebime	V7R A ento:	KMS	PESOLIQUII VLR (P)	ALIQ.	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 21/01/20	HCTOSHI CS 85044029 010	Casa Gácia	Chavi 049/	om. 1,0000	90.000	AR Data de Production de Contraction	M Á Recontra	CIA cebime ato: 04	V7R A ento:	KMS	PESOLIQUII VLR (P)	ALIQ.	



LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

AV DOUTOR ULYSSES GUMARÃES, 3857 VILA NOGUEIRA, DIADEMA, SP, 09090-080 Fone: (11)4072-6100 Email: synth@synth.com.br Home Page www.labsynth.com.br

Venda produção do estabelecimento

286056465111 DESTINATARIO/REMETENTE

VALOR DO FRETE

COD PRODUTO

00A114L08,AH

17S1035.08,B1

1781036.08.BI

1781021.68.BJ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10 FONEZE V

001 10/08/21 860,78 CÁLCULO DO IMPOSTO

800,78

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS

0.00

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

AERONIL 200 U.S.P.
LOTE: 2-44591 VALIDADE: 09:07/2022
MARCA: Synth EMBALAGEM: 1008 g
Denino: USG E CONSUMO

SOLUCAO TAMPAO PH 4,0 (BUFFER) SOLUCAO TAMPAU PH SA (BUFFER LOTE: 24/360 VALIDADE: 29/05/3021 MARCA: Synth EMBALAGEM: SOU III Destino: USO E CONSUMO

Destino: USO E COTSUNA SOLUCAO TAMPAO pH 7.0 (BUFFER) LOTE: 244351 VALIDADE: 28/08/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO

DOLUCAO DE CLORETO DE FOTASSIO 3 M LOTE: 244590 VALIDADE: 17/05/2022 MARCA: SYND EMBALAGEM: 7000 tol Destina: USO E. CONSUMO

TRANSPORTADORANOLUMES

R. JOÃO CORTELAZZI,1820

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

3 CX

CAPÃO BONITO FATURA/ DUPLICATA (14) 3342-2358

0.00

144,14

0.00

NEMOSE CST CFOR

28112290 000 5101

38220090 000 5101 UN

DESCONTO

VALOR DO ICAN

VILA SANTA ROSA

LIN

UN

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.689.092

SÉRIE 2

FOLHA 1/1

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

DE AL DO SUBST TRIBL'T AREO

SP BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUCÃO VALOR DO JOMS SUBSTITUTOR AO 0,00

2,0

0.00 FRETE POR CONTA CODIGO ANT 0-Remetente BIRIGUI

PESO BALLTO

V. UNITARIO

PROTOCOLD DE AUTORIZAÇÃO

51.462.471/0001-52

PISO LIQUIDO 5,000

3521 0751 4624 7100 0152 5500 2000 6890 9215 7261 7777

135210788560009 13/07/2021 16:24:46

73.027.690/0003-08

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

18307-185

0.00

PLACA DO VEICULO | LF

05.209.691/0001-51 SP 214140761115

800,78

800,78

13/07/2021

13/07/2021

ORA DE SAIDA

16:24:30

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

4.000 V. TOTAL BC (CMS VI.R.ICMS MIQUOTA 664.71 0.00 18,00 0.00 119.65 30.90 30.90 5,56 0,00 | 8,00 | 0,00 30.90

38220090 000:5101 30,900,00 0.00 18,00 0.06 26273999 HHO 5101 UX 14.262800 74.26 13.37 0.00 18,00 0.00

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

EARMÁCIA Data de Recebimento: 707

№ do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário:

Conferido por:

RESERVADO ROFISCO

Jaseica E. dos Santos ordenadora Administrativa Santa Casa de Miserio, de Chavantes Casas Bonito - SI

02/08/21

INFORMAÇÕES FOMPI EMENTARES

Declaro que os produtos perigosos sates adequadamente classificados, estivados para suportar os riscos das embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoses de transporte e que atendem as exigendise de regulamentação. Pedido(s) do cliente: : E-MAIL

NOSSO(E) Pedido(s) : 869779

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Se produce de Tributos (Fonte : ISPT Chave :)1AEAD) : Faderal RS

107,71 e Estadual RS 144,14 nde arravés de senom ERP Volge (veu w parl com beivolpe)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

14

SM EMPF RUA JOS CENTRO 06833-30 (11) 4785	REENDIN E SEMIA LOGIST D · Embu	ICOS LTI STINHO, 1	DA 1370 -	NOTA C		AUXILIAR (ELETRÔNIC IA 1 ero	CHA 3521	0744 0°	nsuita de a	utentic	igade no por	tal neciona	i necional da NF-e e da Sefaz Auronzadora			
NAT. DA OPES		rida ou recabide de				A CONTRACT	TO THE						ÇÃO DE US			No.
INSCRIÇÃO E 200167940113	STADUAL			INSC	E81 0/08.	T TRIBUTÁRIO			11332	CNPJ	477/0008	5000	1332		NAME OF	54
DESTINATA		ETENTE														
NOMETRAZÃO Santa Casa Da		De Chevantes					- 3		CNPJ/CP 73 027 69		OS				OA EM 8/07/29	
ENDEREÇO							RRO/DIST				CE					NTRAD
R Leonardo De MUNICIPIO	Lanu Guma	mies, 10		Te	ONE/FAX	Vila	Sante Ro	UF	INSCRI	ines	TADUAL	307-18	5		A DE S	
Capas Bonic				1///	1) 3739-069	6		SP	INJUNI	,	I-OU-L				15 33 4	
FATURA / DI 1 Nº 001 Vet 2 Nº 002 Vet 3 Nº 003 Vet CALCULO D BASE DE CAL	07/08/2021 06/09/2021 06/10/2021 0 IMPOST	VY 4 452 63 1 V7 4 452 63 O IMS VAL	OR DO ICMS			: DE CÂLCULO	DO ICMS		LOR DO (CMS SI	Jestituk	AO O O		OTAL DOS	PROD	UTOS 12 355
VALOR OC FR	ETE	13.357.89 VALOR DO SEGU	IRO DES	2 40 SCONTO	1,42	UTRAS DESPE	SAS	0.00	VALOR :	OTAL	00 IPI	0,00	-	OTAL DA N	ATO	
	0,00		0.00		0,00			0.00				1,97		Sim.		13.357
RAZÃO SOCIA	ι	OLUMES TRANS	SPORTADOS		FRETE POP			CODIC	O ANTT	PI	ACA	(IF	CNPJ/CF 20 246 3	PE 16/0001-6/3		
ENGEREÇO Avenida 10, 11.	265ala 03				MUNICI Rio Clar				1.3			UF SP	INSCRIÇ 5872202	ÃO ESTAL BÚ115	DUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MAR	rca .	NUMER	RAÇÃO		PESO BI	OTUP				PESO LIQUI	DO		
DADOS DOS	PRODUT	OS / SERVIÇOS	S IST E	DEC.				32,700	-				32,700			-
PRODUTO 30239:	DESCRIÇA Castarvia I Top aprox	AD DOS PRODUTO nde Ext. Seco R\$. 1 057 25. Avera smedo dos Tributos	ge Aliquot 40.5	13021999 2		KG 25.00	00	OIRATIN 04,691	V 101/ 25	67,50	2 587.		V ICMS 465.75	V (P) 0,00	ALIQUI ICMS 19 CC	DE COO
302047	Lote 21F0 Accident Titto aprecel Valor Apre	8-8025-078767 RB 215,15, Avenue remede dos Tribula	Alcust 35 41	29335942 6 % IBPT/empre	00 6102 25 sometro con	oul 4.00	aq	230,000		ec 02	680 ,	,02	180,20	0,00	10.00	0,00
300071	Aroma Liq. Tric sprox Valor Aprox	S-B028-070841 Xarope Ments R\$ 14.98 Average smedo dos Tributos 7-8027-077990	Aliquel 35,21% 14,98	33021000 0 IBPT/empress			00	39.40		39 40	41,	37	7.45	1,97	18,00	5.00
302203	Trib aprox		Aliquat 36,41%		ometro.com	br 11AEAD		78,00		34.00	234	00)	42.12		18,00	
302191	Valor Apro.	e R\$ 352,33 Avereg rmedo dos Tribulos 5-8029-070620A	a Aliquot 35,41° s 352,33	29359012 6 4 IBPT/empre	00 5102 100 sometro com	og 500 br 11AEAD	00	199.00	•	95 00	995	00	179 10	0.00	18.00	0.00
CALCULO D	DISSON										=		1986 a.c.			
iniscrição M	UNICIPAL		VALOR TO	TAL DOS SER	viços	8A:		T COT O DO	ISSUN			ALOR UOD	DO ISSON			
DADOS ADIC INFORMAÇÕE: Diviolucions en cobrancia colon Valor Aprilloma	S COMPLEM activities of price@fagror	comerce are 15 dans a com, NFe. Central los 4844,05	de deta de erre leuremento (Ch la Casa Ch	ayantes		ebaleius com bi	1		coes de			nta (o risco Casa Chi icia - 04'			The state of the s

:::Fagron

NAT DA OPERAÇÃO

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -CENTRO LOGISTICO EMBU 06833-300 - Embu das artes - SP (11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAH DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

Núm 000.466.926

SERIE 1 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO 3821 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4669 2611 0822 9072

Consulta de autenticidade no portal macional da NF-e www.nle fazenda gov briportal au no site da Selaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210770592179 080772021 15 34 25-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 29016/940113 INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO 44.015 477/0009-42 ALIQUOTAS BC DO ICMS V ICMS VIPL VIDIAL PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS CST CFOP UNID OTD VUNITARIO 0,00 18,00 0.00 218,00 1 200.00 1.200.00 20330000 000 5102 300 Q 4.0000 300528 Titls dertis RS 424.92, Average Abquet 36,41% IBPT/empresonnetro, com br Valor Aproximisto dos Tributos 424.92 Letts: 21A09-8021-072161 11ASAD 500 1800 0.00 378.00 Lorenzama 29333929 600 5102 60 G Trib apròx R\$ 743.61. Average Aliquel 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 743.61 Lote 21A25-8053-072504 10 0000 2 100 00 2 100 00 302236 11AEAD Trib oprox RS 1 636.64, Average About 35.41% IBPT/enquesanstra com.br Vatar Aproximado dos Tributos: 1635,64 Lone 21A23-8000-072312 Caps 00 Ge 43-81 ACC 831.80 0.00 18.00 0.00 4.820.00 4.620,00 201.00 302712 0,00 18,00 0,00 172,50 €90.00 690,00 124.20 96020010 500 5102 5 MIL Caps 00 Ger Az-Br ACG 301830 96020010 | 500 | 5102 | 5 Mil. |
Trib acronx RS 217 01, Average Aliquot 31,45% (BPT/empresometro com br Valor Aproximado 305 Tributos 217,01
Lote 21F24-B011-079371 11AEAD

FARMACIA

Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horáno:

Jessica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Simila Casa de Miseric. de Chavantes Capão Bonto - SP 22/01/21

Contendo por:

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe Virmero da Nota 00010354 11/05/2021

Dete e Hora de Emissão

11/05/2021 14:16:41

Código de Verificação

JLVQXG-010354/2021

PRESTA	DOR	DE	SER\	ACOS

CNPJ/CPF: 04.301.561/0001-81

Inscrição Municipal: 0205730000

Inscrição Estadual:

/Razão Social

ROFFP SERVICOS DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI

Telefone: (0)

Endereço: RUA BENEDITA SILVA ROSA 2000, - VILA CAROLINA - CEP: 18207480

E-mail: FINANCEIRO@ROFEP.COM.BR

Municipio: [TAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73,027,690/0003-08

Insc.Municipal:

Insc.Estedual:

MONTHAPRIAZIO SOCIAI: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endorogo: RUA LEONARDO DE LIMA GUMARÃES 10, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307185

Municipies CAPAO BONITO

UF: SP

Emait

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE 01 CAIXA DE 1.000 LTS E 01 CAIXA DE 500 LTS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00 |

VALOR LIQUIDO = R\$ 900,00

Código do Serviço:07.13

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Código CNAE:8122200 - Imunização e controle de pragas urbanas

Base de Cálculo (R\$):			_	Aliquota Simples Nacional(%): 2,9	ISS (R\$):			
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	00,0	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.sistemas4r.com.br/autenticidede.aspx

Vertilique equi a auto

Contribuinte enquedrado 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.

05/08/2021

Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ROFEP SERVICOS DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00010354 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021

Data de Recebimento: 300,00 Valor Bruto: R\$ IRRF: R\$ INSS: R\$ -PIS: R\$ _ COFINS: R\$ _ ISSqN: R\$ ___ CSLL: R\$ 900,00 Valor Liquido: R\$ _ Conferido e validado por

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Assinatura:

Jessica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric, de Chavante Capac Schito - SP 13105/2021

FARMÁCIA

Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horámo:

Contendo por:

17

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento	de	Informática
--------------	----	-------------

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 27/07/2021 10:34:53

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

Chave de Verificação

Data do RPS

NFS-e Substituida

00000017

14VSWTIT5

27/07/2021 10:34:48

RPS Nº 000000017

27/07/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Rasão Social: NEILA MIGUEL DOS ANJOS

CNP3/CPF: 009.127.835-08

Inscrição Municipal: 159.665-9

Endereço: RUA BENEDITO GONCALVES DS ARAUJO, 25 - AP 102/BL 13 - BR TOMBADOURO OF: SP CEP: 13338-570

Municipio: INDAIATURA

Fone: 1997493743



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JORGE MACRADO DA SILVA

E-mail: comercialprioriseg@gmail.com

CNEJ/CPF: 931.380.245-72

Municipie: INDAIATURA - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

CMPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal: Endereco: JARDIM RUA LEGNARDO DE LIMA GUINARÃES 10 - VL VILA SANTA ROSA FAME: 1433422358

Municipio: CAPÃO BONITO

Ur: SP

CEP: 18387-185

E-mail: jessica@santacasachavantes.org

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

INCENTIVO FISCAL

CAPÃO BONITO - SP

INDATATURA - SP

EXIGIBILIDADE DO ISS ISS RETIDO

NÚMERO DO PROCESSO

MÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

WÃO

802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONRECIMENTOS DE QUALQUER

EXIGIVEL

Abatimento: 0,00 ACOMPANHAMENTO PARA A OBTENÇÃO DAS LICENÇAS AVOB E CLOB, DOCUMENTOS EMITIDOS PELO CORPO DE BOMBEIROS DA POLÍCIA MILITAR DE CADA ESTADO E QUE CERTIFICA QUE A EDIFICAÇÃO POSSUI AS CONDIÇÕES DE SEGURANCA CONTRA

0.00

Valor Liquido

- INCÉNDIO PREVISTO FELA LEGISLAÇÃO INSTALAÇÃO DAS PLAÇAS DE SINALIZAÇÃO DA ROTA DE FUGA DEFINIÇÃO E INSTALAÇÃO DO FONTO DE ENCONTRO
- - INSTALAÇÃO DAS PLACAS DOS EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO
- MINISTRAR TREINAMENTO (UMA HORA) DE CONHECIMENTO DA CLASSE DE INCÊNDIO, USO E COMBATE COM US

Deduções Valor Bruto: R\$ 1.970 DO INSS: R\$ IRRF: R\$ PIS: R\$ ____ COFINS: R\$ ___ ISSaN: R\$ ___ CSLL: R\$ ___

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

1.970,00

0.00

Valor Líquido: R\$

Nº matricula CEI

1.970,00

Conferido e

10/08/2021

validado por:

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ŌES)

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita 00

OBSERVAÇÕES

0.00

H" da ART

Gerente Contábil - Fiscal

Base de Calculo Valor Total Geduções 1 970 00 DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar o actenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/farenda/rendas-mobiliarias/ofsc/consulta/

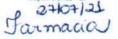
Valor do 188

- 4 emissão desta Nota Fiscal de Cerviços Eletrônica foi autocidada pelo progesso Nº 27710/2020

E. dos Santos Coordenadora Administrati anta Casa de Miseric, da Chavantes

Valor os Servico

1.970.00



DATA DE RECEBINENTO		IPM 42041	260837 OS PROBUTOS CONSTANT I IOENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		L INDICADA AD L	ALIO,								_	-	No3:	2		
															;	SÉRIE:1			
ONC BRAS	STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048 ONCO RASIL Avenida Emancipacao, 3770, BLOCO I. Jardim Santa Clara do Lago I - 1318 Hortolandia - SP 19994386555							DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA SALA 22 0 - ENTRADA 1 - SATOA					CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1765 2700 0168 5500 1000 Consulta de autenticidade no portal www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site						
VATUREZA DA OPERAÇÃ	lo					F	OLHA	1 /	2			IZAÇÃO DE USO		- 1.0					
Venda a Nao	Contribuinte										135	2107883	39414 1	3/0	7/2021	15:53:3	3		
IN SCRIÇÃO ESTA DUAL				INSCRIÇÃO EST	ADUAL DE SUBST	*				CNP)									
12233036011	0										32.1	76.527/00	01-68						
DESTINATÁRIO / R	EHETENTE																		
nome / razão social SANTA CASA						73.027.	e00/0	001.46				13/07/2							
ENDERECO		BAIRRO / DISTRITO					/3.02/.	.09U/U	CEP CEP			DATA BITRADA / SAÍDA							
MARIA FERRE	IRA, 22				CENTRO								0-029			13/07/2			
нимифе				FONI	F / FAX					INSCRIÇÃO 6	STADUAL					HORA ENTRA	DA / SAÍDA		
Chavantes						SP				719000	83811	.4				15:41:5	58		
FATURA / DUPLICA 001	TA																		
16/07/2021 594,00																			
CALCULO DO IMPO	STO																		
BASE DE CALCURO DO 1	CMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC	ULO 00 IC	MS SUB	51,	V	NLOR DO ICMS	SUBST.		V	ALOR T	OTAL DOS PI	ROBUTOS			
		0,00		0,00					0,00				0,00				594,0		
VALOR DO FRETE			DO SEGURO	DESCONTO				AS DESPESA	ás ácessőr			OTAL DO IPI		- 1	WALOR TOTA	OR TOTAL DA NOTA			
	0,00		0,0)		0,00				0,00			0	,00			594,0		
TRANSPORTADOR / NOME / RAZÃO SOCIAL	VOLUMES TRAI	SPORTA	ADOS		PRETE POR CO	MTA		CÓDIGO AN		- Invac	A DO VEIO	150	UF	CNP	LORE				
MERIDIONAL	CARGASIT	DΔ				TENTE		CODISC AN	•	1000	A DO VEIC	.di.u				8/0007-1	14		
ENDERECO	C-11(O/13 E)	-			MUNICÍPIO	. , . , . ,							UF		RICAD ESTAD	.,	17		
Estrada Munic	ipal Jose Se	dano			Campina	is							SP	244	44995524116				
QUANTIDADE										PE	SO BRUTO				PESO LIQUII	00			
1	Calx	Calxa								2,	,300				2,300				
ADOS DOS PRODU	TOS / SERVIÇO	5																	
			ução pas maoutos / sunvigos		NCN/SH	CSOSN	CPOP	UNITO	QUANT.	VALUE UND	TÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALC		ALIQUOTA		
cóptap		Desca	nčes priz serioniras i serioričas		-									IO45	.D73 [0				

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

CALCULO DO ISSQN	1	0455 OF 0415W 0 DO 1550W		UL OR DO (557)
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	·	VALOR DO ISSQN O,OO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	>	
Trib aprox Rs: 79,89 Federal, Rs: 10	10 - Centro - Capae Bonito - SP, 18307-185 6,92 Estaduai e RS: 0,90 Municipal Fonte: IBPT/empresome PP QPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. AL DE IPI.	etro.com.br 11AEAD		

-	DE CISTRIBUIDORA DE AGUA M	CALMO BONULO (TD)	N-ME US PRODUTO	SERVIÇ	€e.	aido V	andré de	Promos	1	. m o o o o o o	HF-4	
DATA DE REC	EBIMENTO/	DENTF/CAÇÃO E AS	SINATURA DO REC	EBEDOR	1	CR	F: 30 66	Ponsável-		₩ 000.001	.728	
	7 017, 6		<u>-</u>	2/10	g Far	mácia M	un, de Ca ₁	pão Benito		ÉRIE: 1	***************************************	
	MINERA	UIDORA DE L CAPÃO BO LTDA-ME	AGUA ONITO	0	ocumento	l Eletrón	r da Nota ica	CHAVE DE A				
	OS DUMONT, 182 - C - CEP: 18300530 -	SP N	l° 000.0 ÉRŒ: Pági			3521 0803 4361 8400 0125 5500 1000 0017 2813 0102 Consulta de autenticidade no portal nacional NP-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no s da Sefaz Autorizadora						
ENDA:	S								E AUTORIZAÇÃO	DE USO	06/2021 13:2	
510317	86113	INS	CRIÇÃO ESTADUA	DO SUB	ST. TRIB.	03.4		0001-25	100210014)	37360 - 027	OB/2021 13:2	48
ME/RAZÃO	ÁRIO/REMETENTE					70.1	J 0.110 4/1	0001-23				¥
ANTA	CASA DE MISER	ICORDIA DE CI	LAVANTE	S				73.02	7.690/00	03-08	02/08/2	
EONAF	RDO DE LIMA GU	IMARAES, 10 -		BAIR VI	LA SA	NTA R	OSA		œ 18307-1		DATA DE IN	TRADAKA
имістию арао Вс					BFAX		UF	INSCRICE	OESTADUAL	0.3	02/08/2 RORA DE EN	
TURA					-	-	;	SP		-	13:25	
	DO IMPOSTO								11-11-1			
#: NH CALCU	0,00 V	ALOR DO ICIMS	0,00	E DE CÁI	LEULO DO K		.00 VAL	OR DO JOHS ST	^	OO VAL	OR TOTAL DOS	
OR DO FREY	0,00 VALOR DO SEO	0.00 DESCONTO	, –	OUTR	AS DESPESAL		AS	VALOR DO IM	- 0	,00 VAL	OR TOTAL DAT	5(
NSPORT	ADOR/VOLUMES TRA		0,00			-	0,00		0	,00		5(
ÀO SOCIAL			FRETE POR CONTA		có	DIGO ANTT		PLACA DO VE	lavio (v	7 ONP19	CPF	
DEREÇO			-Destinatário	MUNI					0			
ANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			Tina	-7-			INSCI	UÇÃO ESTADIU	T.
						MANERA	4,40		PESO BRUTO		Late endina	00
COOLGO	PRODUTO/SERVIÇO											
	AGUA MINERAL 20LTS		-	n aro	-	Ошо	VLAL UNIT.	VER TOTAL	BC IÇMS	VLIL KIMS	YUR IPI	ALIQ.
	Total aproximado de tributos municipais: 2,00	fodornis, estaduais e	22011000 04	90 510	2 un	\$,0000	10,000	50,00				
	Są	anta Casa Ghava	antes					Data Nº de	R M Á (de Rece	bimento o: 049/2		121
	R Ger	laimundo Mesq	uíta						bido por:	4	make	1
	06	rente Contábil -	Fiscal 1/6	0/20	921			Horá		OSTO	8/2/=	16:
				/				Confi	erido por:	girs	uccu Ja Oslosla	2/1-
	Once	E MALON TOWAL AND COMM.	cos	10	ASE DE CAL	CULO DO 18	\$QN		VALOR DO	MQ22I		
істо минісі 672	IV	VALOR TOTAL DOS SERVI										
ição munici 672 OS ADICIO	ONAIS	ANTON LOUYE DOS ZEKAL										
IÇÃO MUNICI 672 OS ADICIO MACOES CON	ONAIS MPLEMENTARES				ESERVADO	AO FISCO						
IÇÃO MUNICI 672 OS ADICIO MACOES CON 11 aprox	ONAIS		ais e munic		ESERVADO	AO FISCO						
	ONAIS MPLEMENTARES		ais e munic		ESERVADO		ota Cas	a Chavan	***			



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento	de	Informática
Debai on		

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

Chave de Verificação

Data do RPS

NFS-e Substituida

00017838

22/07/2021 09:56:00

143YMEYA6

22/07/2021 000011049



PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA

Inscrição Municipal: 143.756-5

RPS N°

Endereço: RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI Municipio: INDAIATUBA

CEP: 13347-633 UF : SP Fone: 1938169400



E-mail: faturamento@ambicampbrasil.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -

CNPJ/CPF: 04.027.245/0001-63

CNPJ/CPF: -

E-mail:

Municipio: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal:

Fone:

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA

Municipio: CAPÃO BONITO

CEP: 16307-185

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO CAPÃO BONITO - SP
CAPÃO BONITO - SP EXIGIBILIDADE DO ISS	NÚMERO DO PROCESSO
exigivel ISS RETIDO	INCENTIVO FISCAL
SIM	TO DOS SERVICOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAD, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,

Aliquota: 5,0000000000

Abatimento: 0,00

validado por:

SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS

FARM.MUN MANIP CAPAC BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

VALOR NOTA FISCAL: R\$ 3.825,00 - ISS: R\$ 191,25 - VALOR LIQUIDO: R\$ 3.633,75

NOTA FISCAL REFERENTE AS PARCELAS: 01/06 A 06/06 - CONTRACTORS

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1º PARCELA: 28/07/2021

Valor Bruto: R\$___ INSS: R\$____ IRRF: R\$_ PIS: R\$ ____ COFINS: R\$ __

ISSqN: R\$ ____ CSLL: R\$ __

Valor Líquido: R\$ Conferido e

Nº do Contrato: 049/2020 Recebido por:

FARMÁCIA

Data de Recebimento:

Horáno: Cantendo por:

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ŌES)

Sub. Trib. ISS Outras Retencée COFINS INSS 0.00 0.00 0,00 **OBSERVAÇÕES**

PORCENTAGEM APROXIMADA DOS TRIBUTOS 17,98 - FONTE: IBPT - EMPRESA DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS IMPOSTOS FEDERAIS DE IR, PIS, COFINS E CSLI. CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor do Servico Valor Liquido Valor do 188 3.825,00 Base de Cálculo Valor Total Deduções 3.633,75

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CE1

Nº da APT

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consu - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Electônica foi autorizada pelo processo Nº 30011/2015

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RUA ORVILLE DERBY, 145

DANFE

1 - SAÍDA





3521 0602 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

Nº 000.024.080 SÉRIE: 0

	MOOCA - SAO PAULO CEP: 03112-030 Fone; (11)	- SP					RIE: 0		Consi	WWW.	.nfo.fazon	no portel ida.gov.br/j blaz Autori	portal		NF-a
VENDA DE	PRODUCAO PROPRI	A/VENS	A DE	MERC	ADO	RIA A	DQUIRID	A OU	B 35						7:42
	115.145.552.111	184	N. EST DOS A	S (30%) 1 68	'n		- Constitution	0	WIL/					11.6	7.45
DESTINATARIO RE												30/0001	-85	_	
ENTERECO	SA DE CHAVANTES							×		73.02	7.690/0	0003-08	21474	21/0	06/2021
SMUTHS DRACE	ARDO DE LIMA GUIMA	ARAES.	10		Troops age			A SAI	NTA	ROSA		307-185	11424		6/2021
CAPAO BO						37 39 -	0696		SP	enschaption	and Armedia		POR	DESAID	22:00
001	30/06/21 R\$ 5.407.55 002 30/10/21 R\$ 5.407.55		30/07/21	R\$	5,407.5	5 003	3	0/08/21	Ā	\$ 5.407.55	004	30.0	9'21		5.407,55
CÁLCULO DO IMPO		14 (10)													
	OOT THE	6,79	C198 4.91.628 (1		0.00		CMS sometimicals	0,00	VALUE.	10	727.59	VALUE TOTAL	TO S ANON		824,74
	0,00	0,00	13,141.0		0,00	OUTHAU III	KSPIGAS ACESSORIA	0.00	SOALOWE		213.01	19809 (014)	SA NOTA		.037.75
PACINO SICIONAL	VOLUMES TRANSPORTADOS	Left 1				3 10	4 NE POP COMPA	0.0000	ANT		9 119 KB 645 1	-			1/0
ENCERTED	OPRIO (RICARDO RIT	IS)					-Rem (CIF)					289.	873.		-78
CHARLES CONTRA	LE DERBY,145	MARCA				18	AO PAUL	.0				SP	N S V P AL B		
35 CX	TO Comment						AV NACOLITY				441.1			23.6	
COSTO PROBLED	DESCRICTO PO PROGRAMANOS	NOM/SH	0.00	1 4000			T WALKS	- OALP	a T		-				
TIQ.31	MIL ETIO COUCHE TAM.	482110		5101	ML	27,00	VALOR UNITARIO 70,0000	1.89		1.890.00	340.20	0.00	18	ALIO shi	TRIBUTCH
3.001	107X23 2 CORES ETIQ (18) "APROVADO" 38X10MM	482110	000 000			2.00			1,00	24.00	4.32			0	594.4
007	ETIQ.(26) "QUARENTENA 38X10MM	482110	000 000	5101	MIL	2,00	0 12,0000	2	1.00	24.00	4,32		18	0	7.5
HBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	961210	19 000	5102	UN	10.00	0 25.0000	250	00.0	250,00	45.00	0.00	16	0	90.5
LUM-T	MILALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	760719	90 000	5101	ML	87.00	0 129,3451	11.25	3.02	11.815.67	2.126.82	562,65	18	5	4.278.4
LUM-D	MILALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	760719	90 000	5101	MIL	3.00	0 190,6700	572	2.01	600,61	108,11	28,60	18	5	217,4
EFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	392112	00 000	5101	MIL	81,00	0 101,0400	8 184	24	9,411,88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187.3
IEFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	392112	000 000	5101	MIL	14,40	0.101,0403	1.454	.98	1.673.23	301,18	218.25	18	15	744,43
IEFIL05	BLISTER CRISTAL 00/0 (1 CAPS) DUPLO - R05	392112	000	5101	MIL	9.00	0 130,2767	1.172	2,49	1.348,36	242,70	175.87	18	15	599,8
									F.	ARM	ACIA				5
									Da	da de Re	cebime	into:	66	81	
									Nº	do Cont	rato: 04	19/2024	/		
									RE	ecebido p	or:		3	de	
									Hk	oráno:		14/25	7	1h	
									C	onterido	nor:		יע כי	do	
BUTCHERSON CONTRACTOR OF STREET	or a the c		-									1	-	-	
ADOS ADICIONAIS APPIRAÇÃO CAMP HIP VOCE PAGOU DE TRIBUTOS		.860,80 D	E TRIBU	JTOS F OS, FOI	ÉDER/ NTE: II	AIS, AS BPT (B	6 4.866.79 8217A)	5		a Casa Cl					

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 29/06/2021 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric, de Chavanto-





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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



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









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 Definicões

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

- §1º. Considera-se compra todo 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

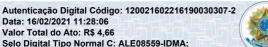
Artigo 4º: As compras serão efetuadas após cotação de preços e autorizadas pelo Presidente e/ou procurador da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, considerando o menor custo e/ou a melhor técnica. As cotações poderão ser realizadas por meio eletrônico, presencial ou seguindo termo de referência publicado 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











- 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:

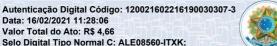
Artigo 7º: A solicitação de compra deverá partir dos departamentos de serviços, contendo as seguintes informações:

- 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









Data: 16/02/2021 11:28:06



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









Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-4



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









Data: 16/02/2021 11:28:06



- 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









- 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

CNJ: 06.870-0

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











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.

- a) Deve ser item de custeio, bem ou serviço;
- b) Não deve ser bens e serviços classificados como ativo imobilizado ou de investimentos;
- c) Não deve ser bens e serviços objeto de contratos;
- d) Não deve ser bens controláveis em estoque, a exceção quando comprovado pelo setor correspondente a falta da mesma.
- e) 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 gualquer 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











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. <u>NOTA</u>: 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 respresentante, 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









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:

- a) Notas Fiscais (M-1 ou consumidor);
- b) Cupons Fiscais;
- c) 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) A data de realização da despesa;
- b) 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







Cartório Azevêdo Bastos



DA PRESTAÇÃO DE CONTAS 8.

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:

- 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);
- 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.
- 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.
- 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.

DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS 10.

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

- For detectada a utilização do recurso do Fundo Fixo para benefício próprio; a)
- 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









- c) Poderão ser glosados, e consequentemente 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;
- ٧. Despesas com viagens;
- VI. Locações de espaço físico;
- VII. Importações (independente do valor)
- VIII. Despesas com data anterior à competência do Fundo Fixo;
- IX. Despesas com água, energia elétrica e telefonia;
- X. Despesas com data posterior à competência da liberação do Fundo Fixo;

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

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

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

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

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

12. DA TRANSFERÊNCIA

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

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

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

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









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

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

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

13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

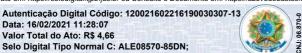
Poderá a qualquer momento ser realizada auditoria sobre as regras, fluxos e processos estabelecidos neste manual para fundo fixo seja pela Diretoria Estatutária.

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

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

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









ANEXO I.I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

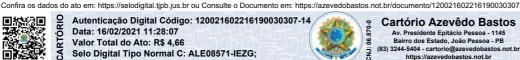
Eu,, residente e domiciliado a, nº
, bairro, na cidade de, Estado de <u>,</u> portador do CPF sob nº
e RG sob nº, funcionário da(o)
, inscrição no CNPJ/MF sob nº,
registrado sob código funcional nº, ocupando o cargo de,
neste denominado <u>GESTOR RESPONSÁVEL</u> , e, residente e
domiciliado à, nº, bairro, 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 dos minhos stribuições responsabilidades e no qualidade de CESTOR
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,dede

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)
(11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11

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







Selo Digital Tipo Normal C: ALE08571-IEZG;



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

SETOR:		
JUSTIFICATIVA/N	ECESSIDADE:	
ITEM(S)		
• •		
VALOR TOTAL ES	STIMADO:	
	São Paulo,de	de
	Contar Deprenatively (corimbe a posinetyra)	
	Gestor 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









SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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:	15.769-4		

FYTDAT	 1:aí	

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 43.014,49
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 43.014,49
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 62.495,27
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 54.145,06
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\$ 59.625,27
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 51.295,96
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 124,23
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 30,44
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 51.437,59
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 51.437,59

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNCIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
10/08/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 62.495,27
	TOTAL	R\$ 62.495,27

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

DATA	DESTINAÇÃO		VALOR
02/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	3.000,00
03/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	266,98
04/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	2.664,00
06/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	24.843,33
09/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	5.388,41
11/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	6.689,05
13/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	286,75
17/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	5.883,17
23/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	678,05
25/08/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$	1.596,22
	TOTAL		R\$ 51.295.96

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)			
DATA	DESTINAÇÃO		VALOR
10/08/2021	BB RF CP AUT MAIS		R\$ 59.625,27
	TOTAL	R\$	59.625,27

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

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)			
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR	
02/08/2021	CSI	R\$ 3.000,00	

06/08/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	R\$ 266,98
06/08/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.664,00
06/08/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	R\$ 2.071,20
06/08/2021	FGTS	R\$ 1.976,63
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 20.795,50
09/08/2021	ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA	R\$ 45,00
09/08/2021	ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA	R\$ 90,00
09/08/2021	LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA	R\$ 800,78
09/08/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4.452,63
10/08/2021	ROFEP SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI	R\$ 900,00
10/08/2021	NEILA MIGUEL DOS ANJOS	R\$ 1.959,55
10/08/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
11/08/2021	STEPHANNY DAMASCENO LIMA	R\$ 594,00
11/08/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 50,00
11/08/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	R\$ 637,50
11/08/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	R\$ 5.407,55
13/08/2021	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 276,30
13/08/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
17/08/2021	FOPAG - INSS	R\$ 1.651,24
17/08/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 119,01
17/08/2021	PROVISAO TRABALHISTA	R\$ 4.112,92
23/08/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 678,05
25/08/2021	JOSIELE CRISTIANE NASCIMENTO	R\$ 1.596,22
	TOTAL	R\$ 54.165,96

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

Chavantes, 15 de Setembro de 2021.

Anis Ghattas Mitri Filho Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Rajmundo Jøsé Novais de Mesquita Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 Farmácia

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: Atuação de forma complementar na execução do Plano de Trabalho e dos serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela

Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município EXERCÍCIO: Dezembro/2020 a novembro/2021 ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Colaboração 049/2020	15/12/2020	12 meses	R\$ 749.943,24

	DEMONSTRATIVO DOS	RECURSOS DISPONIVEIS	NO EXERCÍCIO	
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/08/2021	R\$ 62.495,27	10/08/2021	550.840.000.009.341	R\$ 62.495,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 43.014,49
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 62.495,27
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RE	CURSOS PÚBLICOS			R\$ 93,79
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)				R\$ 105.603,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	O (E + F)			R\$ 105.603,55

- (1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício
- (3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de Setembro de 2021.

Anis Ghartas Mitri Filho Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Reimundo 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 exercicío de Junho/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

	DEMON	ISTRATIVO DAS DESPESAS INCO	DDIDAS NO EVEDCÍCIO		
ORIGEM DOS RECURSOS (4):	DEIVION	ISTRATIVO DAS DESPESAS INCO	RRIDAS NO EXERCICIO		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)		TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 208.844,10	R\$ 0,00	R\$ 33.458,80	R\$ 33.458,80	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 114.140,89	R\$ 0,00	R\$ 4.452,63	R\$ 4.452,63	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 43.222,05	R\$ 0,00	R\$ 6.852,33	R\$ 6.852,33	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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 17.497,61	R\$ 0,00	R\$ 6.381,30	R\$ 6.381,30	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 138,73	R\$ 0,00	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 24.513,31	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	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\$ 408.356,69	R\$ 0,00	R\$ 54.165,96	R\$ 54.165,96	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) Autónomos 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 CNTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

*Apenas para Entidades da área de saúde.

Anis Ghattas Mitri Filho

Presidente
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Raimundo José Novais de Mesquita Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-





DEMONSTRATIVO DO SALDO	FINANCEIRO DO EXERCÍCIO
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 105.603,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 54.165,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 51.437,59
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 51.437,59

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.

Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Gerente Financeiro CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 01/09/2021 Banco do Brasil



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010924472387025 01/09/2021 09:41:13

Cliente - Conta atual

Agência 55-8

Conta corrente 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	3.000,00 D	
				02/08 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
02/08/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.000,00 C	0,00 C
03/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.301	266,98 D	
				CONTROLID IND COM DE H E S T			
03/08/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	266,98 C	0,00 C
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.401	2.664,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
04/08/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.664,00 C	0,00 C
06/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.618	2.071,20 D	
				PRACA CAPITAL FACTORING			
06/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.619	1.976,63 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.488	1.159,77 D	
				05/08 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.490	1.017,50 D	
				05/08 0840 31490-0 MARIA EUNICE D			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.492	1.017,50 D	
				05/08 0840 31492-7 DORA MARIA DE			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.498	1.108,50 D	
				05/08 0840 31498-6 JOAO V M MACHA			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.499	1.108,50 D	
				05/08 0840 31499-4 VITOR E LIMA C			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.500	1.105,20 D	
				05/08 0840 31500-1 RAMON MARTINES			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.501	1.159,77 D	
				05/08 0840 31501-X DANIELE A M NA			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.503	1.017,50 D	
				05/08 0840 31503-6 ROSELAINE CRIS			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.507	1.108,50 D	
				05/08 0840 31507-9 FERNANDA P F B			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.508	1.108,50 D	
				05/08 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.509	1.017,50 D	
				05/08 0840 31509-5 SUELEN APARECI			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.511	1.159,77 D	
				05/08 0840 31511-7 SUELI BATISTA			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.512	1.159,77 D	
				05/08 0840 31512-5 TIAGO MARTINS			

01/09/2021			Banco do Brasil				
06/08/2021	0000	13105		84.000.000.031.557	3.039,72 D		
			05/08 0840 31557-5 GERALDO VANDRE				
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.032.072	1.017,50 D		
			05/08 0840 32072-2 THAIS F CRUZ S				
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.031.489	1.381,50 D		
			05/08 0840 510031489-X GRAZIELLA F C				
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.116.941	1.108,50 D		
			05/08 0840 510116941-9 LUCIMARA FERRE	<u> </u>			
06/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	24.843,33 C	0,00 C	
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.901	45,00 D		
			ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO	O LTD			
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.902	90,00 D		
			ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO	O LTD			
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.903	800,78 D		
			LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORAT				
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.904	4.452,63 D		
			SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICO	OS LTDA			
09/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.388,41 C	0,00 C	
10/08/2021	0840	99015	870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	62.495,27 C		
			10/08 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO				
10/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.199.000.027.231	900,00 D		
			10/08 0199 27231-0 R S DEDE SANIT				
10/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.001	1.959,55 D		
			341 1765 93138024572 JORGE MACHADO	DA			
10/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.221.200.260.310	10,45 D		
			Cobrança referente 10/08/2021				
10/08/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	59.625,27 D	0,00 C	
11/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	551.845.000.064.018	594,00 D		
			11/08 1845 64018-2 STEPHANNY D L				
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.101	50,00 D		
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPA	AO BO			
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.102	637,50 D		
			AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO				
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.103	5.407,55 D		
			FIDC MULTI ASIA LP				
11/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.689,05 C	0,00 C	
13/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.301	276,30 D		
			341 6452 27816730802 PATRICIA DOS SAN	Т			
13/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.251.200.165.728	10,45 D		
			Cobrança referente 13/08/2021				
13/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	286,75 C	0,00 C	
17/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.768	4.112,92 D		
			17/08 0055 15768-6 SANTA C M CHAV				
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.701	1.651,24 D		
			GPS - CODIGO DE BARRAS				
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.702	119,01 D		
		000	DARF - 73.027.690/0001-46 -0561	_	 :	0.55 =	
17/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	5.883,17 C	0,00 C	
23/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.301	678,05 D		
00/22/22		000	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	_		0.55 =	40
23/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	678,05 C	0,00 C	49

01/09/2021			Banco do Brasil			
25/08/2021	0055	99015	120 Transferido para Poupança	550.840.510.116.917	1.596,22 D	
			25/08 0840 510116917-6 JOSIELE CRISTI			
25/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.596,22 C	0,00 C
31/08/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

OBSERVAÇÕES:

01/09/2021 Banco do Brasil



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010954593192020 01/09/2021 10:04:55

Cliente

Agência

Conta 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Mês/ano referência AGOSTO/2021

S.Público Automático -	CNPJ: 4	288	.966/0001-2	27
------------------------	---------	-----	-------------	----

Data	Histórico		Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cota
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	43.014,49			11.507,973191		
02/08/2021	RESGATE	3.000,00	0,43	1,28	802,997565	3,738130888	10.704,975626
	Aplicação 15/07/2021	3.000,00	0,43	1,28	802,997565		
03/08/2021	RESGATE	266,98	0,04	0,11	71,454479	3,738464021	10.633,52114
	Aplicação 15/07/2021	266,98	0,04	0,11	71,454479		
04/08/2021	RESGATE	2.664,00	0,50	1,09	712,953767	3,738797834	9.920,567380
	Aplicação 15/07/2021	2.664,00	0,50	1,09	712,953767		
06/08/2021	RESGATE	24.843,33	6,02	9,40	6.647,478441	3,739575874	3.273,088939
	Aplicação 15/07/2021	24.843,33	6,02	9,40	6.647,478441		
09/08/2021	RESGATE	5.388,41	1,61	1,36	1.441,519656	3,740066935	1.831,56928
	Aplicação 15/07/2021	5.388,41	1,61	1,36	1.441,519656		
10/08/2021	APLICAÇÃO	59.625,27			15.940,355885	3,740523137	17.771,925168
11/08/2021	RESGATE	6.689,05	2,48	1,22	1.789,031659	3,740990254	15.982,89350
	Aplicação 15/07/2021	6.689,05	2,48	1,22	1.789,031659		
13/08/2021	RESGATE	286,75	0,08	0,04	76,664091	3,741908328	15.906,22941
	Aplicação 15/07/2021	159,09	0,08		42,537624		
	Aplicação 10/08/2021	127,66		0,04	34,126467		
17/08/2021	RESGATE	5.883,17	0,19	2,77	1.572,635230	3,742845058	14.333,59418
	Aplicação 10/08/2021	5.883,17	0,19	2,77	1.572,635230		
23/08/2021	RESGATE	678,05	0,07	0,42	181,199866	3,744704761	14.152,39432
	Aplicação 10/08/2021	678,05	0,07	0,42	181,199866		
25/08/2021	RESGATE	1.596,22	0,24	1,09	426,507315	3,745656743	13.725,88700
	Aplicação 10/08/2021	1.596,22	0,24	1,09	426,507315		
31/08/2021	SALDO ATUAL	51.437,59			13.725,887007		13.725,88700
esumo do i	mês						
SALDO ANTE	RIOR	43.014,49					
APLICAÇÕES	S (+)	59.625,27					
RESGATES (-	-)	51.295,96					
RENDIMENTO	O BRUTO (+)	124,23					
MPOSTO DE	RENDA (-)	11,66					
OF (-)		18,78					
RENDIMENTO	O LÍQUIDO	93,79					
SALDO ATUA	.L =	51.437,59					
alor da Cot	a						
30/07/2021	3,737798622						
31/08/2021	3,747487421						
Rentabilidad							
o mês	0,2592						
o ano	0,8580						
o ano	o,8385						

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

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G335021327435337024 02/08/2021 13:35:06

Debitado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agência

55-8

Conta corrente

15789-4

Creditado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agéncia

55-8

Conta corrente

15720-1

Valor

3.000,00

Transferência pera mesmo titular

Date

Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0600 729 0722

Ouvidoria BB 0600 729 5678 Para deficientee auditivos 0800 729 0068

> Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COMBIGRAÇÃO DESTIDOS FAMINACIA



San	FORMET DOSFESSTADOR	CNPJ/ OF	A	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO MES	VALORPAGO	GRUPO PRODUTO	резспуло расосто/зевущо
Gestor de Unidada Gestor de Unidada Gestor de Unidada Assinatural/Aproveção Assinatural/Aproveção Assinatural/Aproveção Assinatural/Aproveção Assinatural/Aproveção	S	73.027.690/0001-45	092021	01/08/2021	05/08/2021	0 Z A60, 2021 *****		Ø	
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação									
Gestor de Unidade Gestor de Unidade Data /									
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data / Asinatural Aprovação Asinatural Aprovação Asinatural Aprovação Asinatural Aprovação Asinatural Aprovação									
Gestor da Unidade Data _ /									
Gestor da Unidade Date J Assinatura/Aprovação Casa Chayante.									
Gestor da Unidade Gerente Confabil Data J									
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data /									
Gestor dia Unidade Data J Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Casa Chayartos									
Gestor da Unidade Data / Gerente Coydali Data / Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Casa Chayantos									
Gestor da Unidade Data J Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Casa Chayantos	SCHOOL STATE OF THE STATE OF TH			1			0,000.8		
Cerente Copisiti Gerente Copisiti Grante Financeira Grante Financeira Gerente Financeira Gerente Financeira Assinatural/Aprovação Assinatural/Aprovação	ALDE TAGAMETICO			/					
Apricvação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação			7		eses	nte Financeira	Diret	oria Administrativa	
Asinatura/Aprovação Reimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gestor de Unidede		Gerente Copra	960		1		T Men Sins	
I/Aprovação Assinatira/fra/Aprovação			-0-2 MGC./	170	Dag	TOTAL STATE	Ď	Mauricio Reis	
	Assinatura/Aprovação		Raimundo Mesqu Assinatura/Aprova	ırsa	Assalua	thratAprovação	ASS	natūra/Aprovação	
			7		٥) -	
	Santa Casa Chavantos						>		

^Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:15 005500055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082353910895310126840007487030000026698

BENEFICIARIO:

CONTROLIO IND COM DE H E S T

NOME FANTASTA:

CONTROLID IND COM DE H E S T CNPJ: 08.238.299/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

CONTROLID IND COM DE H E S T CNPJ: 08.238.299/0001-29

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 80.301 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021 DATA DO PAGAMENTO 03/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 266,98 VALOR COBRADO 266,98

MR.AUTENTICACAO

1.451.095.7DA.DD8.DD5

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 Reclamações não solucionadas nos camais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0806 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

BENEFICIÁRIO CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA - CNPJ: 08.238.299/0001-29 RUA HUNGRIA,888,9. andar - cj 92,01455-000 ,JARDIM EUROPA,Sao Paulo-SP

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORE	NA DE CHAVANTES	05/08/2021	Vator Cobrado 266,98	
Agêncie / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4	Mosso Número 109/00235391-0		Autenticação Mecânica	$\overline{}$

1341-7 34191.09008 23539.108953 10126.840007 4 87030000026698

	to preferen	cialmente no	itaù. Aş	pós o venciment	o somente no	Itaú		Versimento 05/08/2021
				RD E SERVIDE T JARDIM EUR			8.299/0001-29	Agéncia / Código do Mensificiário 8951 / 01268-4
Data Documento 15/07/2021	8º do Docur 322077/		Espécie	DM	Aceste N	Deta Proces 16/0	7/2021	Nosso Número 109/00235391-0
Uso do banco		Carieira				• -		COLUMN THE RESERVE TO A STREET THE RESERVE THE RESERVE TO A STREET THE RESERVE
040 00 08/00		109		Espécie Moeda R\$	Quantidade I	0000	Velor Moede X	(=) Valor do Documento 266, 98
Instruções (instruçõ		109 nsabilidade do	benefici	,			X	
instruções (Instruçõ Apos o vencime e Juros em mora	nto multa d a de R\$0,1	109 nsabilidade do de R\$5,60	benefici	R\$			X	266,98
inetruções (instruçõ Apos o vencime	nto multa d a de R\$0,1	109 nsabilidade do de R\$5,60	benefici	R\$			X	266,98 (-) Desconto / Abstimento
instruções (Instruçõ Apos o vencime e Juros em mora	nto multa d a de R\$0,1 077/A	109 nsabilidade do de R\$5,60	benefici	R\$			X	266 , 98 (-) Desconto / Abelimento (-) Outres Deduções

FICHA DE COMPENSAÇÃO





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota 00322077

Data e Hora de Emissão 15/07/2021 17:42:57

Código de Verificação UF5P-JRFF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-

RPS Nº 5045702 Série A, emitido em 15/07/2021

PRESTADOR DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 08.239.299/0001-29

Inscrição Municipal: 3.663.007-3

Nome/Razão Social: CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO Control iD Endereço: R HUNGRIA 868 688, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01456-606

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-186

Município: Capão Bonito

E-meil: paula@santacasachavantes.org

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

UF: SP

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: -

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00

Farmacia > Termo de Colaboracão 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/08/2021

Observacoes:.

Parcela referente ao periodo: 05/08/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor BrutoRS 280,00 PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 13,02 Valor LiquidoRS 266,98

	VALOR TO	TAL DO SERVIÇO :	= R\$ 280,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	-	2,80	8,40	1,82
Código do Serviço				
02919 - Suporte técnico, in				Crédito (R\$)
02919 - Suporte técnico, in Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	stalação, configuração e Base de Cálculo (R\$) 280,00	manutenção de progr Aliqueta (%) 2,90%	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei rº 14,097/2005; (2) Esta NFS-e substitur o RPS № 5045702 Série A, emitido em 15/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Deduções Valor Bruto: R\$ 250,00 INSS: R\$___ IRRF: R\$ PIS: R\$ 1,82 COFINS: R\$ 8,40 ISSqN: R\$ ___ CSLL: R\$ 2,80 Valor Líquido: R\$ 2.66 A8 Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

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



OS PAGAMENTOS ARAIXO DEVEM SER DERITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO EL COLBORÇÃO 049/2020 FAMBRICA

PREFEITURA DE

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	***************************************	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	mēs	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	PRODUTC/SERVICO
CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	08 238 299/0001-29	322077	15/07/2021	05/08/2021	03 AGO, 2021	julho-21	266,98	SALÁRIOS	
TOTAL DE PAGAMENTOS			(166,98		
							1		

Gestor da Unidade	183	Gerente-Financeira	Directoria Administrativa
Data/	Para AMC 2021	Caina Oliveira	Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatuja/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Aşsinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

04/08/2021 005500055

- BANCO DO BRASIL - 14:31:19

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA:

15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750413640579293282055450009187030000266400

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 CNP3: 73.027.690/0001-46

...... NR. DOCUMENTO 80,401 05/98/2021 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 2.664,90 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAO

2.408.494.2A8.F9E.BF4

Central de Atendimento BB 4064 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 8800 729 9088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Itau BANCO ITAÚ SA

341-7 34191.75041 36405.792932 82055.450009 1 87030000266400

жын Радатеет Pagável em qualqi	uer banco.					Verkabeliti 05/08/2021
enatuarin VR Berneficios e S	erviços de Processamento	Ltda.		02.53	5.864/0001-33	Agéncia (Códipo do Baneliciánio 2938/20554-5
02/08/2021	Nº do Documento 20210802007264	Especie Onc.	Asaile N		Produktion citio /08/2021	Noted Numero - Cod. do Oscumento 175/04364057-9
so de Barce	175	Especia Moeda R\$	Quartedação	Moscia	Valcy foliotedo	(n.) Visior da (Secumena) 2664,00
enices Sr. Caixa: Não recaber	após 25/08/2021.		in the second		1	t-i Descrito - Abainsent: D,00
	ior ao valor facial deste boleto : to é pré-pago e seu pedido será			pós a confin	mação do pagamento	(-) German Desire/See
	o pedido será cancelado, send				,	(+1 Merci / 44cha 0,000
eneficiáno						(*) Outroe Assessinos:
	erviços de Processamento i eirantes,460 Brooklin Pauli		CEP:04553-90	0		#1 Yeller Cottracts 2664,00
aguster SANTA CA	ASA DE MISERICORDIA DE	E CHAVANTES				73.027.690/0001-46
R MARIA F	ERREIRA, 22 - CENTRO -	CHAVANTES /	SP			

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BENEFICIÁRIO: VR Beneficios e Serviços de Processamento Ltda.

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

Name () (Serutio-spin		CMPU/CPF	Data de Vencimento	Valor Cohrado
VR Beneficios e Serviços de Proce	ssamento Ltda.	02.535.864/0001-33	05/08/2021	2664,00
Agència : Chaige do Beneficiáno	Nosso Numero			
2938/20554-5	175/04364057-9		Autontica	odo Mecánica







PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Número da Nota 27322878 Data e Hora de Emissão

06/08/2021 17:34:20

Código de Verificação TZFG-JNN4

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 27321089 Série 1, emitido em 06/08/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS - Nº 27321089 Série 1, emitido em 06/08/2021



CPF/CNPJ 02.536.964/0001-33

Inscrição Municipal 6.131.480-3

Inscrição Municipal: --

Nome/Razão Social VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A.

Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04663-900

Município: São Pauto

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 19970-029

UF SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br

UF: SP

Município: Chavantes

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Credito VR Alimentação: R5 2.664,00 - (18 cartão (ões))

Vencimento em 05/08/2021
Trib aprox. Leí nº 12.741/12: R\$0,0D Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76 21.2.B
Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 2021080207264 LE: FARMACIA 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 TOT	AL DO SERVIÇO =	R\$ 2.664,00	
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (RS)	PIS/PASEP (R\$)
4		-	-	
0220E Earnesiments a no	minintennika da matan sa	fologie voles allessaturi	to treate a house a contract to the first	200
03205 - Fornecimento e ac Valor Total das Deduções (R\$)	Iministração de vales-re Base de Cálculo (R\$)	feição, vales-alimentaçã Aliquota (%)	io, vales-transporte e simila Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 27321089 Série 1, emitido em 06/08/2021, (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa;

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fisca!

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

10/08/2021



Relatório de Detalhes do Pedido

73.027.660/0001.46 SANTA.CASA DE MISENCORDIA DE CHAVANTES 2021.080/2007.844 02/08/7021.23.45

	Data do	Total do Pedido			Otde			
Produto	Crédito	<u>\$</u>	Description	Voler bess	Beamfiching	Onds Produktion	Tartel (Ref.)	
VR Allmentação	1202/80/90							
			Valor do Beneficio (RS)		118		2,664,00	
Melon Total de Beskin (84)					NAME AND ADDRESS OF TAXABLE PARTY OF TAXABLE PARTY.		Management and the Parket of t	

Assimators

FARMACIA	News	Valor de Beneficio (RS)	Prodeto	*	Metricals	C64. Lecal Entraga	Local de Cetrego	C64. Ospartamento	Desertanesto		Bernhide
148,00 W Allmentação 358.586.118-00 6 003 148,00 W Allmentação 279.717.28-25 14 005 148,00 W Allmentação 256.72.46-16 11 005 148,00 W Allmentação 256.72.46-16 12 005 148,00 W Allmentação 259.88-2.66-71 12 005 148,00 W Allmentação 272.280.026-24 2 005 148,00 W Allmentação 273.11.438-62 5 005 148,00 W Allmentação 279.11.438-62 13 005 148,00 W Allmentação 358.31.339-22 15 005 148,00 W Allmentação 358.35.738-98 3 005 148,00 W Allmentação 353.507-389-8 3 005 148,00 W Allmentação 353.507-389-8 3 005 148,00 W Allmentação 353.207-389-8 3 005 </th <th>Antonio Elas de Carvalho Junior</th> <th>148,00</th> <th>VR Alimentação</th> <th>327,250,748-51</th> <th>on</th> <th>500</th> <th>FARMACIA</th> <th></th> <th></th> <th>9</th> <th></th>	Antonio Elas de Carvalho Junior	148,00	VR Alimentação	327,250,748-51	on	500	FARMACIA			9	
148,00 VR Alimentação 279,717,256-25 14 005 448,00 VR Alimentação 259,714,715-52 3 005 148,00 VR Alimentação 250,572,469,16 111 005 148,00 VR Alimentação 414,416,259,48 12 005 148,00 VR Alimentação 414,416,259,48 12 005 148,00 VR Alimentação 272,230,025-24 1 005 148,00 VR Alimentação 272,340,679,679 15 005 148,00 VR Alimentação 279,111,439,62 18 005 148,00 VR Alimentação 418,474,379-18 17 005 148,00 VR Alimentação 418,474,379-18 17 005 148,00 VR Alimentação 358,19,786-44 19 005 148,00 VR Alimentação 358,13,189,22 30 148,00 VR Alimentação 358,530,738-98 30 148,00 VR Alimentação 358,213,139,22 10 005	Daniele Aparecida Mariano	148,00	VR Alimentação	358,586,118-00	9 3	S00	FARMACIA	The second second		CEN	
148,00 VR Alimentação 383.741.978-52 3 005 148,00 VR Alimentação 226.572.466-16 111 005 148,00 VR Alimentação 290.893.262-71 12 005 148,00 VR Alimentação 413.436.298-48 1 005 148,00 VR Alimentação 290.814.728-95 15 005 148,00 VR Alimentação 290.814.728-95 15 005 148,00 VR Alimentação 129.814.728-95 15 005 148,00 VR Alimentação 129.814.728-95 17 005 148,00 VR Alimentação 148.872.868-89 18 005 148,00 VR Alimentação 393.833.788-44 16 005 148,00 VR Alimentação 333.833.788-44 16 005 148,00 VR Alimentação 333.833.788-84 16 005 148,00 VR Alimentação 333.833.788-84 7 005 148,00 VR Alimentação 333.833.788-84 7 005 148,00 VR Alimentação 323.833.788-84 005	Done Marie de Oliveira	148,00	VR Alimentação	279.717.259-25	14	900	FARMACIA			Não	
148,00 VR Alimentação 259,572,468-16 11 005 148,00 VR Alimentação 290,893,268-71 12 005 148,00 VR Alimentação 4436,294-8 2 005 148,00 VR Alimentação 251,406,679-60 5 005 148,00 VR Alimentação 272,300,28-24 1 005 148,00 VR Alimentação 272,411,438-62 8 005 148,00 VR Alimentação 272,413,728-95 13 005 148,00 VR Alimentação 354,74,378-18 17 005 148,00 VR Alimentação 355,99,48-4 15 005 148,00 VR Alimentação 355,213,89-2 10 005 148,00 VR Alimentação 355,213,89-2 10 005 148,00 VR Alimentação 352,213,89-2 10 005 148,00 VR Alimentação 352,213,89-2 10 005	ernanda Padilha de Freitas Benjamin	148,00	VR Alimentação	363,741,978-52	en	500	FARMACIA	HOLD STREET		NEO	
148,00 VR Alimentação 290,893,268-71 12 005 148,00 VR Alimentação 443,436,296-48 2 005 148,00 VR Alimentação 372,236,028-4 1 005 148,00 VR Alimentação 290,814,728-95 15 005 148,00 VR Alimentação 272,410,878-62 8 005 148,00 VR Alimentação 272,411,438-62 8 005 148,00 VR Alimentação 373,411,438-64 15 005 148,00 VR Alimentação 358,91,786-44 15 005 148,00 VR Alimentação 358,91,786-44 15 005 148,00 VR Alimentação 358,91,786-44 10 005 148,00 VR Alimentação 358,213,892-2 10 005 148,00 VR Alimentação 352,213,892-2 10 005	Geraldo Vandre de Proenca	148,00	VR Alimentação	259.572.468-16	11	900	FABRACIA			Não	
148.00 VR Alimentação 413.436.298.48 2 005 148.00 VR Alimentação 372.23.0,22.24 1 005 148.00 VR Alimentação 253.406.6578-60 5 005 148.00 VR Alimentação 272.111,438-62 18 005 148.00 VR Alimentação 272.111,438-62 18 005 148.00 VR Alimentação 418.474,378-18 17 005 148.00 VR Alimentação 353.639,786-44 15 005 148.00 VR Alimentação 353.639,088-44 7 005 148.00 VR Alimentação 353.23.138-22 19 005 148.00 VR Alimentação 353.23.138-22 10 005	Graziella Fatima de Chaves Fekette	148,00	VR Alimentação	290.893.268-71	12	500	FARMACIA			Não	
148,00 VR Allmentação 372,230,023-24 1 005 148,00 VR Allmentação 251,406,679-60 5 005 148,00 VR Allmentação 279,111,438-62 15 005 148,00 VR Allmentação 279,111,438-62 13 005 148,00 VR Allmentação 418,474,376-18 17 005 148,00 VR Allmentação 968,801,768-44 19 005 148,00 VR Allmentação 438,350,738-98 3 005 148,00 VR Allmentação 435,350,738-98 3 005 148,00 VR Allmentação 435,350,738-98 3 005 148,00 VR Allmentação 55,213,138-22 10 005 148,00 VR Allmentação 522,13,138-22 10 005	olfo Vitor Miranda Machado de Silva	148,00	VR Alimentação	443,436,298-48	2	005	FARMACIA			Não	
148.00 VR Alimentação 251.406.679-60 5 005 148.00 VR Alimentação 279.111.439-62 8 005 148.00 VR Alimentação 279.111.439-62 8 005 148.00 VR Alimentação 143.8.474.376-18 17 005 148.00 VR Alimentação 333.539.069-44 7 005 148.00 VR Alimentação 333.539.099-44 7 005 148.00 VR Alimentação 359.213.139-22 10 005 148.00 VR Alimentação 359.213.139-22 005	Josiele Cristiane Naschmento	148,00	VR Allmentação	372,230,028-24	1	500	FARMACIA	Salar Sa	REAL PROPERTY OF THE PERSON OF	Não	
148.00 VR Alimentação 290.814,728-95 15 005 148.00 VR Alimentação 279-111,438-62 8 005 148.00 VR Alimentação 418.474,378-18 17 005 148.00 VR Alimentação 351.639,644 16 005 148.00 VR Alimentação 331.639,084-44 16 005 148.00 VR Alimentação 435.350,738-98 33 005 148.00 VR Alimentação 532.1683.458-66 4 005 148.00 VR Alimentação 522.2683.458-66 4 005	Lucimena Ferreira	148,00	VR Alimentação	251.406,679-60	S	900	FARMACIA			Não	
148.00 VR Alimentação 279-111.438-62 8 005 148.00 VR Alimentação 141.832.648-68 13 005 148.00 VR Alimentação 331.633.096-44 7 005 148.00 VR Alimentação 331.633.096-44 7 005 148.00 VR Alimentação 3521.318-22 10 005 148.00 VR Alimentação 521.2683.458-66 4 005	Maria Eunice de Oliveira	148,00	VR Alimentação	290.814.728-95	15	500	FARMACIA			Não	
148.00 VR Allimentação 148.374.378-16 17 005 148.00 VR Allimentação 418.474.378-16 17 005 148.00 VR Allimentação 338.8931.788-44 16 005 148.00 VR Allimentação 435.350.738-98 33 005 148.00 VR Allimentação 522.288.348.98 10 005 148.00 VR Allimentação 522.288.348.66 4 005	Priscila Vietra Zhalii	148,00	VR Alimentação	279.111.438-62	80	005	FARMACIA			Não	
148,00 VR Alimentação 418.474.378-18 17 005 148,00 VR Alimentação 388.801.788-44 16 005 148,00 VR Alimentação 435.35.0738-98 33 005 148,00 VR Alimentação 35213,138-22 10 005 148,00 VR Alimentação 527.583.489.66 4 005	Ramon Martines	148,00	VR Alimentação	144.832.648-69	13	500	FARMACIA			Não	
148.00 VR Allinentação 353.801.766-44 16 005 148.00 VR Allinentação 331.693.06-94 7 005 148.00 VR Allinentação 353.507.36-98 33 005 148.00 VR Allinentação 527.283.48-66 4 005	Roselaine Cristine de Silva	148,00	VR Alimentação	418,474,378-18	17	900	FARMACIA			Não	
148,00 VR Allmentação 331,633,096-44 7 005 148,00 VR Allmentação 435,350,738-98 33 005 148,00 VR Allmentação 859,213,138-22 10 005 148,00 VR Allmentação 521,683,458-66 4 005	Suelen Aparecida de Oliveira	148,00	VR Allmentação	368,801,768-44	16	900	FARMACIA	STATE OF STATE	The state of the s	Não	
148,00 VR Allmentação 435,350,738-98 33 005 148,00 VR Allmentação 859,218,138-22 10 005 148,00 VR Allmentação 521,683,458-66 4 005	Suell Batters dos Sentos	148,00	VR Alimentação	331,633,098-44		900	FARMACIA			Não	
148.00 VR Alimentação 359213,136-22 10 005 148.00 VR Alimentação 522,683,458-66 4 005	Thats Fernanda Cruz da Silva e Silva	148,00	VR Alimentação	435,350,738-98	33	900	FARMACIA			Não	
148.00 VR Allmentação 522.683.458-66 4 005	Tiago Martins De Petve	148,00	VR Alimentação	359.213,130-22	10	900	FARMACIA			Não	
	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	148.00	VR Allmentação	522.683.458-66	4	900	FARMACIA			Não	

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



US PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TENNO DE EDIMODAÇÃO DISTORMANDA



GRUPO PRODUTO PRODUTO/SERVICO	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS						
VALOR PAGO	2.664,00						
wês	2 0sto-21						
VENGMENTO BATA PACTO	0 4 AGO, 2021						
VENCIMENTO	05/08/2021						
EMISSÃO	02/08/2021						
TI TI	i						
(C) (C)	02,535,864/0001-33						
The state of the s	ur beheficios e serviços de processamento ltda						

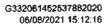
Diretoria Administrativa 2.664,00 Gerente Confabil

O Sat AGO 2011

Raimundo Mesquita
Assinatura/Aprovação Assmatura/Aprovação Data Gestor da Unidada TOTAL DE PAGAMENTOS

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Banco do Brasil





Boletos, Convênios e outros

- BANCO DO BRASIL - 15:12:16 06/08/2021 0002 005500055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

CONTA: AGENCIA: 0055-8

BCO BRADESCO S.A.

23792983069118800090395011324001487640000207120

BENEFICIARIO:

PRACA CAPITAL FACTORING

NOME FANTASIA:

PRACA CAPITAL FACTORING CNP3: 12.096.882/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

LED LAB. EVOL. DERMATOLOGICA LT.

CNPJ: 65.066.797/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

80.618 NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 06/08/2021 06/08/2021 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 2.071,20 VALOR COBRADO -----A.2B8.E56.F5F.FAB.079 NR.AUTENTICACAO

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 servicas.

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

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

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Baleto DDA Documento não compensável

THE RESTRICT OF THE

Dados do Benco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

Código de Identificação 21070707595367900

DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Name: PRACA CAPITAL FACTORING | CPF/CNF): 612.096.882/8001-18 Endereço: AV JOSE ROCHA BOMFIM, 214 - SL 19 - LOTEAMENTO CENTER SA - 13080-650

CAMPINAS - SP

Agência: 02983

Conta: 113240-7

Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES | CPF/CNPJ: 073.627.690/0001-46

Endereço: MARIA FERREIRA,22-CENTRO - CENTRO - 18970-029

CHAVANTES - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 07/07/2021

Data do documento: 07/07/2021

Data e hora da

impressão: 07/07/2021 - 17:39:39

Data do vencimento: 06/08/2021

Data limite de

pagamento: 05/10/2021

Seu número: 29907/03 /001

Nosso número: 09/11/880000095-9

Espécie do documento: DM

Carteira: 9

Espécie moeda: R\$

CIP: 000

Aceite: N

Quantidade: Valor do documento: R\$2.071,20

Descontos: R\$

Abatimentos: R\$

Bonificação: R\$

Multa: R\$

Juros: R\$

Valor à cobrar: R\$ Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: LED LAB. EVOL. DERMATOLOGICA LT. [CPF/CNPJ: 065.066.797/0001-75

Enderaço: AV, RICARDO BASSOLI CEZARE; 1945/1957 - 13050-060 - CAMPINAS - SP

Representação Numérica

Número:

23792.98306 91188.000003 95011.324001 4 87040000207120

SAC - Servico de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 6383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte a sile Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 16h, exceto feriados

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

ATA DE RECEBIME								RECEBEDO	ES DA NOTA F	ISCAL ELETA	MICH NUMBER	, A A O O D D O				NF-E Y 2000) ÉRIE:	
Evolução Dermatológ Avenida Ricardo E Carrip	EVO DER	D LAB DE DLUCAO RMATOLO	GIC		0 - E 1 - S N° 2	CUME	CALE	IFE AUXILIAR D. LETRÓNIC	CHAVE I	fazenda.go	NFe3521 cidade no po v.br/partal o	u no site d	al de NF-	•		008318	33
NATUREZA DA OPE 5101 - VENDA BO NSCRIÇÃO ESTADI 244493076112	RED, 48,	00%	INSC	RIÇÃO E	STAD	UAL D	0 SU	BST.TRIÐ.			CNPJ 65.066.7						
DESTINATÁRIO/REI NOME/RAZÃO SOCI SANTA CASA DE ENDEREÇO RUA MARÍA FEITEIR NUNICIPIO Chavantes	MISERIC	ORDIA DE CH	AVAN	FOI	NE/FA 17390			AIRRO/DIS1	TRITO UF SP		CNPJ/GPF 73.027.69 CEP 18.970-02 INSCRIÇÃO 71900083	9 DESTADU		DATA DA 07/07/20 DATA DA 07/07/20 HORA DA 10:48	21 ENTRAD 21	A/SAII	
INFORMAÇÕE NOME/RAZ SANTA CASA DE ENDEREÇO Rua Leonardo de MUNÍCIPIO Capão Bonito	ÃO SOCIAI MISERIC	ORDIA DE CH		TES					BAIRRO/DIST rita Rosa	RITO	73,027	.690/0001	-46 UF SP	CE FONE/F	18.307-1	85	
O1 06/08/2021 CÁLCULO DO IMPO BASE DE CÁLCUL VALOR DO FRETE R\$0,00 TRANSPORTADOF NOMERAZÃO SOC	OSTO O DO ICMS R VALOR D	\$3.231,07 O SEGURO DE R\$0,00	ALOR D		1,59 0,00	BASE OUTR	DE C	NTA C	O ICMS ST R\$0.00 ACESSORIAS R\$0.00	VALOR	DO IPI	R\$0	00 VAL	OR TOTAL	R L DA NOT R	\$6.21 A \$6.21	3,6
ATIVA DISTRIBL ENDEREÇO RUA JOAO GAL' QUANTIDADE	VAO ANDE	100000000	DA		MUN	POR RE			ÚMERAÇÃO	PESO B	RUTO	UF SP	INS 24	8CRIÇÃO I 4627302 ESO LÍQU	ESTADUA 116		000
CÓD, PROU CÓD, PROU 000332	DESCRIÇÃO	OLAR FPS 50 UVA		нсм т н 15160090	C#1	CFOP 5101	UND	QUANT. 5,00	VALOR UNITARIO		8G JCMS 8G7,77	VALOR ICHS	VALOR PI	80,00 ET	9,00 00,0	ALION (CMS 18,00 00	0
000332	KG jole:23127 BASE PROT S IKG jole:23021	OLAR FPS 50 UVA	UVB	15180090	020	\$101	UN	15,00	310,68	4,880,20	2.423,30	496,19	0,00	00.0	0.00	18,00	0.
	Ra	nta Casa Ch imundo M ente Contá	lesqu	ita	:/o	a y/2	ŌΔ	A				Santa Farm	Casa (ácia - I	Chavan 049/20	ntes)20		
													VALO				

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	VALOR DO ISSÓN
ADOS ADICIONAIS IFORNAÇÕES COMPLEMENT/	ARES		RESERVADO AO FISCO
Hat City-Land and an arrangement	7 de tributos federais e R\$434,95 de tributos estadueis pelos proc	Julos, Forte: IBPT.	1



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão	
35-2107-65.066.797/0001-75-55-001-000.029.907-100.008.318-3	29907	4.00	

Dados da NFe

Natureza da o	peração	Tipo da operação	Chave de acesso
5101 - VEND	A BC RED. 48,00%	1 - Saída	35-2107-85066797000175-55-001-000029907-100008318-3
Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	29907	07/07/2021 10:48:12-03:00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
65.066.797/0001-75	244493078112	L E D LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA LT
Município	UF	
Campinas	SP	

Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
.*.690/0001-46	*****0838114	SANT***
Município	UF	País
Chavantes	SP	BRASIL

Produtos

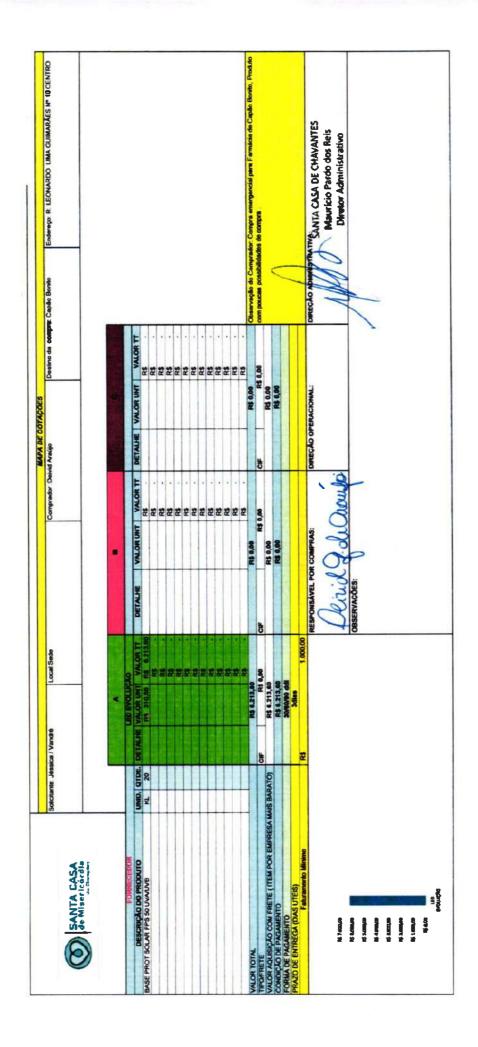
	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	B	5,0000	UN	310,68	1.553,40
2	B	15,0000	UN	310,68	4.660,20
				Valor total	6.213,60

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210763243952	07/07/2021 às 10:48:04-03:00	07/07/2021 às 10:48:08

Digest Value		
P4wWgp58zz1KITLUtQL3CK2iAJA=		

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

ī

De: Rafael Oliveira [mailto:vendas2@ledlaboratorio.com.br]

Enviada em: terça-feira, 6 de julho de 2021 12:36

Para: compras@santacasachavantes.org

Assunto: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

Olá David

Muito prazer em conhece-lo, nosso amigo em comum o Vandre de Capão Bonito nos indicou e com razão, fornecemos o melhor protetor solar que você poderia encontrar no mercado!

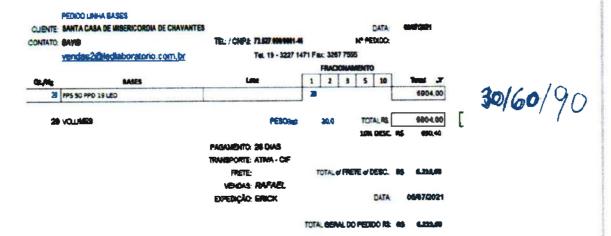
Prezamos muito com a qualidade em nosso produto na intenção de agradar e satisfazer nossos parceiros com o melhor que tem!!

Eu vou deixar pra você um anexo para o preenchimento cadastral em meu sistema, junto com nosso folder onde mostra as diversas opções que temos de CREME – LOÇÃO – GEL - SHAMPOO –

CONDICIONADOR - SABONETE

Aproveito e vou deixar a cotação que fizemos, onde apliquei de imediato e merecido 10% de desconto com o frete incluso!

David, para qualquer duvida estou a completa disposição



RAFAEL OLIVERA
Assistante de vendos

fet (11) 2827-1471
Whateope (11) 9147-5580
Stype: deals de dob-shotmell considerations au tr



Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Compras

De:

Rafael Oliveira < vendas2@ledlaboratorio.com.br>

Enviado em:

terça-feira, 6 de julho de 2021 14:56

Para:

'Compras'

Assunto:

RES: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

Boa tarde Deivid

Cadastrado e ativo.

Aguardo seu retorno quanto ao posicionamento da farmacia para enviarmos.

Abraço

RAFAEL OUVERA

Assistante de vendos

Tel: (19) 2227-1471 Vinetopp: (19) 97147-2229 Stype: rafaelediate@hotmail.com





De: Compras <compras@santacasachavantes.org>
Enviada em: terça-feira, 6 de julho de 2021 14:13
Para: 'Rafael Oliveira' <vendas2@ledlaboratorio.com.br>

Assunto: RES: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

Boa tarde!

Rafael segue a ficha cadastral no email anterior multo obrigado

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020





Deivid Araújo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misencórdia de Chavames

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

Sade Social Rua Mana Ferreira, 22, Centro – Chavames – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696 — CNPJ 73 027 690/0001-46

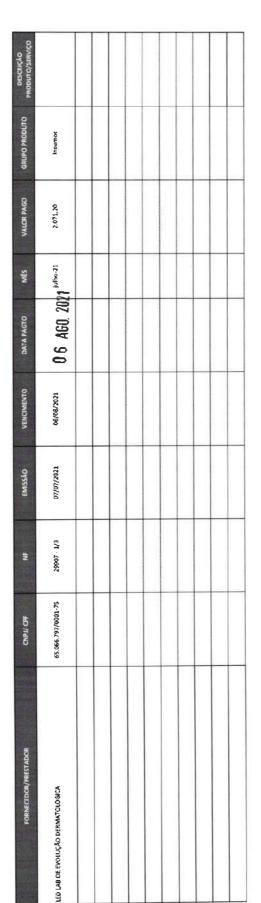
www.santacasachavantes.org



DS PAGAMENTOS ABALKO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLEGORAÇÃO 019/2000 FARMACIA



Gestor da Unidade	Gerente Contabil	Gerente Financeira	Diretoria Administrativa
Data / /	0.5 AGU 2021	AR DOUTE	0.6 MGB 2021
	Raimundo Mesquita	Carina Oliveira	Mauriclo Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G337061557772042012 06/08/2021 16:02:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANÇO DO BRASIL 06/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.02.39 0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4

EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

______ Convenio FGTS ARRECADAÇÃO GRF

Codigo de Barras 85878888019-7 76638179218-8

88765585887-4 38276988883-2 96/88/2821 Data do pagamento CNP3/CEI/CPF 73027690/0003-08 07/2021 COMPETENCIA CODIGO RECOLHIMENTO 115 87/68/2921 VENCIMENTO VALOR DEPOSITO 1.976,63 1.976,63 Valor Total

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.



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/08/2021 - 16:54:45

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE MISE	RIC DE CHAVANTES			(0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	24.707,98	18	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0003-08	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.976,63	0,00	1.976,63

^{**}VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021**

858700000197 766301792108 807655050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 05/08/2021 - 16:54:45

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

196/00/2021

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISE	RIC DE CHAVANTES			02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALIQUOTA FGTS
639	1	24.707,98	18	8
08-ÇÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	73.027.690/0003-08	07/2021	07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENÇARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.976,63	0,00	1.976,63

VALOR FGT\$ A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858700000197 766301792108 807655050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GPIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 16:54:45 DATA: 05/08/2021

001/001

PAG :

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

SIMPLES:

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

FPAS: 639 CÓD REC: 115 EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES COMPETÊNCIA: 07/2021 FGTS - 84 00,0 00'0 00,0 24.707,98 1,976,63 1.976,63 19 ENCARGOS CONTRIB SOC QTDE TRABALHADORES TOTAL A RECOLHER CONTRIB SOCIAL ENCARGOS FOTS REMUNERAÇÃO DRPÓSITO

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES COMPERÊNCIA, MÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

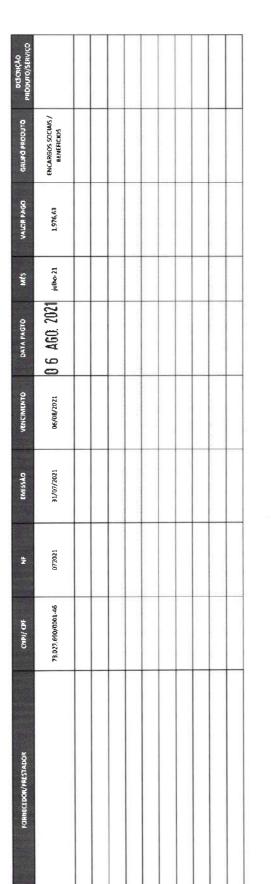


OS PAGAMENTOS ABALKO DEVEM SER DERITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

FGTS

PREFEITURA DE

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERNO DE COMBORAÇÃO DA9/2020 FARIMÁGIA



Diretoria Administrativa 1.976,63 Gerente contabil Gerente contabil RaimundoMesquita Assinatural/Aprovação Assinatura/Aprovação Gestor da Unidade

TOTAL DE PAGAMENTOS

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

89/68/2921 - BANCO DO BRASIL - 12:66:18 885588855

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 8955-8 CONTA: 15.769-4 ______

DATA DA TRANSFERENCIA 96/60/404A NR. DOCUMENTO 84.000.000,031.488 1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: PRISCILA VIEIRA ZITELLI

CONTA: 31.488-5 5.580.880.815.769 AGENCIA: 0840-0 NR. DOCUMENTO -----

4,E08,8E2.702.874.E33 NR. AUTENTICAÇÃO

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17

005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 95/98/2921

MR. DOCUMENTO 84.000.000.031.490 VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA EUNICE DE OLIVEIRA 1.017,50

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.490-0 NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

NR.AUTENTICACAO B.189.869.C12.C56.4A2

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

15.769-4

CLIENTE: SANTA C N CHAVANTES
AGENCIA: 6055-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021 NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.492

VALOR TOTAL 1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DORA MARIA DE OLIVEIRA

AGENCIA: 8648-8 CONTA: NR. DOCUMENTO 5 31.492-7

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

NR.AUTENTICACAO 3.F24.1E8.555.130.28E

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 905500055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4 ------

DATA DA TRANSFERENCIA 84.000.000.031.496 1.100,50

VALOR TOTAL

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOAD V M MACHADO SILVA

AGENCIA: 0840-0 CONTA:

NR. DOCUMENTO S. 31.498-6 5.580.000.015.769 -----

NR.AUTENTICACAO A. GFD. E79. GFG. SCE. SFE

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18

005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 9055-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 66/08/2021 NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.499

VALOR TOTAL 1.108,50

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: VITOR E LIMA CARVALHO

CONTA: AGENCIA: 0840-0

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769 NR.AUTENTICACAO 9.8C8.C00.927.A90.BB3

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

09/00/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18

005500055
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
CONTA CORRI DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 96/99/2012 94.000.000.031.500 1.105,20

31.500-1 5.500.000.015.769

NR.AUTENTICACAO 1.C55.654.DF2.45C.FC1

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 685568855

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENÇIA: 0055-8 CONTA: DATA DA TRANSFERENCIA
NR. DOCUMENTO
84.000.000.031.501
1.159,77

-----MR.AUTENTICACAO 7.1C7.187.AE8.489.5B2

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18

005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C N CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4 _____

DATA DA TRANSFERENCIA 96/98/29/21
UD DACIMENTO 84.000.000.031.563 **VALOR TOTAL** 1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSELAIME CRISTINA SILVA

AGENCIA: 8848-8 CONTA: 31.503-6 NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

NR.AUTENTICACAO A.FAC.97C.612.986.F36

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:86:17

605500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C N CHAVANTES

15.769-4

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 86/68/2021 NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.567

1.100,50

31.507-9

5.500.000.015.769

MR.AUTENTICACAO C.99A.06E.DC9.F6D.844

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 005500055 9991

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: -----

DATA DA TRANSFERENCIA 86/88/2821

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.506 VALOR TOTAL 1.108,50

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: ANTONID ELIAS CARVALHO JR

AGENCIA: 0840-0 31.588-7 CONTA: 5.500.000.015.769 NR. DOCUMENTO

HR.AUTENTICAÇÃO 1.9C9.07E.098.AAD.CED

09/08/2821 605566055

- BANCO DO BRASIL - 12:06:18

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

15,769-4

_____ DATA DA TRANSFERENCIA 84.000.000.031.509

06/08/2021

VALOR TOTAL

1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELEN APARECIDA OLIVEIRA CONTA:

AGENCIA: 0840-8

NR. DOCUMENTO ______

TA: 31.509-5 5.500.000.015.769

MR.AUTENTICACAO

D.88C.8A9.C90.SSC.FD9

89/88/2821 - BANCO DO BRASIL - 12:86:18 005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA:

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI BATISTA DOS SANTOS

CONTA: 31.511-7 AGENCIA: 0840-0 5.500.000.015.769 MR. DOCUMENTO -----

MR. AUTENTICAÇÃO 7.1B5.01A.253.385.715

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18

005500055

COPPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA; 15.769-4 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO \$4,000,000,631.512 VALOR TOTAL 1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO MARTINS DE PAIVA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.512-5 NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.760

NR.AUTENTICACAO A.2F3.DO2.A85.DF0.72F

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 605500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

15.769-4 AGENCIA: 0055-8 CONTA: ______

DATA DA TRANSFERENCIA 84,000.000.031.557 VALOR TOTAL 3.039,72

***** TRANSFERTDO PARA:

CLIENTE: GERALDO VANDRE DE PROENCA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.557-5 MR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769 NR.AUTENTICACAO 6.CEF.3FA.12C.471.031

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18 005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 9855-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 96/08/2021
NR. DOCUMENTO 84.000.002.072
VALOR TOTAL 1.017,50

VALOR TOTAL
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS F CRUZ SILVA SILVA

AGENCIA: 0048-0 CONTA: 32.972-2 NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769 ------

0.F2B.403.622.C2B.ACS NR. AUTENTICACAO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310912010332971 09/08/2021 12:06:17

09/08/2021 005500055

- BANCO DO BRASIL - 12:86:17

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA

06/08/2021

NR. DOCUMENTO

84.000.510.631.489

1.381,50

VALOR TOTAL

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELLA F C FEKETTE

NUEWCIA: 0840-0 CONTA: \$10.031.489-X
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO \$.500.000.015.769
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1

NR.AUTENTICACAO

9.237.09F.754.2C4.259

Creditos a partir de 64 05 2012 estac disciplinados pela Lei 12.703.

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17 005500055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA

06/06/2021

NR. DOCUMENTO

84,000,510,116,941

VALOR TOTAL

1.108,50

***** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: LUCIMARA FERREIRA

MGENCIA: 8848-0 CONTA: 510.116.941-9
VARIACAO DA POUPANCA
NR. DOCUMENTO 5.500.000.815.769
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1

NR.AUTENTICACAO

------2.AB2.17E.45E.3CD.EEA

Creditos a partir de 84 85 2012 estas disciplinados pela Lei 12.703.

	Relação de To	tais Líquidos		Pág:
	Período de: 01/07/2			Pagamento
Razān Soc	ial: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	C.N.	P.JJCE: 73.027.690/	0003-08
	Rua Leonardo de Lima Guimarães	N°: 1	10	
Compleme		Bair	ro: Vila Santa Rosa	
Cidade: Ca	apão Bonito	UF:	SP CEP : 18307-1	
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Liquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	06/08/2021	1.108,50
6	Daniele Aparecida Mariano	358.586.118-00	06/08/2021	1.159,77
14	Dora Mana de Oliveira	279.717.258-25	06/08/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	06/08/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/08/2021	3.039,7
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	290.893.268-71	06/08/2021	1.381,5
2	João Vilor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/08/2021	1.108,5
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	08/08/2021	1.108,5
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/08/2021	1.017,5
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	06/08/2021	1.159,7
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/08/2021	1.105,2
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.376-18	06/08/2021	1.017, 5
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/08/2021	1.017,5
	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/08/2021	1.159,7
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350. 738-98	06/08/2021	1.017,5
10	Tiago Martins De Palva	353.213.138-22	06/08/2021	1.159,7
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/08/2021	1.106,5
			Total:	20,795.5



DS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DENTADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMU DE COABOSTAÇÃO OMBOTADOS FRANCIA



PORNECEDOR/PRESTADOR	ONPJ/ CPF	AN.	EMISSÃO	VENÇIMENTO	DATA PAGTO	MËS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	PECHICÃO
									PRODUTO/SERVIÇO
ha de pagamento	73.027.690/0001-46	072021	31/03/2021	06/08/2021	0 6 A60, 202¶ Jahora	Julio-21	20.795,50	SALÁRIOS	
						1			

Gestor da Unidade	Gerente Contribil	Gerente Financeira	Directoria Administratio
Data	0-6 AGD 2021	San Barret	ZOZ APPO COZ
Assinatura/Aprovação	Kaimundo-Mesquita Assinatura/ Aprovação	Assinatura/Aprovacão	Mauricia Reis Assinatura/Aproyação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

09/08/2021

Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325012 09/08/2021 14:56:29

09/08/2021 005500055

- BANCO DO BRASIL - 14:56:30

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

BANCO SICOOB S.A.

75691319770101646820700203700018587100000004500

BENEFICIARIO:

ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO

NOME FANTASIA:

ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO

CNPJ: 11.015.827/0001-95 BENEFICIARIO FINAL:

ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO

CNPJ: 11.015.827/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES CNPJ: 73.027.690/0003-08

-----NR. DOCUMENTO 80.901 DATA DE VENCIMENTO 12/08/2021 DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 45,00 VALOR COBRADO 45,00

NR.AUTENTICAÇÃO

3.548.C98.810.09E.687

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 9809 729 9001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA	11.015.827/0001-95	Veneimento	Valor de Documento
GENERAL CARNEIRO 672 CENTRO		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CAPÃO BOMTO -SP	18300-030	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	Parties of the second	Data de Emissão 19/07/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiár 3197/	rio (164682
		Nosso Número	37-4

Nome do pagador	CHARLES NO THE PARTY OF THE PAR	AND ESTABLISHED TO SERVICE OF THE PARTY OF T	Número do Documento
Endereco	(1) 2000年 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF	1548
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃI	ES 10		
Bairro / Distrito	CONTRACTOR DESCRIPTION	日間には解析者とこれがによった。	M. I.G. Philippin
/ILA SANTA ROSA			
Municipio			
CAPÃO BONITO		UF	CEP
Acnsagem Pagador	CANADA DE MANAGEMENTO DE MANAGEMENTO DE LA CALEGA	SP SP	18307-185

Farmácia - 049/2020

SICOOB 756

Local de pagamento PAGAVEL PREFEREN	ICIALMENTE N	0 810008				Vesetimento 12/08/2021
Beneficiário		Cartering	District which are	materia and a	CONTRACTOR STATE	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
ELETRONIC INFORM	ATICA CAPADI	BONITO LT			11.015.827/0001-05	3197/164682
Data do documento 19/07/2021	N. docume	548	Espécie DM	Aceite	Data processamento	Nosso número
Uso do Banco	Carteira	Espécie Rá	Quantidade 0,00		Valor	Valor documento 45,00
Instruções (texto de respo Não cobrar encargos por Não conceder desconto.	Elect	nenciario)			Tipologia Tipologia	(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA COOPERATIVA CONTRATANI	A CONTRATANTE SE TE 3197 SICOOB CRI	EM RESPONSAB EDICERIPA	ILEDADE DO BANCOOS			(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE CH RUA LEONARDO DE VILA SANTA ROSA		ĀES 10 -		78.	627.690/0003-08	(+) Outros acréscimos





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001548 12/07/2021

Data e Hore de Emissão

12/07/2021 09:47:01

Código de Verificação SPBQVW-001548/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 11.015.827/0001-95

Inscrição Municipal: 3,4,000011118

Inscrição Estadual: 251,112,856,115

Talafone: () Nome/Razão Social: ELETRÓNIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME

Endereço: RUA GENERAL CARNEIRO 672, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18300030

E-mail: ELETRONIC_CB@HOTMAIL.COM

Celular:

Municipio: CAPAO BONITO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

inec.Municipal:

inec.Estadual:

Nome/Rezão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: LEONARDO LIMA GUIMARAES 10, - SANTA ROSA - CEP:

Municipio: CAPAO BONITO

UF: SP Email:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

MANUTENCAO DE COMPUTADOR

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 45,00 |

VALOR LIQUIDO = R\$ 45,00

Código do Serviço:01,07

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

Base de Célculo (RS):		Aliquota Simples Nacional(%): 2,00	ISS (R\$):	
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):		C.S.L.L. (R\$):	P.I.S. (R\$):
0,00	0,00		0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A PRAZO- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4rtec.com.br/sutenticidade.aspx

Venifique aqui a sutenticided

- 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: ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001548 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: A PRAZO

Data de Recebimento:

Assinatura:

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal FARMACIA

Data de Recebimento

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Conferido por:

Horário:

Jessica e dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric, de Chavantes Capão Bonito - SP 16/04/21

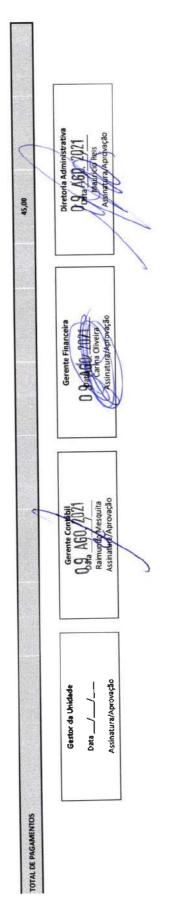


OS PAGAMENTOS ABAIXÓ BEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 no dia:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLMODEAÇÃO DESTRUMENTA

PREFETURA DE CAPAO BONITO

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CFF		EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ETHONIC INFORMATIKA CAPAD BONITO 17DA	11.015,827/0001-95	1548	12/01/1021	12/08/2021	12/08/2021 0 9 AGO 2021	Julho-21	45,00	Seniga de Terceiros	
				100					
								, and	



Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325017 09/08/2021 14:57:21

09/08/2021 005500055 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22

9996

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

BANCO SICOOB 5.A.

756913197701016468207002038800189871000000009000

BENEFICIARIO:

ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO

NOME FANTASIA:

ELETRONIC INFORMATICA CAPAG BONITO

CNPJ: 11.015.827/0001-95

BEMEFICIARIO FINAL: ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO

CNPJ: 11.015.827/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES CNPJ: 73.027.690/0003-08

 NR. DOCUMENTO
 80.902

 DATA DE VENCIMENTO
 12/08/2021

 DATA DO PAGAMENTO
 09/08/2021

 VALOR DO DOCUMENTO
 90,00

 VALOR COBRADO
 90,00

 NR.AUTENTICACAO
 1,A59,B7F,89C,9C8,C71

NR.AUIENITOREAU 1.A35.B7F.09C.9C0.C71

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0088 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria. Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA GENERAL CARNEIRO 572	11,815,827/0001-05	(+) Outros extestintos	Velor do Documento 90,00 (+) Mora / Multa
CENTRO CAPÃO BONITO - SP	18300-030	(-) Desconto / Abstimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 19/07/2021	(-) Valor cobrado
Não colorar encargos por atraso Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/164682	
		Nosso Número	038-8

Dados do Pagador Nome do pagador SANTA CASA DE CHAVANTES	大田田	Número do Documento 1682
Endereço RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10		
Bairro / Distrito		
VILA SANTA ROSA		CER
Municipio CAPÃO BONITO	UF SP	CEP 18307-185
Mensagem Pagador		

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

VSICOOB | 756 |

75691.31977 01018.468207 00203.880018 9 871000000009000

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE N Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO Data do documento 19767/2021 Uso do Baneo Contate 1 Instruções (texto de responsabilidade do bo	BONITO LTDA into 682 Espécie R\$ -	A Bapteie DM Quantidade	Acete N	11.016.827/0001-95 Deta processumento 19/07/2021 Valor	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/164682 Nosso número 2038-8
19/07/2021 Uso do Bance Cartelia 1 Instruções (texto de responsabilidade do bo	Espécie R\$	DM Quantidade	10.01.00	19/07/2021	2038-8
Instruções (texto de responsabilidade do bo	R\$ -		Part Shell	Value	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE
Não cebrar encargos por airace	- disiduis				Valor documento
					(-) Ourna dednções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICCOS C	SEM RESPONDAS REDICERBRA -	NLIDADE DO BANCOOS			(+) More / Multa
Pagador SANTA CARA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMA			73	.027.690/0003-08	(+) Outros acréscimos
VILA SANTA ROSA CAPÃO BONITO - SP			11	8307-185	(-) Valor cobrado



DATA OF RECEBBINENTO	IDENTIFICAÇÃO E AS		erckb:	DOR						Nº 000 SÉRIE		582		
Rus General Carneiro, 672 18308030 - Fond	formática Ca Ltda Me Centro, Capao Bon e/Fax: 153542368	pão Boi		0 · Er 1 · Sa N° 0 SÉR	DANFI mento Auxili Fiscal Eletré ntrada ida 00.001.68 IE: 1 Página 1 d	ar da Not inica 1	la Co	ave de ac 3521 071 onsulta F-e ww	ESSO 1 0158 276 de auter	00 0195 : nticidad izenda.	5500 10 de no	portal na	212 0 100 acional	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS									AUTORIZAC	ÇÃO DE US				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251112856115	INS	SCRIÇÃO ESTA D	JUAL DO	SUBS!. II		on 015.827	7/000	1.06	13321077	7//3083	- 12/0	7/2021 09:	43	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NUME RAZÁO SUCIAL					111.	013.027	7000	1-90					-	
SANTA CASA DE MISERI	ICORDIA DE C	HAVAN'	TES					73.02	7.690/0	1003-0	8	12/07/2		
RUA LEONARDO DE LIM				SAN1	TA ROSA				CEP 18307-			DATA DE EN		AÍDA
MUNICIPIO Capao Bonito			1	FONE FAX		_	UF CO		O ESTADUA		-	HORA DE EN	TRADAS	AIDA
ATURA							SP							
	-			-										_
ÁLCULO DO IMPOSTO												_		
ASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	A4.0ft OO ICMS	0,00	BASED	E CÁLCULI	O DO ICMS ST	0,00 V	ALOR DO	KMS ST		0.00	VALO	R TOTAL DO		
ALOR DOPPRETE: VALUE DO SEG	O,00 DESCONT	0	00 6	OUTRAS DE	espesas aciesso	RIAS		CHE DO 191		0,00	VALO	R TOTAL DA		0,00
RANSPORTADOR/VOLUMES TRA		<u>U,</u>	00			0,00	1			0,00			9	0,00
AZÁO SIN IAL														
		FRETE POR COR			CODIGO ANO	T	PL/	ACA DO VE	kuno	CF	CNPIC	۴ſ		
МОКЛЕССО		9 - Sem Fre	te	MUNICHEO		T	n	ACA DO VE	kuno	GF UF			lAt.	
			te	мимсту			n	ACA DO VE		ŲF		(ÃO ESTADI.		
FORREÇO JANTIDADE ESPECIF		9 - Sem Fre	te	MUNICIPA		T RAÇÃO	n.	ACA DO VE	Kulo Piso brut	ŲF				
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		9 - Sem Fre	de T		NUME		[n.	ACA DO VE		ŲF		(ÃO ESTADI.		
ADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CUENCIO DESCRIÇÃO DEPORTADADA		9 - Sem Fre	te	Chop L		RAÇÃO YER, UN		M. FUTAL 90,00		UF O		(ÃO ESTADI.		ALR:
ADOS DO PRODUTO/SERVICO CUIMINO DESCRICAO DALPA Santa Casa/CI Raimundo M Gerente Contá	havantes desquita ibil - Fiscal	9 - Sem Free MARCA MCXVSII 85044029	cst 0102	5102 Sasa CI	NUME	V6.8, UN 0 90.0	i A Data Nº d Reco	R M de R lo Conebido pelodo p	ACI ecebir trate: (A nento:	INSCRI	PPSU LÍQUI VUR. PM	INO ALIO.	ALA
Santa Casa C Raimundo M Gerente Contá	havantes desquita ibil - Fiscal	9 - Sem Free MARCA MCXVSII 85044029	cst 0102	sio2	NUME OTIO. OTTO. UN 1,000	VER. UN	i A Data Nº d Reco	R M a de R bo Con ebido j	A C I ecebir trate: (A nento:	INSCRI	PPSU LÍQUI VUR. PM	INO ALIO.	Bal
ADOS DO PRODUTO/SERVICO CUIMINO DESCRICAO DALPA Santa Casa/CI Raimundo M Gerente Contá	havantes desquita ibil - Fiscal	9 - Sem Free MARCA MCXVSII 85044029	cst 0102	Sing Class C	NUME OTIO. UN 1,000 havantes 49/2020	VIA.UN 0 90.0	i A Data Nº d Reco	R M a de R bo Con ebido j	A C I ecebir trate: (A nento:	INSCRI	PPSU LÍQUI VUR. PM	INO ALIO.	ALICE BY



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão	
35-2107-11.015.827/0001-95-55-001-000.001.682-120.100.000-0	1682	4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saida/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1682	12/07/2021 09:40:00-03:00		90,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
11.015.827/0001-95	Eletronic informática Capão Bonito Ltda Me	251112856115	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	ŲF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprad	lor
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b032	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saida	Pagamento	nw1zcLo6IR9vOq17I1g80idESdg=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210779775003	12/07/2021 às 09:43:56-03:00	12/07/2021 às 09:44:01

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
Eletronic Informática Capão Bonito Ltda Me	Eletronic	
CNPJ	Endereço	
11.015.827/0001-95	Rua General Carneiro,	672
Bairro / Distrito	CEP	
Centro	18300-030	Santa Casa Chavantes
Município	Telefone	Farmácia - 049/2020
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-3608	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Su	ubstituto Tributário
251112856115		

10/08/2021

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

SANTA CASA DE MISERICOR	DIA DE CHAVANTES	
CNPJ		Endereço
73.027.690/0003-08		RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10
Bairro / Distrito		CEP
SANTA ROSA		18307-185
Município		Telefone
3510203 - Capao Bonito		
UF		País
SP		1058 - BRASIL
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM .	E-mail	Senta Casa Chavantes
		Farmácia - 049/2020

Dados dos Produtos e Serviços

		Qtd.	Unidade Comerc	
1 FONTE ATX		1,000	0 UN	90,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
E00954	85044029			
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mero	cadoria	Cód UF	igo de Benefício Fiscal na
Código EX da TIPI	CFOP		Out	ras Despesas Acessórias
	5102			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete		Valo	r do Seguro
indicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) con			D	
Código EAN Comercial	Unidade Comerci	lal.	Quantidade Co 1,0000	mercial
	Ole		1,0000	
Cádhar Eith Tribusánal	Haddada Williada	anl	Demonstrate des 1914	bankfaral
Código EAN Tributável	Unidade Tributás	rel	Quantidade Tri	butável
	UN		Quantidade Tri 1,0000	butável
Código EAN Tributável Valor unitário de comercializaç	UN ção Valor unitário de	tributação		butável
Valor unitário de comercializaç 90,0000000000	UN São Valor unitário de 90,00000000000	tributação	1,0000	
Valor unitário de comercializaç	UN ção Valor unitário de	tributação	1,0000	butável ido dos Tributos

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito
PIS	
сѕт	
07 - Operação Isenta da Contribuição	
COFINS	
CST	
07 - Operação Isenta da Contribuição	

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICAS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	90,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	00,0	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	90,00	0,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete	
9 - Sem Ocorrência de Transporte	Santa Casa Chavantes
	Farmácia - 049/2020

Formas de Pagamento

nd. Forma de Pagamento.	M	eio de Pagamento	Descrição do Meio de Pa	gamento	Valor do Pa	agamento
0 - Pegamento à	Vista	15 - Boleto Bancário			90,00	
Tipo de Integração P	agamer	ito	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da	operadora	Número de autorização
Troco						

	XSLT: v4.0.4a
Formato de Impressão DANFE	
1 - DANFE normal, retrato	

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser	E-mail	Telefone
43,728,245/0001-42	contatada	suporteemissores@sebraesp.com.br	00005700000
70.720.243/0001-42	suporte	suporteen assores@setriaesp.com.pr	06003700600

Dados de Nota Fiscal Avulsa

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



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DERITADOS NA CONTA 15,7694 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERNO DE COLABORAÇÃO DE STATUMON

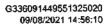


FORMECEDON/FRESTADOR	CAPI/ CAF	2	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PROBUTO	PRODUTO/SERVIÇO
ETRONIC INFORMATICA CAPAD BONITO LÍBA	11.015.827/0001-95	1682	12/07/2021	12/08/2021	0 9 AGO. 2021	julho-21	00'06	Material de Expediente/EPIs	
			la cons						

00'06 Gerente Contábil 0489 AGO 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Gestor da Unidade Data _____ TOTAL DE PAGAMENTOS

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Ranco do Brasil





Boletos, Convênios e outros

- BANCO DO BRASIL - 14:58:10 09/08/2021

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

CONTA: AGENCIA: 0055-8

15.769-4 -----

BANCO DO BRASIL

0019000090323394600701307863173187080000080078

BENEFICIARIO:

LABSYNTH P P LABORATORIOS LTDA

NOME FANTASIA:

LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIOS

CNPJ: 51.462.471/0001-52

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO NOSSO NUMERO 32339460001307863 CONVENIO 03233946 DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021 DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO B00,78 VALOR COBRADO 800.78 NR.AUTENTICACAO F.E45.DC0.A07.0B4.83D -----

Central de Atendimento 88 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas 0800 729 0001 Demais localidades. Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB 0800 729 0722 Informações, reclamações, cancelamento de produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 0800 729 0008 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

AV. DOUTOR ULYSSES GUIMARĀES, 3857 09990-080 - DIADEMA - SP

Telefone (11)4072-6100

Inscrição Estadual: 286056465111 CNPJ: 51.462.471/0001-52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Rua Leonardo de Lima Guimarães,10 VILA SANTA ROSA
18307-185 CAPÃO BONITO SP

Referencia

NOTA(S) FISCAL(IS) DE 689092 A 689092

Recibo do Pagador

Local de pagamento Pagável em quá	alquer banco até o ver	ncimento				Vencimento 10/08/202
		ionitica ito;				Agénda/Cód. Beneficiério
Beneficiário						3357X/120269-
	ODUTOS PARA LAB	ORATORIOS	LTDA - 51.462.47	1/0001-52		Nosso Número 3233946000130786:
Data Documento 13/07/2021	Nro. Documento A689092/92		Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/07/2021	(=) Valor do Documento
Uso Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade		X Valor	(-) Desconto/Abatimento
NAO DISPENSAF	s informações deste bloqueto R JUROS DE MORA	são de exclusive re	esponsabilidade do benef	iciário)		(-) Outras Deduções
NAO DISPENSAF	s informações deste bloqueto R JUROS DE MORA DE ATRASO = 1,04	são de exclusive re	esponsabilidade do benef			(-) Outras Deduçõas (+) Mora/Multa
NAO DISPENSAF	R JUROS DE MORA	são de exclusive re	sponsabilidede da benef	Sa	nta Casa Chavantes	
NAO DISPENSAF	R JUROS DE MORA	são de exclusive re	sponsabilidede do bene k	Sa	nta Casa Chavantes Irmácia - 049/2020	(+) Mora/Multa
NAO DISPENSAF	RJUROS DE MORA DE ATRASO = 1.04			Sa Fa	rmácia - 049/2020	(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
NAO DISPENSAF JUROS POR DIA	R JUROS DE MORA DÉ ATRASO = 1.04 SANTA	À CASA DE MI	sponsabilidade do benef SERICORDIA DE na Guirnarães, 10	Sa Fa	rmácia - 049/2020 s	(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos
NAO DISPENSAF JUROS POR DIA	R JUROS DE MORA DÉ ATRASO = 1.04 SANTA	A CASA DE MI	SERICORDIA DE	Sa Fa	rmácia - 049/2020 s	(+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 73.027.690/0003-08

001-9 00190.00009 03233.946007 01307.863173 1 87080000080078 Local de pagamento Vencimento Pagável em qualquer banco até o vencimento. 10/08/2021 3357X/120269-3 Reneficiário LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA - 51.462,471/0001-52 32339460001307863 Espécie Doc. (=) Valor do Documento 13/07/2021 A689092/92 DM N 15/07/2021 800,78 Uso Banco Carteira Quantidade (-) Desconto/Abatimento 17 R\$ Instruções (Todas as informações deste bioquato são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) (-) Outras Deduções NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA JUROS POR DIA DE ATRASO = 1,04 (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

CANTA CO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Rua Leonardo de Lima Guimarães,10 18307-185 CAPÃO BONITO

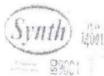
SP

73.027.690/0003-08 VILA SANTA ROSA

Pegedor / Avalista



Autenticação Mecânica Fiche de Compensação



LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

AV DOUTOR ULYSSES GUMARÃES, 3857 VILA NOGUEIRA, DIADEMA, SP, 09090-080 Fone: (11)4072-6100 Email: synth@synth.com.br Home Page www.labsynth.com.br

Venda produção do estabelecimento 286056465111 DE AL DO SUBST TRIBL'T AREO

DESTINATARIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10

FONEZE V

CAPÃO BONITO FATURA/ DUPLICATA 001 10/08/21 860,78

(14) 3342-2358 CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICAN 800,78 VALOR DO FRETE 144,14 DESCONTO 0.00 TRANSPORTADORANOLUMES 0.00

0.00 RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA R. JOÃO CORTELAZZI,1820

3 CX

COD PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS D0A114L08,AH AERONIL 200 U.S.P.
LOTE: 2-44591 VALIDADE: 09:07/2022
MARCA: Synth EMBALAGEM: 1008 g
Denino: USG E CONSUMO

17S1035.08,B1 SOLUCAO TAMPAO PH 4,0 (BUFFER) SOLUCAO TAMPAU PH SA (BUFFER LOTE: 24/360 VALIDADE: 29/05/3021 MARCA: Synth EMBALAGEM: SOU III Destino: USO E CONSUMO Destino: USO E COTSUNA SOLUCAO TAMPAO pH 7.0 (BUFFER) LOTE: 244351 VALIDADE: 28/08/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO 1781036.08.BI

DOLUCAO DE CLORETO DE FOTASSIO 3 M LOTE: 244590 VALIDADE: 17/05/2022 MARCA: SYND EMBALAGEM: 7000 tol Destina: USO E. CONSUMO 1781021.68.BJ

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000.689.092 SÉRIE 2 FOLHA 1/1



3521 0751 4624 7100 0152 5500 2000 6890 9215 7261 7777

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

135210788560009 13/07/2021 16:24:46

51.462.471/0001-52

73.027.690/0003-08 13/07/2021 VILA SANTA ROSA 18307-185 13/07/2021 ORA DE SAIDA SP 16:24:30

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUCÃO VALOR DO JOMS SUBSTITUTOR AO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0.00 800,78 VALOR TOTAL DA NOTA 0.00 800,78

FRETE FOR CONTA CODIGO ANT 0-Remetente PLACA DO VEICULO | LF 05.209.691/0001-51 PESO BALLTO

BIRIGUI SP 214140761115 PISO LIQUIDO 5,000 4.000 NEMISE CST CEOP LIN V. UNITARIO V. TOTAL 28112290 000 5101 BC (CMS VI.R.ICMS MIQUOTA UN 2,0 664.71 0.00 18,00 0.00 119.65 38220090 000 5101 UN 30.90 30.90 5,56 0,00 | 8,00 | 0,00 30,900,00 30.90 0.00 18,00 0.06

38220090 000:5101 26273999 HHO 5101 UX 14.262800 74.26 13.37 0.00 18,00 0.00

> Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

EARMÁCIA

Data de Recebimento: 707

№ do Contrato: 049/2020

Recebido por: Horário:

Conferido por:

RESERVADO ROFISCO

Jaseica E. dos Santos ordenadora Administrativa Santa Casa de Miserio, de Chavantes Casas Bonito - SI

02/08/21

INFORMAÇÕES FOMPI EMENTARES

Declaro que os produtos perigosos sates adequadamente classificados, estivados para suportar os riscos das embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoses de transporte e que atendem as exigendise de regulamentação. Pedido(s) do cliente: : E-MAIL

NOSSO(E) Pedido(s) : 869779

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Bruna N

Vendedoria) : Se produce de Tributos (Fonte : ISPT Chave :)1AEAD) : Faderal RS

107,71 e Estadual RS 144,14 nde arravés de senom ERP Volge (veu w parl com beivolpe)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

AV. DOUTOR ULYSSES GUIMARÃES, 3857 VILA NOGUEIRA - DIADEMA/SP - CEP 09990-080 FONE (11)4072-6100 CNPJ 51.462.471/0001-52

CNPJ 73.027.690/0003-08

I.E. 286.056.465.111 www.labsynth.com.br - E-Mail:synth@synth.com.br



PEDIDO 0869779 DATA EMISSÃO 12/07/2021 DATA SAÍDA 14/07/2021 PÁGINA TIPO DO PEDIDO: VENDAS PEDIDO DO CLIENTE :

E-MAIL

VALOR BRUTO ITEMS 800,78 VALOR DO FRETE 0,00 DESC. / DESON, NOS ITENS 0,00 0,00

Valor Subst.Trib.

VALOR PEDIDO

800,78

NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ENDEREÇO: Rua Leonardo de Lima Gulmarães,10

FONE: 3342-2358

BAIRRO : VILA SANTA ROSA CIDADE : CAPÃO BONITO

CONTATO: DEIVID ARAUJO

DDD: 14

IDENTIFICAÇÃO: 327492

FAX:

UF : SP

CEP: 18307-185

FONE/RAMAL: 14 - 3342-2358

π	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	% JPI	%ICMS	%Desc.	TOTAL ITEM (R\$)
001	2,0000UN	AEROSIL 200 U.S.P.	332,358200	0,00	18,00	0.00	664,72
	COM LAUDO	00A1141.08.AH LOTE 244591 Synth 1000 g			1 1 1 1 1 1	1,000	USO E CONSUMO
002	1,0000UN	SOLUCAO TAMPAO pH 4,0 (BUFFER)	30,900400	0.00	18,00	0.00	30.90
	COMILAUDO	17S1035.08.BI LOTE 244360 Synth 500 ml		-,,-,	,	.,,,,	USO E CONSUMO
003	1,0000UN	SOLUÇÃO TAMPÃO pH 7,0 (BUFFER)	30,900400	0.00	18.00	0.00	30.90
	COM LAUDO	17S1036.08.BI LOTE 244351 Synth 500 ml			,	0,00	USO E CONSUMO
004	1,0000UN	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO 3 M	74,262800	0.00	18,00	0.00	74.26
	COM LAUDO	17S1021.08.BJ LOTE 244090 Synth 1000 ml		-,	,	3,00	USÓ E CONSUMO

ATENÇÃO: Alíquota de ICMS, quando houver incidência, poderá sofrer alteração para atender Resolução do Senado Federal n. 13/12

OBSERVAÇÕES DO PEDIDO

Referente a Cotação de Venda Número 719984

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO : 28 Dias		FORMA DE PAGAMENTO : BOLETO	VENDEDOR(A) : Bruna N.		FRETE :
TRANSPORTADORA : 23234	RISSO !	ENCOMENDAS CENTRO DESTE LTDA		FONE : (18) 3649-6	100

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

109

NULL.



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão	
35-2107-51.462.471/0001-52-55-002-000.689.092-157.261.777-7	689092	4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	2	689092	13/07/2021 16:24:30-03:00	13/07/2021 16:24:30-03:00	800,78

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
51.462.471/0001-52	LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA	286056465111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		\$P
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presen	cial (outros)

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Volpe 4.001.001	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda produção do estabelecimento	1 - Saída		raPMbwkFpmj0A2+2R4Cfjfl3i0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210788560009	13/07/2021 às 16:24:46-03:00	13/07/2021 às 16:24:51
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891213208890360	14/07/2021 às 16:38:47-03:00	14/07/2021 às 16:38:47

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA	LABSYNTH	
CNPJ	Endereço	
51.462.471/0001-52	AV DOUTOR ULYSS	SES GUIMARÃES, 3857
Bairro / Distrito	CEP	- 20
VILA NOGUEIRA	09990-080	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3513801 - DIADEMA		Farmácia - 049/2020
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do	Substituto Tributário
286056465111		

10/08/2021

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICNS
	3513801
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

SANTA CASA DE MISERICOR	RDIA DE CHAVANTES			
	TOIL DE CHAMMILEO			
CNPJ		Endereço		
73.027.690/0003-08		Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10		
Bairro / Distrito		CEP		
VILA SANTA ROSA		18307-185		
Município		Telefone		
3510203 - CAPÃO BONITO				
UF		País		
SP		1058 - BRASIL		
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA		
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição				
Estadual no Cedastro de Contribuintes do ICMS				
IA.	E-mail			

Dados dos Produtos e Serviços

		Qtd. Unidade Valor(R\$) Comercial
1 AEROSIL 200 U.S.P.		2,0000 UN 664,72
Código do Produto	Código NCM	Código CEST
00A1141.08.AH	28112290	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Me	ercadoria Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
Indicador de Composição do Va	lor Total da NF-e	
1 - O valor do item (vProd) con	npõe o valor total da NF-e (1	vProd)
	npõe o valor total da NF-e (1 Unidade Comer	
Código EAN Comercial SEM GTIN	Unidade Comer	rcial Quantidade Comercial 2,0000
Código EAN Comercial	Unidade Comer UN	rcial Quantidade Comercial 2,0000 ável Quantidade Tributável
Código EAN Comercial SEM GTIN Código EAN Tributável	Unidade Comer UN Unidade Tributi UN	rcial Quantidade Comercial 2,0000 ável Quantidade Tributável 2,0000 Santa Casa Chavante
Código EAN Comercial SEM GTIN Código EAN Tributável SEM GTIN	Unidade Comer UN Unidade Tributi UN	rcial Quantidade Comercial 2,0000 ável Quantidade Tributável 2,0000 Santa Casa Chavante le tributação Farmácia - 049/2020
Código EAN Comercial SEM GTIN Código EAN Tributável SEM GTIN Valor unitário de comercializaç	Unidade Comer UN Unidade Tributa UN Valor unitário d	rcial Quantidade Comercial 2,0000 ável Quantidade Tributável 2,0000 Santa Casa Chavante le tributação Farmácia - 049/2020

Número do Lote do		e de produto		Data de val	lidade	Código de Agregação
produto 244591	no Lote 2.000		Produção 2020-07-10	2022-07-0	9	
CMS Normal e	ST					
Origem da Mercado	ria	Triburta	cão do ICMS	ète	delidada Da	finição da BC ICMS
0 - Nacional	1101		ributada integralmente	NO	RMAL	milição da BC ICMS
				3	- Valor da O	peração
Base de Cálculo do	ICMS Normal		a do ICMS Normal		lor do ICMS I	Hormal
664,72		18,000			19,65	
Percentual do Fund Pobreza (FCP)	o de Combate à	Valor de (FCP)	o Fundo de Combate à P	obreza		
mposto Sobre I	Produtos Ind	ustrializad	os			
Classe de Enquadra	mento	Código	de Enquadramento	Có	digo do Selo	
		999				
CNPJ do Produtor		Qtd. Se	lo	CS	r	
				51	I-Salda tribu	tada com alíquota zero
Qtd Total Unidade P	adrão	Valor po	or Unidade	Val	or IPI	
Base de Cálculo		Alfquota				
Base de Cálculo		Aliquota	N			
Base de Cálculo PIS		Alfquota				
PIS						
PIS	utável (base de o		da operação alíquota no	ormal (cumulat	ivo/não cum	ulativo))
PIS CST 01 - Operação Tribi Base de Cálculo	utável (base de o		da operação alíquota no	ormal (cumulati Vale		ulativo))
PIS CST 01 - Operação Tribo Base de Cálculo	utável (base de d	álculo = valor	da operação alíquota no	Vale		ulativo))
PIS CST 01 - Operação Tribi	utável (base de d	álculo = valor Alíquota	da operação alíquota no	Vale	or	ulativo))
PIS CST 01 - Operação Tribo Base de Cálculo 664,72 COFINS		álculo = valor Alíquota 1,6500	da operação alíquota no	Vale 10	or 1,97	
PIS ST 01 - Operação Tribi lase de Cálculo 664,72 COFINS		álculo = valor Alíquota 1,6500	da operação alíquota no	Vale 10	or 1,97	
PIS ST 01 - Operação Tribo lase de Cálculo 664,72 COFINS ST 01 - Operação Tribo		álculo = valor Alíquota 1,6500	da operação alíquota no l da operação alíquota no	Vale 10	or 1,97 1,97 1vo/não cum	
PIS CST 01 - Operação Tribo lase de Cálculo 664,72 COFINS CST 01 - Operação Tribo lase de Cálculo		álculo = valor Alíquota 1,6500	da operação alíquota no l da operação alíquota no	Valo 10 omnai (cumulati Valo	or 1,97 1,97 1vo/não cum	
PIS O1 - Operação Tribo Base de Cálculo 664,72 COFINS CST O1 - Operação Tribo lase de Cálculo 664,72	ntável (base de d	álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000	da operação alíquota no l da operação alíquota no	Valo 10 omnai (cumulati Valo	or 1,97 ivo/não cum or 1,52	
PIS CST 01 - Operação Tribo dase de Cálculo 664,72 COFINS COFINS	tável (base de d cionais do p	álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000	da operação alíquota no da operação alíquota no	Valormal (cumulati	or 1,97 ivo/não cum 1,52 58 F:	ulativo)) inta Casa Chavantes armácia - 049/2020
PIS CST 01 - Operação Tribo dase de Cálculo 664,72 COFINS COFINS	tável (base de d cionais do p	álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000	da operação alíquota no l da operação alíquota no	Valormal (cumulati	or 1,97 ivo/não cum 1,52 58 F:	ulativo)) inta Casa Chavantes armácia - 049/2020
PIS CST O1 - Operação Tribo Base de Cálculo 664,72 COFINS CST O1 - Operação Tribo lase de Cálculo 664,72 Aformações adio Descrição LOTE: 244591 VALI	tável (base de d cionais do p	álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000 roduto	da operação alíquota no da operação alíquota no	Valormal (cumulati	or 1,97 ivo/não cum 1,52 58 F:	ulativo)) inta Casa Chavantes armácia - 049/2020
PIS CST 01 - Operação Tribusase de Cálculo 684,72 COFINS CST 01 - Operação Tribusase de Cálculo 684,72 Informações adio Descrição LOTE: 244591 VALO 2 SOLUÇÃO T.	cionais do pi DADE: 09/07/20	álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000 roduto	da operação alíquota no da operação alíquota no synth EMBALAGEM: 100	Valorimal (cumulativalor)	or 1,97 ivo/não cum 1,52 58 F: 50: USO E CC	ulativo)) inta Casa Chavantes armácia - 049/2020 DNSUMO
CST 01 - Operação Tribi Base de Cálculo 684,72 COFINS CST 01 - Operação Tribi Base de Cálculo 664,72 Aformações adio Descrição LOTE: 244591 VALI	cionais do po DADE: 09/07/20 AMPAO pH 4,0 (álculo = valor Alíquota 1,6500 álculo = valor Alíquota 7,6000 roduto 22;MARCA: S	da operação alíquota no da operação alíquota no	Valorimal (cumulativalor)	or 1,97 ivo/não cum 1,52 58 F: 50: USO E CC	ulativo)) inta Casa Chavantes armácia - 049/2020 INSUMO

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

	CFOP				Ou	tras Despesas Acessórias
falan da Passas s	5101					
alor do Desconto	Valor T	otal do Frei	te		Val	or do Seguro
ndicador de Composiçã	io do Valor Total	da NF-e				
1 - O valor do item (vP			NF-e (vProd)			
ódigo EAN Comercial	,		e Comercial		Quantidade C	omorala)
SEM GTIN		UN	e Comercial		1.0000	Official
ódigo EAN Tributável			e Tributável			M
SEM GTIN		UN	e iributavet		Quantidade Ti	nbutavet
					1,0000	
alor unitário de come: 30,9004000000	Cialização		nitário de tributação			
			14000000			
úmero do pedido de c	отрга	item do	pedido de compra			ado dos Tributos
lúmero da FCI					9,72	
lastro						
Número do Lote do	Quantidade d	le produto	Data de fabricação/	Data de	validade	Código de Agregação
produto 244360	no Lote 1.000		Produção 2021-05-29	2022-0	5-29	
CMS Normal e ST						
Origem da Mercadoria		Tributa	ção do ICMS			finição da BC ICMS
0 - Nacional		00 - Tr	ibutada integralmente		NORMAL 3 - Valor da O	maranão
Base de Cálculo do ICA		Alfarma	de l'Etté blace el		U - Valor da C	horafan
	IS NORTON				Ablac da ICHS I	lomel
30.90	AS Normal	-	a do ICMS Normal		Valor do ICMS I	Normal
30,90		18,000	0		Valor do ICMS (5,56	Normal
30,90 Percentual do Fundo d		18,000				Normal
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP)	e Combate à	Valor do	0 Fundo de Combate à P			Normal
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro	e Combate à odutos Indus	18,000 Valor de (FCP)	0 Fundo de Combate à P	obreza		
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro	e Combate à odutos Indus	18,000 Valor de (FCP)	0 Fundo de Combate à P	obreza	5,56	
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadrame	e Combate à odutos Indus	Valor de (FCP)	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento	obreza	5,56	
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadrame	e Combate à odutos Indus	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento	obreza	5,56 Código do Selo	
30,90 Percentual do Fundo d Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadrame ENPJ do Produtor	e Combate à odutos Industrato	Valor de (FCP) trializade Código e 899 Qtd. Sel	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento	obreza	5,56 Código do Selo	
30,90 Percentual do Fundo de Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadrame CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Pade	e Combate à odutos Industrato	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e 899 Qtd. Sel	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento o F Unidade	obreza	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu	
	e Combate à odutos Industrato	Valor de (FCP) trializade Código e 899 Qtd. Sel	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento o F Unidade	obreza	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu /alor IPI	
30,90 Percentual do Fundo de Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadrame CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Pade	e Combate à odutos Industrato	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e 899 Qtd. Sel	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento o F Unidade	obreza	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu /alor IPI	tada com alíquota zero ta Casa Chavantes
30,90 Percentual do Fundo de Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Pade	e Combate à odutos Industrato	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e 899 Qtd. Sel	O Fundo de Combate à P OS de Enquadramento o F Unidade	obreza	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu /alor IPI	tada com alíquota zero ta Casa Chavantes
30,90 Percentual do Fundo de Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadramento de Produtor Otd Total Unidade Pade Base de Cálculo PIS	e Combate à odutos Indust nto	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e 999 Qtd. Sel Valor po Alíquota	Prindo de Combate à Prindo de Combate à Prindo de Combate à Prindo de Enquadramento	obreza	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu /alor IPI San Fan	tada com alíquota zero ta Casa Chavantes mácia - 049/2020
30,90 Percentual do Fundo de Pobreza (FCP) mposto Sobre Pro Classe de Enquadramento de Produtor Otd Total Unidade Pade Base de Cálculo PIS	e Combate à odutos Indust nto	18,000 Valor de (FCP) trializade Código e 999 Qtd. Sel Valor po Alíquota	o Fundo de Combate à P DS de Enquadramento do Pr Unidade da operação alíquota no	omal (cumu	5,56 Código do Selo CST 51-Saída tribu /alor IPI San Fan	tada com alíquota zero ta Casa Chavantes mácia - 049/2020

COFINS CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor de operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) Base de Cálculo Aliquota Valor 30,90 7,6000 2,35 Informações adicionais do produto Descrição LOTE: 244360 VALIDADE: 29/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO SOLUCAO TAMPAO pH 7,0 (BUFFER) 1,0000 UN 30,90 Código do Produto Código NCM Código CEST 17S1036.08.BI 38220090 Indicador de Escala Relevante - CNPJ do Fabricante da Mercadoria Código de Benefício Fiscal na Código EX da TIPI **CFOP** Outras Despesas Acessórias 5101 Valor do Desconto Valor Total do Frete Valor do Seguro Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) Código EAN Comercial Unidade Comercial Quantidade Comercial **SEM GTIN** ŲN 1,0000 Código EAN Tributável Unidade Tributável Quantidade Tributável **SEM GTIN** UN 1.0000 Valor unitário de comercialização Valor unitário de tributação 30,9004000000 30,9004000000 Número do pedido de compra Item do pedido de compra Valor Aproximado dos Tributos 9.72 Número da FCI Rastro Número do Lote do Quantidade de produto Data de fabricação/ Data de validade Código de Agregação produto no Lote Producão 2022-05-28 244351 1.000 2021-05-28 ICMS Normal e ST Origem da Mercadoria Tributação do ICMS Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 0 - Nacional 00 - Tributada integralmente 3 - Valor da Operação Base de Cálculo do ICMS Normal Aliquota do ICMS Normal Valor do ICMS Normal 30,90 18,0000 5.56 Percentual do Fundo de Combate à Valor do Fundo de Combate à Pobreza Santa Casa Chavantes Pobreza (FCP) Farmácia - 049/2020

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo	
	999		
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST	
		51-Saída tributada com alíquota zer	ю
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI	
Base de Cálculo	Aliquota		
PIS	1		
CST Onescolo Tributóval (ha	no do effecto e valor do accessão elferr	ota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor	
30,90	1,6500	0,51	
COFINS			
CST			
01 - Operação Tributável (ba	se de cálculo = valor da operação alíqu	ota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Vator	
30,90	7,6000	2,35	
Descrição	•		
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUÇÃO DE CLORI	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUCAO DE CLORI 6digo do Produto	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI 6digo do Produto 17S1021.08.BJ	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Código NCM Código NCM	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI 6digo do Produto 17S1021.08.BJ	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26	ıl na
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUÇÃO DE CLORI 6digo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante 6digo EX da TIPI	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUÇÃO DE CLORI 6digo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante 6digo EX da TIPI alor do Desconto	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto	8/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória	
Descrição LOTÉ: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto rdicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) cor ódigo EAN Comercial	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória	
Descrição LOTÉ: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto rdicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) cor ódigo EAN Comercial	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete Ior Total da NF-e npõe o valor total da NF-e (vProd)	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória Valor do Seguro	
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUCAO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto idicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) cor ódigo EAN Comercial SEM GTIN	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEN ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete Ior Total da NF-e npõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Cornercial	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória Valor do Seguro Quantidade Comercial	
Descrição LOTÉ: 244351 VALIDADE: 2: 4 SOLUÇÃO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto ndicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) cor ódigo EAN Comercial SEM GTIN ódigo EAN Tributável	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete Ior Total da NF-e npõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial UN	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessóri; Valor do Seguro Quantidade Comercial 1,0000 Quantidade Tributável 1,0000	ass
Descrição LOTE: 244351 VALIDADE: 2 4 SOLUCAO DE CLORI ódigo do Produto 17S1021.08.BJ idicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto idicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) cor ódigo EAN Comercial SEM GTIN ódigo EAN Tributável SEM GTIN	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete Ior Total da NF-e npõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial UN Unidade Tributável UN	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória Valor do Seguro Quantidade Comercial 1,0000 Quantidade Tributável 1,0000 Santa Casa Chavantes	ass
4 SOLUCAO DE CLORI Código do Produto 17S1021.08.BJ Indicador de Escala Relevante Código EX da TIPI Valor do Desconto	B/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGER ETO DE POTASSIO 3 M Código NCM Códig 28273999 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5101 Valor Total do Frete Ior Total da NF-e npõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial UN Unidade Tributável UN	M: 500 ml;; ;;;Destino: USO E CONSUMO 1,0000 UN 74,26 go CEST Código de Benefício Fisca UF Outras Despesas Acessória Valor do Seguro Quantidade Comercial 1,0000 Quantidade Tributável 1,0000	ass

Rastro					
Número do Lote do produto	Quantidade d	e produto	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
244090	1.000		2021-05-17	2022-05-17	
CMS Normal e ST					
Origem da Mercadoria		Tributae	ão do ICMS	Modalidade	Definição da BC ICMS
0 - Nacional			Ibutada integralmente	NORMAL	
Base de Cálculo do IC/	NC N1	A15	de total alemant		a Operação
74,26	A72 MOLLINGI	18,000	a do ICMS Normal	Valor do 1C/	NS Normal
Percentual do Fundo o	la Cambata à				
Pobreza (FCP)	e Combate a	(FCP)	Fundo de Combate à P	opreza	
mposto Sobre Pro	odutos Indus	rializado	os		
Classe de Enquadrame	into	Código	de Enquadramento	Código do S	eln
		999		000130 00 0	
CNPJ do Produtor		Qtd. Sel	lo	CST	
					ributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Pad	rão	Valor po	r Unidade	Valor IPI	
Base de Cálculo		Alíquota			
PIS					
CST					umulativo))
	ivel (base de célo	ulo = valor	da operação alíquota no	rmal (cumulativo/não o	diffulativo))
01 - Operação Tributá	ivel (base de célo	ulo = valor Alíquota		rmal (cumulativo/não o Valor	arraidavo);
CST 01 - Operação Tributá Base de Cálculo 74,28	ivel (base de célo				annauvoj;
01 - Operação Tributá Base de Cálculo	ivel (base de célo	Alíquota		Valor	annauvojj
01 - Operação Tributá Base de Cálculo 74,26 COFINS	ivel (base de célo	Alíquota		Valor	annauvojj
01 - Operação Tributá Base de Cálculo 74,26 COFINS		Aliquota 1,6500		Valor 1,23	
01 - Operação Tributá Base de Cálculo 74,26 COFINS		Aliquota 1,6500	da operação alíquota no	Valor 1,23	

Totais

10/08/2021

Portal de Nota Fiscal Eletrônica

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
800,78	144,14	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual	Valor Total ICMS Interestadual	Base de Cálculo ICMS ST
	UF Destino	UF Rem.	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos
0,00	ST 0,00	o,00	800,78
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	13,22	60,86
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	800,78	251,85	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete	
0 - Contratação do Fre	te por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome		
05.209.691/0001-51	RISSO ENCOMENDAS CENTRO	OESTE LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município	
214140761115	R. JOÃO CORTELAZZI,1820	BIRIGUI	
UF			
SP			

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3	CX	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	4,000	5,000

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
689092	800,78	0,00
Valor Líquido		
800,78		Santa Casa Chavantes
		Farmácia - 049/2020

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor	
001	10/08/2021	800,78	

Pagamento.				
	15 - Boleto Bancário		800,78	
Tipo de Integração Радап	nento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	a Número de autorizaçã
Troc o				
	İr	nformações Adiciona	ais	
ormato de Impressão DAI	NFE			XSLT: v4
1 - DANFE normal, retrate	Ò			
nformações de Com	pra			
lota de Empenho	Pedido		Contrato	
	E-MAII	L		
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend	perigosos estao adequad transporte e que atendem	damente classificados, em las exigencias da regularra al Aprox. dos Tributos (For	balados, identificados, e ientacao. :Pedido(s) do i	diente: : E-MAIL :Nosso/s
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ;	perigosos estao adequad transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot	lamente classificados, em as exigencias da recular	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do i nte : IBPT Chave : 11AE	diente: : E-MAIL :Nosso/s
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ;	perigosos estao adequad transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe Nome da pessoa a	tamente classificados, em las exigencias da regutam al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do i nte : IBPT Chave : 11AE	diente: : E-MAIL :Nosso/s
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ;	perigosos estao adequad transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe	damente classificados, emi as exigencias da regutam al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 c
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ; Informações do Resp	perigosos estao adequad transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Toti consável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi as exigencias da regutam al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 c
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de: Pedido(s): 869779;Vend Estadual R\$ 144,14;;; Informações do Resp	perigosos estao adequad transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Toti consável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi las exigencias da regutam al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail equipe.nfe	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 c
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ; nformações do Resp CNPJ 58.108.408/0001-61	perigosos estao adequac transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi as exigencias da regular al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail equipe.nfe os de Nota Fiscal Av	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 c
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ; Informações do Resp	perigosos estao adequac transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi as exigencias da regular al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail equipe.nfe os de Nota Fiscal Av	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 c
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ; Informações do Resp CNPJ 58.108.408/0001-61	perigosos estao adequac transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi as exigencias da regular al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail equipe.nfe merson Matrícula do Fone / Fax	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br	diente: : E-MAIL ;Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 e
Descrição ;Declaro que os produtos riscos das operacoes de Pedido(s) : 869779 ;Vend Estadual R\$ 144,14 ;; ; nformações do Resp CNPJ 58.108.408/0001-61	perigosos estao adequac transporte e que atendem ledor(a) : Bruna N. ;Vr.Tot ponsável Técnico pe Nome da pessoa a contatada Gilberto Neres / E Santos	damente classificados, emi as exigencias da regular al Aprox. dos Tributos (For ela emissão do DF-e ser E-mail equipe.nfe merson Matrícula do Fone / Fax	balados, identificados, e ientacao. ;Pedido(s) do nte : IBPT Chave : 11AE Te @pwi.com.br 1:	diente: : E-MAIL; Nosso(s AD) : Federal R\$ 107,71 e

Contract C	Coefficients Coef	DETALHE	VALOR TT WALOR TT R\$ S S S S S S S S S	THE VALOR UNIT	VALOR 117 VALOR 177 State	
TOO SECRETALICATION TOO PRODUCT TOO PR	PORNECEEDOR LUND, GTDE, DETALHE VALOR UNT VALO	DETALHE	## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	VALOR UNT	ALOR T	
Control Cont	POTOSSIC LINEM POR EMPRESA MAIS BARATO) 1	DETALHE	WALOR TT R3	VALOR UNT	ALOR T	
Colorestor Col	Carter C	DETALHE	WALOR TT RS:	VALOR UNIT	ALOR T	
1 Ris SAC, SAC, SAC, SAC, SAC, SAC, SAC, SAC,	Color Colo	DETALHE	WALOR TT	VALOR UNT	ALOR T	
1	POTOSSIO 1 R8 302,38 R8 POTOSSIO 1 R8 30,90 R8 POTOSSIO 1 R8 74,26 R8 PS 74,26	2009				
1	POTOSSIO 1 R45 30,500 R5 POTOSSIO 1 R45 30,500 R5 R5 74,250 R5 R	000				
1	POTOSSIO 1 1 145 74,28 R3	0.00				
15 15 15 15 15 15 15 15	TTEES TE (TEM POR EMPRESA MAIS BARATO)					
Fig.	TTEE(TEM POR EMPRESA MAUS BARATO) THE (TIEM POR EMPRESA MAUS BARATON) THE (TIEM POR EMPRESA MAUS BARATON) THE (TIEM POR E					
RS	TTEES TT					
RS	TE (TTEM POR EMPRESA MAIS BARATO) TE (TTEM POR EMPRESA MAIS BARATO) TTEIS) TTEIS) TTEIS) THE SOUTH AND THE SOUTH A					
RS	TTEE (TEM POR EMPRESA MAUS BARATO) THE (TIEM POR EMPRESA MAUS BARATON MAUS BARATON MAU					
RS	TTELS) CIF R\$ 800,78					
RS	TE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO) TE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO) TEIS TITEIS TABOD, 78 TH3 800, 78					
RS	CIF R\$ 800,78 CIF R\$ 800,78 TTEIS) CIF R\$ 800,78 TRIBS CIF R\$ 800,78 TRIBS TRIB					
R8	TE (TEM POR EMPRESA MAIS BARATO) TTEIS) TTEIS) THE 800,78 THE 800,					
Fig.	TITEIS) CIF R\$ 800,78 R\$ 6,00 R\$ 800,78					
THEIS) CF 74 800,78 R4 800,78 CF 74 80		Rs	i			
TTEIS) THE ROLL TO THE MANDER	CIF FR BOO, 78 PR 90, 78 PR 90, 78 PR 90, 78 PR 90, 78 PR 900, 78 P	The state of the s		R\$ 0,0		Comprador, Compra emergencial para Famácia do Capão Bonito, Proc
R8 0,00 R8 0	1		R\$ 0,00			sibilidades de compra
Treis R8 00,18	TEIS)	R\$ 0,0	00	R\$ 0,00		
Faituramento Minimo Rs S dias 700,00 Rs ReprovaĈvez POR COMPRAS: DIREÇÃO OPERACIONAL:	S. UTEIS) 28 ddl 26 dias 5 dias 18 28 ddl 28 ddl 29	R\$ 0,0	00	R\$ 0,00		
RESPONSAVEL POR COMPRAS: DIRECÃO OPERACIONAL:	anto Minimo R\$ 5 dias	The last of the la	The state of the s			
RESPONSÁVEL POR COMPRAS: DIREÇÃO OPERACIONAL: OBSERVAÇÕES: COSSERVAÇÕES: COSS	T.				E	
MALL OF COMPRAS: DIREÇÃO OPERACIONAL: OBSERVAÇÕES: OBSER						
Minid 9 de Gray Es		RESPONSAVEL POR COMP		REÇÃO OPERACIONAL:	DIREÇÃO ADMIN	MINISTRATIVA:
OBSERVAÇÕES: DE PRAS EO		, .	000			THE CHANANIES
OBSSERVAÇÕES:	15 SPO.00	J P	John H		*	/ Mauricio Pardo dos Reis
Geservações:	the end of the second s	2222	Sera B			Dreth Administrative
		١	3		11/1/	OAND TO THE PERSON OF THE PERS
	and the second s					
	Action M					
	omnous of					
	STATE OF				,	
	00'000'51					
	options by					
	N5 MON, CO					
(ARDING)						
	CARSTATA					

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



OS PAGAMENTOS ABAJXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 MO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERNO DE COLABORAÇÃO CASPADOS FABRACIA



VALOR PAGO GRUPO PRODUTO Insumos 800,78 MÊS julho-21 DATA PAGTO 09 A60, 2021 VENCIMENTO 10/08/2021 EMISSÃO 13/07/2021 689092 \$1.462.471/0001-52 CNPJ/ CPF FORNECEDOR/PRESTADOR LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIO UTDA

Gestor da Unidade	Gerente Contabil	Gerepte Financeira	Direcona Administrativa
Data	0 8 and 60 200	048-460-300	Paris Hood Aug.
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Asinatura/Aprovação	Assinatura/Appovação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

09/08/2021 Banco do Brasil



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325025 09/08/2021 15:00:02

09/08/2021 885588855

- BANCO DO BRASIL - 15:00:03

9996

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: -----

15.769-4

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399668302580000057961016901011587050000445263

BENEFICIARIO:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA: SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

BENEFICIARIO FINAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNP3: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO DATA DE VENCIMENTO 67/68/2621 DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 4.452,63 VALOR COBRADO 4.452.63 3.7CD.FA4.9A6.B27.486 NR.AUTENTICACAO _____

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 9800 729 5678 Reclamações não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

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

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Fagron

Beneficiario SM EMPRI 44.015,477/1	EENDIMENTOS F	ARMACEUTICOS LTDA CNPJ:	Agéncia/Código Beneficiário 4771/668325-8	Recibo do Pagado	
Pagador	D 14		Número do Documento	07/08/2021	
Especie	De Misericordia De Quantidade	The state of the second	00466926/1	Nosso Número 000005761016-9	
RS	Amundands	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.452,63	(-) Desconto	
Demonstrati	vo:		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado	

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Autenticação Mecânica

----- Corte Aqui --📤 Santander 033-7 03399.66830 25800.000579 61016.901011 5 87050000445263 Até o vencimento pagável em qualquer banco do slatema de compensação Vencimento 07/08/2021 Beneficiario Agência/Código Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92 4771/668325-8 Data Documento Número do Documento Espécie Doc. Aceite Data Processamento Nosso Número 08/07/2021 00466926/1 DM 08/07/2021 000005761016-9 Carteira Espécie Quantidade (x) Valor (=) Valor do Documento Cob. Simples COB Instruções (texto de responsabilidade do heneficiário)

Após o Vencimento Cubrur Multa de R\$44,53 e Juros de R\$2,23 ao Dia

Desconto R\$ 0,00 até a data de voncimento. (-) Desconto Santa Casa Chavantes (+) Mora/Muha Farmácia - 049/2020 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavastas CNPJ: 73.027,690/0003-08 R Leonardo De Lima Guimarnes10 Vila Santa Rosa Capas Bonito SP 18307-185 Sacador/Avalista Ficha de Compensação

SM EMPR RUA JOSI ÇENTRO 06833-300 (11) 4785-	REENDII E SEMI/ LOGIST	MENTOS AO RODR ICO EMB	IIGUES	ACEUT	TICOS L STINHO	.TDA), 137	0 -		OCUME OTA FIS 0 - EN 1 - SA	TRADA	1 0 1.926	I C	21 07441 C	ACESSO 0154 7700 onsuite de le lazenda	Butent	or energic	portal	nacional	da NF-	
NAT. DA OPER Venda de mero		rida ou recube	to rie terro					400	215					LO DE AU						No.
INSCRIÇÃO ES 200167940113	STADUAL					NOC EST	F BUBST T	TRIBUTÁR	HO.				GNP						17/4	
DESTINATÁ		ETENTE																		
NOMETAZÃO Santa Casa De		a De Chavante	13									CNPJA 73 027	690/000	3-08					OA EM 9/07/20	
ENDEREÇO								T	BAIRR	D/DISTI	RITO				EP		1	DATA S		
Leonardo De AUNICIPIO	Limit Gum	armes, TO				Yanan			Vila Se	nte Ros		Turno			307-1	85	+		8-07-20 A DE S	
apas Bonac						(11) 3	739-0696				UF SP	INSC	RIÇAO E	STADUAL					5 33 4	
2 Nº 002 Vas	06/09/202 06/10/202 0 IMPOS1		1	OO ICMS		2 404 42		E CALCU	LO DO		T V/	ALOR D	O ICMS S	suestitu	ÇÃO		R TOT	'AL DOS	PRODI	UTOS 12 365
IALOR OC FRI	ETE	VALOR DO	SEGURO	DE	SCONTO	2 404,42		TRAS DES	PESAS		0.00	VALO	R TOTAL	DO IPI		-	RTOT	AL DA N	OTA	
	0,00			0.00		0	00				0.00				1,5	7	1	Street 5		13.357
AZÃO SOCIA	L	Em Gerar Eire		RTADO	5	100	TE POR (CÓDI	GO ANT		PLACA	Lile		1	0001483		
NOEREÇO	965ala 03					- 1	MUNICIPI Rio Claro								SI		RIÇÃO 20280	ESTAD	UAL	
DANTIDADE		ESPÉCIE	177	MAI	RCA	_	NUMERA				PESO B	RUTO			_	PESO LIC	QUIDO)		
ADOS DOS	PRODUT	OS / SERVI	cos		URU.				-		32,700				_	30,700	_			
PRODUTO 30239:	Castarha Tob aprox Valor Apro	AO DOS PRO India Est. Sect RS 1 057 25 ixmedo dos Tr	Average /	Niquel 40 a		200	FOP UNID 5102 1 KG metro com	2	0TD 5.0000 EAO	V UNI	OIRAT 103.50)TAL 2 587,50	BC DO IC 2 58		VICMS 465.7		0,00	ALIQUI ICMS 18 CC	161
M2047	Trib aprox Valor Apro	RB 215, 15, A RB 215, 15, A RIMODO DOS TO IS 6028-07084	PARTY OF	quet 35.41 5,15	29335942 % (BPT/em	presome	5102 250 G etro com b	11AB	4.0000 ND		234,444		990 03		703	190,2	roi .	0,00	18.00	0,00
000071	Aroma Liq Tric aprox Valor Apro	Xarope Menta R\$ 14.98 Avi samado dos Tr 2-8027-07799	erage Aliq sbutos 14	uel 36,215 ,98			5102 200 C		1,0000 D		39.40		39 40		37	7,4	15	1,97	18,00	5,00
02203	Trib aprox Velor Apro		erage Aliq ibulos 82	ual 36,419	29333929 IBPT/emp				3,0000j		76,64		234,00	23	1,00	42,1	12	0,00	16.00	0.00
002191	Clortalidor Trib aprox Valor Apro		verage Al-	quot 35,41 2,33	29359012 % 陪PT/em	600 5	s102 100 G alto com b		5 0000 ND		190.00		995.00	995	5,00	1.79,1	O.	0.00	18 00	0.00
ALCULO DO	ISSQN							_			65			=						
NSCRIÇÃO M	UNICIPAL			VALOR TO	TAL DOS S	SERVIÇ	os		0 000	DE CAL	CUL O DO	ADSSI C			VALOR 0,000	R DO ISSO	N			
DADOS ADIO NEORMAÇÕES Involvedes en obrance colore Maior Aprovima	COMPLEN Inclamacione Inclamacione	somerte altr 1 n com, NFe G aos 4844,05	entral ligha	emeric@	agron com		porteldeb	odelou com	1	polegro	n Informa	coes de				AO FISCO		rantes		
		S	संशोधनाय स्थानाय	rato M Cantá	esquita dile lise			a Casa mundo nte Cor				103	12002			ácia - C				A STATE OF

::: Fagron

NAT DA OPERAÇÃO

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA RUA JOSE SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -CENTRO LOGISTICO EMBU 06833-300 - Embu das artes - SP (11) 4785-5600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAH DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Num 000.456.925

> SERIE 1 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO 1821 0744 0154 7700 0892 5500 1000

Consulta de autenticidade no partal macional da NF-e www.nle fazenda gov briportal ou no sire da Seláz Autorizadora

PROTOCOLO DE ALITORIZAÇÃO DE USO 135210770563179 060772021 15:34 25-03:00

INSCRIÇÃO E:			VSC EST SUBST TRI	BUTÁRIO		CNP 44.0	5 477/0009-42			No.	
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST CFOP UNID	QTD	V UNITÁRIO	VIOTAL	BC DO ICMS	VICMS	V (P)	ALIQU	IPI
300529	Pusonanti Trib aprox RS 424.92, Average Alequot 36,41		400 5102 (200 Q)	4.0000 11ASAD	300.00	1 200.00	1,200,00	210,00	0,00	18,00	0.00
302236	Vulor Aproximato dos Tribatos 424,82 Lota 21A09-8021-072161 Loraradina	29333929	9 600 5102 50 G	10 0000	21000	2 100 00	2 100 00	378 00	5.00	18.00	0,00
30233	Trib aprox R\$ 743.61, Average Aliquet 35,41 Valor Aproximate dos Tributos 743.61 Lote 21825-8053-072504			TAEAD				4			- L
302712	Trib oprou Rt. 1 635.84. Average Aliquot 35.4 Vater Aproximado dos Tributas: 1635.64		0 800 5102 146 9 enquiremental o com. br	20,0000 11ASAD	201,04	4.620,00	4820.00	831.60	0.00	18,00	0.00
301830	Emm 21A23-8009-072302 Caps 00 Ger Az-Br ACG Tirb aprox RS 217 C1 Average Avgust 31,45 Valor Aproximado dos Pributos 217.01 Lines 21E34-8013-079371		0 500 5102 5 Mil.	4 0000 11AEAD	172,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18.00	0,00

FARMACIA

Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horáno:

Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric. de Chavantes Capao Bonto - SP 22/01/21

Contendo por:



Chave de Acasso	Número NF-e	Versão	
35-2107-44.015.477/0008-92-55-001-000.466.926-110.822.907-2	466926	4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	466926	08/07/2021 15:33:47-03:00	08/07/2021 15:33:47-03:00	13.357,89

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.015.477/0008-92	SM Empreendimentos Farmaceuticos Ltda	298167940113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	Santa Casa De Misericordia De Chavantes		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (eleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Processo	1 - Normal	1 - Normal
o som aprodute do outro parto	4.0	Teltoitia	1 - 140/1140
Natureza da Operação	Tipo da	Forma de	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de	Operação	Pagamento	ZOAUX0r1SVDsonYlrmHkFSALGT8=
terceiros	1 - Saída		20/10/01/07/2001/Titilli Mi OAE010-

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210770593179	08/07/2021 às 15:34:18-03:00	08/07/2021 às 15:34:22
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891213158484944	12/07/2021 às 11:53:15-03:00	12/07/2021 às 11:53:15

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SM Empreendimentos Farmaceuticos Ltda	FAGRON BRASIL
CNPJ	Endereço
44.015.477/0008-92	R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho, 1370
Bairro / Distrito	CEP
Quinhau	06833-300
Município	Telefone
3515004 - Embu das Artes	(11)2050-2300 Santa Casa Chavantes
UF	País Farmácia - 049/2020
SP	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário

10/08/2021

Portal de Nota Fiscal Eletrônica

298167940113	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3515004
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social				
Santa Casa De Misericordia De	Chavantes			
INPJ 4		Endereço		
73.027.690/0003-08		R Leonardo De Lima Guimaraes, 10		
Bairro / Distrito		CEP		
Vila Santa Rosa		18307-185		
Município		Telefone (11)3739-0696 País 1058 - Brasil		
3510203 - Capao Bonito				
UF				
SP				
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA		
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS				
IM	E-mail			
	carina@santacasachava	intes.org		

Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição		Qtd.	Qtd. Unidade Valor Comercial			
1 Castanha India Ext. Se	eco	25,0000	1 KG	2.587,50		
Código do Produto	Código NCM	Código CEST				
302391	13021999					
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da A	Mercadoria	Código de E UF	Senefício Fiscal na		
Código EX da TIPI	CFOP		Outras Desp	pesas Acessórias		
_	5102					
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Se	Valor do Seguro			
Indicador de Composição do Va	ilor Total da NF-e					
1 - O valor do item (vProd) con	mpõe o valor total da NF-e	(vProd)				
Código EAN Comercial	Unidade Com	ercial Qu	Quantidade Comercial			
SEM GTIN	1 KG	2	5,0000			
Código EAN Tributável	Unidade Tribe	utável Qu	Quantidade Tributável			
SEM GTIN	1 KG	2	5,0000			
Valor unitário de comercializa	ão Valor unitário	de tributação		a Casa Chavante		
103,5000000000	103,500000	0000	Farmácia - 0			
Número do pedido de compra	Item do pedie	do de compra Va	Valor Aproximado dos Tribu			
		1	.057,25			

Rastro						
Número do Lote do produto	Quantidade de no Lote	produto	Data de fabricação/ Produção	Data de		Código de Agregação
21F08-B025-07876	7 25.000		2021-04-01	2023-04	FUT	
CMS Normal e S	т					
Origem da Mercadori	ia.	Tributa	cão do ICMS		Modalidade [Pefinição da BC ICMS
2 - Estrangeira - Ad		1	ibutada integralmente		NORMAL	
Interno					3 - Valor da	• •
Base de Cálculo do N	CMS Normal		a do ICMS Normal		Valor do ICMS	Normal
2.587,50		18,000			465,75	
Percentual do Fundo Pobreza (FCP)	de Combate à	Valor de (FCP)	o Fundo de Combate à F	obreza		
Imposto Sobre P	rodutos Industr	ializad	os			
Classe de Enquadram	nento	Código	de Enquadramento		Código do Se	lo
		999				
CNPJ do Produtor		Qtd. Se	lo		CST	
					51-Saída tri	outada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Pa	drão	Valor p	or Unidade		Valor IPI	
Base de Cálculo		Alíquot	a			
PIS						
CST						
	dával (haca da aálau	lo = valor	da operação alíquota n	ormal (cumu	ilativo/não cu	mulativo))
01 - Operação Tribu	INSTABLI (INSISA MA CHINCH				Valor	
01 - Operação Tribu Base de Cálculo	mayar (nasa da cimon	Aliquot	a	,		
	navai (base de carco	Aliquot			42,69	
Base de Cálculo 2.587,50	uavai (Daso da Cillicu				42,69	
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS	tavai (Daso da Cimo				42,69	
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST		1,6500				mulativo))
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu		1,6500) r da operação alíquota n	ormal (cumu	rlativo/não cu	mulativo))
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo		1,6500) · da operação alíquota n a	ormal (cumu	riativo/não cu Valor	mulativo))
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu		1,6500) · da operação alíquota n a	ormal (cumu	rlativo/não cu Valor 196,65	
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50	tável (base de cálcu	1,6500 to = valor Aliquot 7,6000) · da operação alíquota n a	ormal (cumu	riativo/não cu Valor 196,65 Sar	mulativo)) nta Casa Chavantes mácia - 049/2020
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50	tável (base de cálcu	1,6500 to = valor Aliquot 7,6000) · da operação alíquota n a	ormal (cumu	riativo/não cu Valor 196,65 Sar	ita Casa Chavantes
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50 Informações adio Descrição	tável (base de cálcu cionais do prod	1,6500 to = valor Aliquot 7,6000) · da operação alíquota n a	omal (cumu	rlativo/não cu Valor 196,65 Sar Fai	ita Casa Chavantes
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50 Informações adio Descrição	tável (base de cálcu cionais do prod	1,6500 to = valor Aliquot 7,6000	r da operação alíquota n a	omal (cumu	riativo/não cu Valor 196,65 Sar Fai	ita Casa Chavantes mácia - 049/2020
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50 Informações adio Descrição Trib aprox R\$: 1.05:	tável (base de cálcu cionais do prod 7,25, Average Aliquo	1,6500 to = valor Aliquot 7,6000 uto	da operação alíquota n a) IBPT/empresometro.co	m.br 11AEA	riativo/não cu Valor 196,65 Sar Fai	ita Casa Chavantes mácia - 049/2020
Base de Cálculo 2.587,50 COFINS CST 01 - Operação Tribu Base de Cálculo 2.587,50 Informações adio Descrição Trib aprox R\$: 1.05	tável (base de cálcu cionais do prod	1,6500 to = valor Alíquot 7,6000 uto	r da operação alíquota n a	m.br 11AEA	riativo/não cu Valor 196,65 Sar Fai	ita Casa Chavantes mácia - 049/2020

Portal de Nota Fiscal Eletrônica

idigo EX da TIPI	CFOP			CFOP				
	5102	5102				ıtras Despesas Acessórias		
alor do Desconto	Valor Tota	l do Fret	e		V	ilor do Seguro		
ndicador de Composição d								
1 - O valor do item (vProd)) compõe o valo							
ódigo EAN Comercial SEM GTIN		Unidade 250 G	e Comercial		Quantidade 4.0000	Comercial		
ódigo EAN Tributável			Tributável		Quantidade 1	Tothe observed		
SEM GTIN		250 G			4,0000	HIDOGRACE		
alor unitário de comercial	lização	Valor ur	nitário de tributação					
222,5050000000		222,50	50000000					
lúmero do pedido de comp	pra	Item do	pedido de compra		Valor Aproxii	mado dos Tributos		
					315,15			
lúmero da FCI								
Número do Lote do	Quantidade de l	produto	Data de fabricação/	Data da	validade	Código de Agregação		
- NOSSEMBLE CONTROL	no Lote		Produção	2023-0				
produto 20K25-B026-070641	4.000					Course de Agregação		
4 N. S.		Tributa	Produção	2023-0	7-18 Modalidade C	Definição da BC ICAS		
20K25-B026-070641	4.000	,	2020-07-19	2023-0	7-18	Definição da BC ICMS		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importar similar nacional, constant	4.000 ção direta, sem te em lista da	00 - Tr	Produção 2020-07-19 ção do ICMS	2023-0	7-18 Modalidade D NORMAL	Definição da BC ICMS Operação		
CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural	4.000 ção direta, sem te em lista da	00 - Tr	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ibutada integralmente a do ICMS Normal	2023-0	7-18 Modalidade I NORMAL 3 - Valor da	Definição da BC ICMS Operação		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal	00 - Tr	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ibutada integralmente a do ICMS Normal	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS	Definição da BC ICMS Operação		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importa; similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP)	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal	Aliquoti 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal 00 a Fundo de Combate à P	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS	Definição da BC ICMS Operação		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria B - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP)	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industri	Aliquoti 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO a Fundo de Combate à Po	2023-0	Modalidade E NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importa; similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP)	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industri	Aliquoti 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal 00 a Fundo de Combate à P	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produ Classe de Enquadramento	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industri	Aliquot 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO a Fundo de Combate à Po OS de Enquadramento	2023-0	Modalidade E NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria B - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP)	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industri	Aliquoti 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO a Fundo de Combate à Po OS de Enquadramento	2023-0	Modalidade E NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria B - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) mposto Sobre Produ Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industria	Aliquot 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO a Fundo de Combate à Po OS de Enquadramento	2023-0	Modalidade E NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se CST 51-Saída tril	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produ Classe de Enquadramento	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industria	Aliquot 18,000 Valor de (FCP)	Produção 2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO a Fundo de Combate à Po OS de Enquadramento	2023-0	Modalidade E NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria B - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) mposto Sobre Produ Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industria	Aliquot 18,000 Valor de (FCP)	2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO o Fundo de Combate à Po os de Enquadramento elo or Unidade	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se CST 51-Saída tril Valor IPI	Definição da BC ICMS Operação S Normal		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria B - Estrangeira - Importar similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produ Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industria	Aliquot. 18,000 Valor de (FCP) alizad Código 999 Qtd. Se	2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO o Fundo de Combate à Po os de Enquadramento elo or Unidade	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se CST 51-Saída tril Valor IPI	Definição da BC ICMS Operação S Normal lo butada com aliquota zero anta Casa Chavantes		
20K25-B026-070641 CMS Normal e ST Origem da Mercadoria 6 - Estrangeira - Importa; similar nacional, constant CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS N 690,02 Percentual do Fundo de C Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produ Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão	4.000 ção direta, sem te em lista da Normal Combate à utos Industria	Aliquot. 18,000 Valor de (FCP) alizad Código 999 Qtd. Se	2020-07-19 ção do ICMS ributada Integralmente a do ICMS Normal OO o Fundo de Combate à Po os de Enquadramento elo or Unidade	2023-0	Modalidade D NORMAL 3 - Valor da Valor do ICMS 160,20 Código do Se CST 51-Saída tril Valor IPI	Definição da BC ICMS Operação S Normal lo butada com aliquota zero anta Casa Chavantes		

COFINS CST 06 - Operação Tributável (alíquota zero) Informações adicionais do produto Descrição Trib aprox R\$: 315,15, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD 200 G 3 Aroma Liq Xarope Menta 1,0000 39,40 Código do Produto Código NCM Código CEST 300071 33021000 Indicador de Escala Relevante - CNPJ do Fabricante da Mercadoria Código de Benefício Fiscal na Código EX da TIPI **CFOP Outras Despesas Acessórias** 5102 Valor do Desconto Valor Total do Frete Valor do Seguro Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - Q valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) Código EAN Comercial **Unidade Comercial** Quantidade Comercial 7898357779402 200 G 1,0000 Código EAN Tributável Unidade Tributável Quantidade Tributável 7898357779402 200 G 1,0000 Valor unitário de comercialização Valor unitário de tributação 39,40000000000 39,4000000000 Número do pedido de compra Item do pedido de compra Valor Aproximado dos Tributos 14,98 Número da FCI Rastro Número do Lote do Quantidade de produto Data de fabricação/ Data de validade Código de Agregação produto no Lote Producão 2022-04-27 21E07-B027-077990 1,000 2021-04-27 ICMS Normal e ST Modalidade Definicão da BC ICMS Origem da Mercadoria Tributação do ICMS NORMAL 0 - Nacional 00 - Tributada integralmente 3 - Valor da Operação Valor do ICMS Normal Base de Cálculo do ICMS Normal Alíquota do ICMS Normal 41,37 18,0000 7.45 Percentual do Fundo de Combate à Valor do Fundo de Combate à Pobreza Santa Casa Chavantes Pobreza (FCP) Farmácia - 049/2020 Imposto Sobre Produtos Industrializados

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramen		Código do Selo		
	999				
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CS			
			0 - Saída tributada		
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade		Valor IPI		
		1	,97		
Base de Cálculo	Alíquota				
39,40	5,0000				
PIS					
сѕт					
01 - Operação Tributável (ba	se de cálculo = valor da operação alío	quota normal (cumula	tivo/não cumulativ	ro))	
Base de Cálculo	Alíquota	Va	lor		
39,40	1,6500	0	,65		
COFINS					
CST					
01 - Operação Tributável (ba	se de cálculo = valor da operação all	quota normal (cumula	tivo/não cumulativ	(o))	
Base de Cálculo	Aliquota	Va	lor		
39,40	7,6000	2	,99		
Descrição	do produto e Aliquot 36,21% IBPT/empresometro	o.com.br 11AEAD			
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag		- 10	100 G	234.00	
Descrição	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometr	3,0000	100 G	234,00	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometri Código NCM Có	- 10	100 G	234,00	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometr	3,0000	100 G	234,00	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometri Código NCM Có	3,0000		<u> </u>	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 adicador de Escala Relevante	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929	3,0000	Código d UF	<u> </u>	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 adicador de Escala Relevante	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometro Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria	3,0000	Código d UF	e Benefício Fiscal na	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 adicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP	3,0000	Código d UF	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometro Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102	3,0000	Código d UF Outras D	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete	3,0000	Código d UF Outras D	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete	3,0000	Código d UF Outras D	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto ndicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) coi	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete	3,0000	Código d UF Outras D	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto ndicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) con ódigo EAN Comercial	Código NCM	3,0000	Código d UF Outras D Valor do	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 odicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto odicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) coi ódigo EAN Comercial SEM GTIN	Código NCM	3,0000 ddigo CEST	Código d UF Outras D Valor do uantidade Comercia,0000	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro	
4 Domperidona lódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante lódigo EX da TIPI alor do Desconto	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometra Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete alor Total da NF-e mpõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial	Q Q	Código d UF Outras D Valor do Valor do uantidade Comercia,0000 uantidade Tributá	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 odicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto odicador de Composição do Valor do item (vProd) coi ódigo EAN Comercial SEM GTIN ódigo EAN Tributável SEM GTIN	Código NCM	3,0000 digo CEST	Código d UF Outras D Valor do Valor do uantidade Comercia,0000 uantidade Tributá	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro sial vel ta Casa Chavantes	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto ndicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) con ódigo EAN Comercial SEM GTIN ódigo EAN Tributável SEM GTIN falor unitário de comercializador de comercializador de comercializador de comercializador unitário de comercializador unitário de comercializador de comercializador de comercializador unitário de comercializador de com	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometro Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete alor Total da NF-e mpõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial 100 G Unidade Tributável 100 G Valor unitário de tributa	3,0000 digo CEST	Código d UF Outras D Valor do Valor do uantidade Comercia,0000 uantidade Tributá	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 adicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto adicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) col ódigo EAN Comercial SEM GTIN ádor unitário de comercializador 78,00000000000	código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete Illor Total da NF-e Impõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial 100 G Unidade Tributável 100 G Ção Valor unitário de tributa 78,0000000000	3,0000 digo CEST Q ação	Código d UF Outras D Valor do Valor do s,0000 pantidade Tributá 3,0000 San Far	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro cial vel ta Casa Chavantes mácia - 049/2020	
Descrição Trib aprox R\$: 14,98, Averag 4 Domperidona ódigo do Produto 302203 ndicador de Escala Relevante ódigo EX da TIPI alor do Desconto ndicador de Composição do Va 1 - O valor do item (vProd) con ódigo EAN Comercial SEM GTIN ódigo EAN Tributável SEM GTIN falor unitário de comercializador de comercializador de comercializador de comercializador unitário de comercializador unitário de comercializador de comercializador de comercializador unitário de comercializador de com	e Aliquot 36,21% IBPT/empresometro Código NCM Có 29333929 CNPJ do Fabricante da Mercadoria CFOP 5102 Valor Total do Frete alor Total da NF-e mpõe o valor total da NF-e (vProd) Unidade Comercial 100 G Unidade Tributável 100 G Valor unitário de tributa	3,0000 digo CEST Q ação ora Vi	Código d UF Outras D Valor do Valor do uantidade Comercia,0000 uantidade Tributá	e Benefício Fiscal na espesas Acessórias Seguro cial vel ta Casa Chavantes mácia - 049/2020	

produto 20E25-B022-063217	no Lote	Producão		Data de valida	ade Có	digo de Agregação	
	3.000			2023-12-01			
CMS Normal e ST							
Origem da Mercadoria		Tributae	cão do ICMS	Moda	lidade Definică	in da BC ICMS	
6 - Estrangeira - Importação direta, sem		00 - Tributada integralmente					
similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural				3 - V	/alor da Opera	žão .	
Base de Cálculo do ICMS	Normal	Aliquota	a do ICMS Normal	Valor	do ICMS Norma	al	
234,00		18,000	0	42,1	2		
Percentual do Fundo de Pobreza (FCP)	Combate à	Valor do (FCP)) Fundo de Combate à Po	obreża			
mposto Sobre Pro	dutos Industri	ializad	os				
Classe de Enquadramen	to		de Enquadramento	Códig	o do Selo		
		999					
ENPJ do Produtor		Qtd. Selo			CST 51-Saída tributada com alíquota zero		
Sad Poacl Hardada Pada		161				com aliquota zero	
Qtd Total Unidade Padri	30	Valor po	or Unidade	Valor	IPI		
Base de Cálculo		Alíquota	1				
PIS							
06 - Operação Tributáv	el (alíquota zero)						
COFINS							
ST							
06 - Operação Tributáv	el (aliquota zero)				Santa Ca	sa Chavantes	
nformações adicio	nais do produ	ıto				- 049/2020	
Descrição	verage Aliquot 35	,41% IBF	T/empresometro.com.br	11AEAD			
Trib aprox R\$: 82,86, A				5,0000	100 G	995,00	
Trib aprox R\$: 82,86, A			et a ees	ST .		at %	
5 Clortalidona	Código NC	M	COGING CE				
5 Clortalidona ódigo do Produto	Código NC 2935901		Código CES				
5 Clortalidona ódigo do Produto 02191	2935901	2	e da Mercadoria		Código d	e Benefício Fiscal n	
	2935901	2			UF	e Benefício Fiscal n espesas Acessórias	

1 - O valor do item (vPro	a) compoe o valo	r total de	NF-e (vProd)				
ódigo EAN Comercial		Unidad	e Comercial		Quantidade Comercial		
SEM GTIN		100 G		5,0000			
ódigo EAN Tributável		Unidad	e Tiributável		Quantidade	Tributável	
SEM GTIN		100 G			5,0000		
/alor unitário de comerci	atização	Valor u	nitário de tributação				
199,000000000		199,00	00000000				
lúmero do pedido de con	npra	Item do	pedido de compra		Valor Aproxi	mado dos Tributos	
					352,33		
lúmero da FCI Rastro							
Número do Lote do	Quantidade de	produto	Data de fabricação/	Data d	e validade	Código de Agregação	
produto 20C05-B029-070620A	no Lote 5.000		Produção 2019-12-01	2024	11-01		
CMS Normal e ST							
Origem da Mercadoria		Tributa	ção do ICMS			efinição da BC ICMS	
6 - Estrangeira - Importo similar nacional, consta CAMEX e gás natural		00 - Tributada integralmente			NORMAL 3 - Valor da Operação		
Base de Cálculo do ICMS	Normal	Aliquot	a do ICMS Normal		Valor do ICMS Normal		
995,00		18,0000 Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)			179,10		
Percentual do Fundo de Pobreza (FCP)	Combate à						
mposto Sobre Proc	lutos Industri	ializad	os				
Classe de Enquadrament	0	Código	de Enquadramento		Código do Se	lo	
		999					
CNPJ do Produtor		Qtd. Se	lo		CST		
					51-Saída tributada com alíquota zen		
Qtd Total Unidade Padrā	o	Valor p	or Unidade		Valor IPI		
Base de Cálçulo		Alíquot					
						nta Casa Chavantes	
PIS					Fai	rmácia - 049/2020	
PIS CST 06 - Operação Tributáve	el (aliquota zero)						
CŞT	el (alíquota zero)						

Informações adicionais do produto Descrição Trib aprox R\$: 352,33, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD Fluconazol 4,0000 250 G 1.200,00 Código do Produto Código NCM Código CEST 300528 29339969 Indicador de Escala Relevante CNPJ do Fabricante da Mercadoria Código de Beneficio Fiscal na **CFOP** Código EX da TIPI Outras Despesas Acessórias 5102 Valor do Desconto Valor Total do Frete Valor do Seguro Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) Código EAN Comercial Unidade Comercial Quantidade Comercial 7898347551544 250 G 4,0000 Código EAN Tributável Unidade Tributável Quantidade Tributável 7898347551544 250 G 4,0000 Valor unitário de comercialização Valor unitário de tributação 300,0000000000 300,0000000000 Número do pedido de compra Item do pedido de compra Valor Aproximado dos Tributos 424,92 Número da FCI Rastro Número do Lote do Quantidade de produto Data de fabricação/ Data de validade Código de Agregação produto no Lote Producão 2025-09-01 21A09-B021-072161 4.000 2020-10-01 ICMS Normal e ST Origem da Mercadoria Tributação do ICMS Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 6 - Estrangeira - Importação direta, sem 00 - Tributada integralmente 3 - Valor da Operação similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural Base de Cálculo do ICMS Normal Alíquota do ICMS Normal Valor do ICMS Normal 1.200.00 18,0000 216,00 Percentual do Fundo de Combate à Valor do Fundo de Combate à Pobreza Santa Casa Chavantes Pobreza (FCP) (FCP) Farmácia - 049/2020 Imposto Sobre Produtos Industrializados Classe de Enquadramento Código de Enquadramento Código do Selo 999 **CNPJ do Produtor** Qtd. Selo CST 51-Saida tributada com aliquota zero Qtd Total Unidade Padrão Valor por Unidade Valor IPI

		Alíquot							
PIS									
CST									
06 - Operação Tributável	(alíquota zero)							
COFINS									
сѕт									
06 - Operação Tributável	(aliquota zero)							
nformações adicion	ais do prod	luto							
Descrição									
Trib aprox R\$: 424,92, Av	verage Aliquot	35,41% IE	3PT/empresometro.co	om.br 11AEA	O.				
7 Loratadina				10	,0000	50 G	2.100,00		
				10	10000	30 0	2.100,00		
ódigo do Produto	Código N		Código	CEST					
302236	293339								
ndicador de Escala Relevar	nte CNPJ do	PJ do Fabricante da Mercadoria				Código de Benefício Fiscal UF			
ódigo EX da TIPI	CFOP	CFOP					Outras Despesas Acessórias		
	5102								
alor do Desconto	Valor Tot	al do Fret	e			Valor do S	eguro		
ndicador de Composição d	o Valor Total d	a NF-e				16			
1 - O valor do item (vProd)			NF-e (vProd)						
ódigo EAN Comercial		Unidade	e Comercial		Quantic	dade Comercia	Al		
SEM GTIN		50 G	10,0000						
ódigo EAN Tributável		Unidade	e Tributável		Quantidade Tributável				
SEM GTIN		50 G			10,000	00			
alor unitário de comercial	ização	Valor u	nitário de tributação						
210,0000000000		210,00	000000000						
l <mark>úmero do pedido de</mark> comp	ora	Item do	pedido de compra		Valor A	proximado dos Tributos			
					743,6	1			
lúmero da FCI						\$ -			
							ia Casa Chavant nácia - 049/202		
Rastro						, 5()	110018 - 043/202		
	Quantidade de no Lote	produto	Data de fabricação: Produção		de validad	e Cód	igo de Agregação		
21A25-B053-072504	10.000		2020-09-01	2025	-08-01				
CMS Normal e ST									
Origem da Mercadoria		Tributa	ção do ICMS			ade Definição	da BC ICMS		
		00 - T	ributada Integralmente		NORMAI				

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

6 - Estrangeira - Importação similar nacional, constante e CAMEX e gás natural	m lista da			
Base de Cálculo do ICMS Norm	nal Al	iguota do ICMS Normal	Valor	do ICMS Normal
2.100,00		8,0000	378,0	
Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP)	pate à Va	alor do Fundo de Combat (CP)		
mposto Sobre Produto	s Industrial	izados		
Classe de Enquadramento		ódigo de Enquadramento	Código	o do Seto
	8	99		
CNPJ do Produtor	Q	td. Selo	CST	
			51-\$	aída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Va	lor por Unidade	Valor I	PI
Base de Cálculo	AL	íquota		
PIS				
CST				
06 - Operação Tributável (alf	miote zem)			
	quota zero)	£		
CST 06 - Operação Tributável (alí nformações adicionais Descrição	do produto			
CST 06 - Operação Tributável (alí nformações adicionais	do produto		com.br 11AEAD	
CST 06 - Operação Tributável (alí nformações adicionais Descrição	do produto		com.br 11AEAD	100 G 4.620,00
O6 - Operação Tributável (alí enformações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera	do produto	1% IBPT/empresometro.		100 G 4.620,00
CST 06 - Operação Tributável (alícente) nformações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina 6digo do Produto	do produto ge Aliquot 35,4	1% IBPT/empresometro.	20,0000	100 G 4.620,00
O6 - Operação Tributável (alí oformações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina ódigo do Produto	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000	1% IBPT/empresometro.	20,0000	
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina Ódigo do Produto 302712 dicador de Escala Relevante	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000	1% IBPT/empresometro. Códig	20,0000	Código de Benefício Fiscal na
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina Odigo do Produto 102712 dicador de Escala Relevante	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr	1% IBPT/empresometro. Códig	20,0000	Código de Benefício Fiscal na UF
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina digo do Produto 102712 dicador de Escala Relevante	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria	20,0000	Código de Benefício Fiscal na UF
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina Odigo do Produto 102712 dicador de Escala Relevante	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria	20,0000	Código de Benefício Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro Santa Casa Chavante
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina Ódigo do Produto 302712 dicador de Escala Relevante Ódigo EX da TIPI alor do Desconto dicador de Composição do Va	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102 Valor Total do	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria Frete	20,0000	Código de Beneficio Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro
OST O6 - Operação Tributável (alí nformações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102 Valor Total do	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria Frete	20,0000	Código de Benefício Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro Santa Casa Chavante
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina Sidigo do Produto 302712 dicador de Escala Relevante Sidigo EX da TIPI alor do Desconto dicador de Composição do Va	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102 Valor Total do NF mpõe o valor to	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria Frete	20,0000 to CEST	Código de Benefício Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro Santa Casa Chavante
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina 6digo do Produto 802712 dicador de Escala Relevante 6digo EX da TIPI alor do Desconto dicador de Composição do Vale - O valor do item (vProd) cor	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102 Valor Total do NF mpõe o valor to	1% IBPT/empresometro. Códig icante da Mercadoria Frete -e tal da NF-e (vProd)	20,0000 to CEST	Código de Beneficio Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro Santa Casa Chavante Farmácia - 049/2020 idade Comercial
O6 - Operação Tributável (alímetromações adicionais Descrição Trib aprox R\$: 743,61, Avera 8 Sinvastatina digo do Produto 02712 dicador de Escala Relevante digo EX da TIPI alor do Desconto dicador de Composição do Val - O valor do item (vProd) cor digo EAN Comercial	do produto ge Aliquot 35,4 Código NCM 29322000 CNPJ do Fabr CFOP 5102 Valor Total do NF mpõe o valor to Un	Códig icante da Mercadoria Frete e tal da NF-e (vProd)	20,0000 Quant 20,0000	Código de Beneficio Fiscal na UF Outras Despesas Acessórias Valor do Seguro Santa Casa Chavante Farmácia - 049/2020 idade Comercial

231,000000000		231,00	00000000				
Número do pedido de c	отрга			Valor Aproxi	mado dos Tr	ibutos	
					1.635,94		
úmero da FCI							
Rastro							
Número do Lote do produto	Quantidade de no Lote	produto	Data de fabricação/ Produção	Data de 2022-	e validade 09-17	Código	de Agregação
21A23-B009-072302	20.000		2020-09-18				
CMS Normal e ST							
Origem da Mercadoria		Tributa	ção do ICMS		Modalidade i	Definição da	BC ICMS
6 - Estrangeira - Impo similar nacional, cons CAMEX e gás natural	tante em lista da	00 - Ti	ributada integralmente		3 - Valor da	Operação	
Base de Cálculo do ICA		Aliquot	a do ICMS Normal		Valor do ICM	S Normal	
4.620,00		18,000	00		831,60		
Percentual do Fundo d Pobreza (FCP)	e Combate à	Valor d (FCP)	o Fundo de Combate à P	obreza			
mposto Sobre Pro	odutos Industr	ializad	os				
Classe de Enquadrame	nto	Código	de Enquadramento		Código do Se	elo	
		999					
CNPJ do Produtor		Qtd. Se	elo		CST		
						butada com	allquota zero
Qtd Total Unidade Pad	rao	valor p	or Unidade		Valor IPI		
Base de Cálculo		Aliquot	à				
PIS							
CST							
06 - Operação Tributá	vel (aliquota zero)						
COFINS							
CST							
06 - Operação Tributé	ivel (aliquota zero)					Santa Ca	asa Chavant
	onais do produ	uto				Farmáci	ia - 049/202
informações adici	20 prod						
Descrição	94, Average Aliquo	35,41%	IBPT/empresometro.com	m.br 11AE	AD		
informações adici Descrição Trib aprox R\$: 1.635,8		35,41%	IBPT/empresometro.com			ИL	690,00
Descrição Trib aprox R\$: 1.635,8			IBPT/empresometro.com	4,0		AIL	690,00

					UF		
Código EX da TIPI	CFOP				Outras Despesas Acessórias		
	5102						
/alor do Desconto	Valor To	otal do Fre	te		Valor do Seguro		
ndicador de Composição	do Valor Total	da NF-e					
1 - O valor do item (vPro	d) compõe o va	alor total d	n NF-e (vProd)				
ódigo EAN Comercial		Unidad	le Comercial	Quantid	lade Comercial		
7908052889020	52889020			4,0000			
Código EAN Tributável		Unidad	e Tributável	Quantid	lade Tributável		
7908052889020		5 MIL		4,0000			
/alor unitário de comerci	alização		nitário de tributação				
172,5000000000		172,5	00000000				
Número do pedido de con	npra	item de	pedido de compra		proximado dos Tributos		
				217,01			
Número do Lote do produto 21F24-B011-079371	Quantidade d no Lote 4.000	e produto	Data de fabricação/ Produção 2021-06-01	Pata de validade	e Código de Agregação		
CMS Normal e ST Origem da Mercadoria		Tiriburte	ção do ICMS	Madalini	ada Dafiniaia da DC ICUS		
5 - Nacional, com Conte	oúdo de		ributada integralmente	NORMAL	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 3 - Valor da Operação Valor do ICMS Normal		
Importação inferior ou iç				3 - Valo			
Base de Cálculo do ICMS 690,00	Normal	Aliquot 18,00	a do ICMS Normal				
	C 3			124,20			
Percentual do Fundo de Pobreza (FCP)	Compate a	(FCP)	o Fundo de Combate à F	obreza			
mposto Sobre Prod	lutos Indust	trializad	os				
Classe de Enquadrament	0	Código	de Enquadramento	Código d	la Selo		
		999					
CNPJ do Produtor		Qtd. Se	eto	CST			
				51-Safe	la tributada com alíquota zero		
Qtd Total Unidade Padrā	0	Valor p	or Unidade	Valor IPI			
Base de Cálculo		Alíquot	a		Santa Casa Chavantes		
					Farmácia - 049/2020		
PIS							
CST							
01 - Operação Tributáve	d (base de cálo	ulo = valo	da operação alíquota n	ormal (cumulativo/nã	lo cumulativo))		
Base de Cálculo		Aliquot		Valor			

COFINS		
ST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíqu	ota normal (cumulativo/não cumulativo))
Base de Cálcuto	Alíquota	Valor
690,00	7,6000	52,43

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
13.357,89	2.404,42	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
	OF DESCINO	or ren.	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	13.355,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
1,97	0,00	54,73	252,07
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	13.357,89	4.844.05	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete 0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome					
23.246.316/0001-63	Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli					
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município				
587220280115	Avenida 10, 1126Sala 03	Rio Claro				
UF						
SP		Santa Casa Chavantes				
		Farmácia - 049/2020				

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto

11				
	32,700	32,700		

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto	
00466926	13.357,89	0,00	
Valor Líquido			
13.357,89			

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor	
001	07/08/2021	4.452,63	
002	06/09/2021	4.452,63	
003	06/10/2021	4.452,63	

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Meio de Pagamento Pagamento.		Descrição do Meio de Pagamento Valor do Pagamento					
1 - Pagamento a prazo 15 - Boleto Bancário				13.357,8	19		
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização			
Troco							

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a Formato de Impressão DANFE 1 - DANFE normal, retrato

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

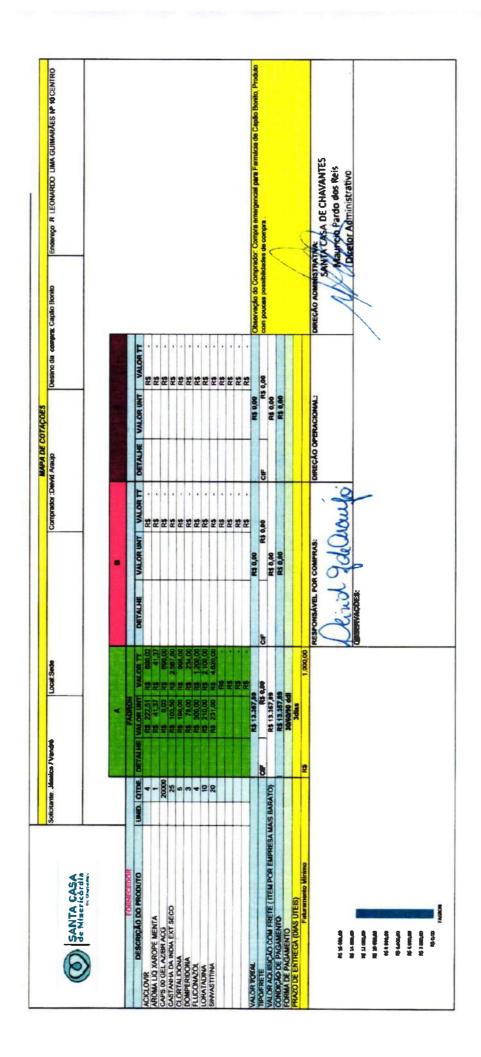
Devolucces e reclamacces somente ate 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informacces de cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com

Dados de Nota Fiscal Avulsa

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020 la do Funcionário
Fax
do Documento Arrecadação

10/08/2021	Portal da Nota Fiscal Eletrônica
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Doc

Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Confirmer pedido Págine

Fagron

Sents Casa De Misericondia De Chavantee

Nº Cliente: C16632 CONTATO: Dari

R Leonardo De Lima Guimaraos Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ:

730276900003-06

Vendedor: Anderson Pereira Anderson.Pereira@fagron.com.br



FAGRON BRASIL

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

R. Jose Semiac Rodrigues Agostinho

06833300

Embu das Artes SP

Quinhau

Telefone

11 2050-2300

06833300 Embu das Artes

Telefone para Grande São Paulo 11 2050-2300 Telefone para demais regiões 0800 701-1974 / 0800 771-19

Nº Pedido

80349432

Data Envio

08/07/21

Descrição	Pale de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do	% IPI	% 8T	Total c/ impostos
Addovir	Chine	18/07/23	4	250 G	890,02	890,02	0	0	690,02
Aroma Liq Xaropa Menta	Brack	27/04/22	1	200 G	197,00	39,40		0	41,37
Ceps.00 Gol Az/Er ACG	Brasil	01/05/26	4	5 ML	34,50	890,00	0	0	00,008
Castarche India Etcl, Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103,50	2.587,50	0	0	2,587,50
Cloristidone	India	01/11/24	5	100 G	1.990,00	996,00	0	0	996,00
Domparidons	India	01/12/23	3	100 G	780,00	234,00	0	0	234,00
Fluconezol	India	01/09/26	4	250 G	1,200,00	1.200,00	0	0	1,200,00
Loratedino	India	01/08/25	10	60 G	4,200,00	2.100,00	0	0	2.100,00
Sinvestatine	China	17/09/22	20	100 G	2.310,00	4.620,00	0	0	4.620,00

Total Pedido

13.357,89

Termos Pagamento

08/07/21 | 09/06/21 | 10/06/21 |

Transportadora

Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eirelf

LATANOPROSTA FAGRON: Efetividade no tratamento de alopecie.

Santa Casa De Misericordia De Chavant

CNP): 730276900001-46

Nº Cliente: C16092

Chaventes, 18970029

Brasi

R Marie Ferreira CONTATO Dari

Fagron

SM EMPREENDMENTOS FARMACEUTICOS LTDA R. Jose Semiso Rodrigues. Agostmho

Embu des Artes 06633300

8

Quenteu

11 2050-2300

Telefone

0800 701-1974 / 0800 ulo 11 2050-2300

50349432 05/07/21 Total el Impoetos

% ST

05 195 2

890.02

a

4.3

0

875

8

Vendedor Anderson Persis Anderson Pereira@facton.com.br	ja E					Telefone para Grande São Paul Telefone para demais regiões (Srande São 1 Jemais regiõi	3 5
						It* Pedido Data Envio		w e
Descrição	Pais de Origem	Validade	Validade Quantidade	Unid. Medida	Velor KG	Total do Mem	E .	
Castenha India Ext. Seco	Brasil	62/70/10	22	1 KG	103.50	2.587,50	0	
Acidovir	China	18/07/23	7	250 G	890.02	890.02	0	
Arome Liq Xarope Menta	Brasil	27/04/22	1	200 G	197,00	39,40	5	
Domperidona	India	01/12/23	3	100 G	780.00	234,00	0	
Clorigidona	India	01/11/24	S	100 G	1.990.00	00.268	0	
Pluconazol	Indie	01/09/25	*	250 G	1.200.00	1.200.00	0	
Loratedina	Prdia	01/08/25	10	50 G	4.200.00	2.100,00	0	
Snyestatne	China	17/09/22	20	100 G	2.310.00	4.620,00	0	

13 357 89 **Total Pedido**

7 203 00

2 30 30

+ 629 30

o

590 33

o

0

690,00

34.50

5 Z

01/05/26

Brasil

laps.00 Get Az/Br ACG

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Termos Pagamento Transportadora

Quality Transportes e Entreges Rapides Ltds 30/60/90



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERNO DE COLABORAÇÃO 049/2020 EMPRIMA

PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNP1/ CPF	₩.	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	Mis	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	PRODUTO/SERVIÇO
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44,015,477/0008-92	466926 • 1/3	08/07/2021	07/06/2021	0.9 AGO, 2021	julho-21	4,452,53	insumos	

4.452,63 Gerente Financeira Gerente Coddell Data Raimundo Mesquita Assinatya/Aprovação Assinatura/Aprovação Data / / Gestor da Unidade TOTAL DE PAGAMENTOS

10/08/2021 Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G337101221135673029 10/06/2021 12:39:06

Debitado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agência

55-8

Conta comente

15769-4

Creditado

Nome

R S DEDE SANITIZAÇÃO LTDA

Agência

199-6

Conta corrente

27231-0

Valor

900,00 Nesta data

Data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0600 729 0722

Ouvidorie BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe Virmero da Nota 00010354 11/05/2021

Dete e Hora de Emissão

11/05/2021 14:16:41

Código de Verificação

JLVQXG-010354/2021

DRESTA	000	DE	ecov	1000
PRESIA	LIVIK	ᄺ	SELLI	ruuj

CNPJ/CPF: 04.301.561/0001-81

Inscrição Municipal: 0205730000

Inscrição Estadual:

/Razão Social

ROFFP SERVICOS DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI

Telefone: (0)

Endereço: RUA BENEDITA SILVA ROSA 2000, - VILA CAROLINA - CEP: 18207480

E-mail: FINANCEIRO@ROFEP.COM.BR

Municipio: [TAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73,027,690/0003-08

Insc.Municipal:

Insc.Estedual:

NOMINIFICAZIO SOCIAI: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endorogo: RUA LEONARDO DE LIMA GUMARÃES 10, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307185

Municipies CAPAO BONITO

UF: SP

Emait

Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA E DESINFECÇÃO DE 01 CAIXA DE 1.000 LTS E 01 CAIXA DE 500 LTS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00 |

VALOR LIQUIDO = R\$ 900,00

Código do Serviço:07.13

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Código CNAE:8122200 - Imunização e controle de pragas urbanas

Base de Cálculo (R\$):				Aliquota Simples Nacional(%): 2,93	ISS (R\$):			
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	00,0	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://itapetininga.sistemas4r.com.br/autenticidede.aspx

Vertilique equi a auto

Contribuinte enquedrado 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.

05/08/2021

Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ROFEP SERVICOS DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços № 00010354 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021

Data de Recebimento: 300,00 Valor Bruto: R\$ IRRF: R\$ INSS: R\$ -PIS: R\$ _ COFINS: R\$ _ ISSqN: R\$ ___ CSLL: R\$ 900,00 Valor Liquido: R\$ _ Conferido e validado por

Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Assinatura:

Jessica E. dos Santos Coordenadora Administrativa

Santa Casa de Miseric, de Chavante Capac Schito - SP 13105/2021

FARMÁCIA

Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Contando por:

Horámo:



Profissional Controlador de Pragas

Rofep Serviços de Dedetização e Sanitização Ltda www.rofep.com.br - rofep@terra.com.br

Cliente: FARMACIA	a, 2000 - Vila Carolina - Itapetininga	NO MOUNT OF	1272.9061
End.:	MARIPOLACA NOOKIPAL	DIC WILLYACUEN	1050
Contato:	Tel:	Cidade CAPAO BO	· ita
Dala da Execução: 07 105 10		Término do serviço: h	NITO
	T. Micio do Selviço.	Termino do serviço:n	min
CONTROLE DE PRAGAS	SEMANAL CUINZ	ENAL ME	
TIPOS DE PRAGAS:	F@RMIGAS ARANHAS	OUTROS QATOS	
GRUPO QUÍMICO	AÇÃO TÓXICA	ANTIDOTOS / TRATAMENTOS	Quant, Antiends
FE NOONA Alfa - Cipermetrina / Piretrinas e Piretroides	Não bá		75 ML
ambdaciatotrina / Piretrinas e Piretróides	Não há Districtios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica	Anti-histaminicos e tratamentos sintomáticos Tratamento sintomático e anti-histaminicos	ML
Deltametrina / Piretrinas e Piretròides	Disturbios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica	Anti-histaminicos	ML
Dictoryos / DDVP	Inibição de enzima acetilodinesterase	Alropinas, oximas e tratamento sintomático	ML
Cipermetrina / Piretrinas e Piretróides Bifentrine e Piretróides	Distúrbios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica Hipersensibilidade	Anti-histaminicos	ML
Deltametrina / Piretrinas - Pó de Conteto	Hipersensibilizante e imitante de mucosas	Anti-histamínicos Anti-histamínicose tratamento sintomático	ML
Imidacloprio / Cloronicotil - Gel Formigas	Hipersensibilitzante, anemia	Não há antidoto específico, tratam. Sintomático	
Amido-hidrazona / Hidrametilnona - Gel Baratas	Inibição da respiração celular	Tratamento sintomático	GR
Pirazol / Fipronil ~ Gel Baratas	knibição da respiração celular	Tratamento sintomático	GR
Fipronii / Fenii pirazol Neonicotinčide / Tiametoxam	Não há Não há	Tratamento sintomático	ML
EQUIPAMENTOS UTILIZADOS	National Property of the Prope	Tratamento sintomático	ML
🔝 Termonebulizador 🔲 Atomizad	for Pulverizacior Pressurizado 🔲 Gel (berata	s) Gel (formigas)	
Pragas Encontradas:	_		
Quantidade de armadilhas de monito	companie de francis l'actolodes.		
Balanças Motores de freezers / geladeiras Dobradiças Rejuntes de azulejos Cadeiras Orientações Técnicas ao Ciiente:	Guamições portas / janelas Balcões de atendimento Tomadas Pias Fogão Chapa	LIMPEZA MAI	5
JESINFECCAD DE	· 2 CAINA DE AGIZ	A 1 DE 1000	Litone
= 1 DE 5001	1205	4 00 1000	LIPUS
	(160)		
CONTROLE DE ROEDORES			
scas Roidas: 123456789101112	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 3	32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	46 47 48 49 50
Emboloradas: 123456789101112	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 3	12 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	46 47 48 49 50
ntactas: 123456789101112	13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 3	12 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45	46 47 48 49 50
BRUPO QUÍMICO			$\overline{}$
	AÇÃO TÓXICA		Quant Aplicade
Prodifacoum / Compostos de ação anticoagulante Prodifacoum / Compostos de ação anticoagulante	- blocos Fragilidade Capitar e Hernomagias (acûmulo de afeit	o) Vitamina KI e tratamento sintomático	Gramas
Cumatetralii / Compostos de ação anticoaguiante	- sementes . Fragilidade Capitar e Hemorragias (acúmulo de efeit po de contato Fragilidade Capitar e Hemorragias (acúmulo de efeit	to) Vitamina KI (2) Vitamina KI e tratamento sintomático	Grames Grames
$O \cdot C$	+ 0 / 11 +	w) Themse Id & Committee In Smith Marie Co.	Grainas
Observações: 100 / Co	GLGDO 4 DONG	2005	
/ -		,	
MEDIDAS FÍSICA E DE LIMPEZA A	SEREM EXECUTADAS: ROPEP CLIENTE	/ Hr	1//
		Geraldo Vandre de	Proença
		Farmaceutico/Res	DORSOVE
224	Formando Cheverelli Galvão	Faradela lavada de	
IDRIANO LAMPERS	CMEA/SP DEDORGOGG	× Community	

Engenheiro Responsável

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Service Acompanhado / Cliente



Divulgação de Resultado Final EDITAL Nº 08/2021 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do Edital para "Contratação de empresa de "Serviços especializados de Controle de Pragas Urbanas" tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA

ROFEP - Serviços de Dedetização e Sanitização Eireli

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 28 de março de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Anis Ghattas Mitri Filho Presidente

alex ted stop_



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLABORAÇÃO 949/2020 FARMADA



FORMECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	Ż	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	6RUPO PROBUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
KDEP SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANTIZAÇÃO BIPEU	04,301,561/0001.81	10354	13/05/2021	25/05/2021	10 AGQ 2021 maio-21.	maio-21	900,000	Serviço de Terceiros	- 1

Gestor da Unidade		
	Serenta insuceira	Diepria deninistrativa
Data / Data	the Carrier Phylogia	Data
Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação	A Ass	Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

10/06/2021 Banco do Brasil



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G337101221135873018 10/08/2021 12:31:34

Debitado

Agência

55-8

Conta corrente

15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

341 ITAU UNIBANCO S.A.

Agênda (sem DV)

1765 S PAULO PB PROD ROCHE

Conta corrente (com

Conta Pagamento

20597 0000

CPF

931.380.245-72

Nome fevorecido

JORGE MACHADO DA SILVA

Finalidade

CREDITO EM CONTA

Número documento

81.001

1.959,55

Data transferência

10/08/2021

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB AEC5A6F28FCBC952

Transação efetuada com sucesso por: JD709389 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departament	to de	Inform	iática
-------------	-------	--------	--------

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 27/07/2021 10:34:53

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

Chave de Verificação

Data do RPS

NFS-e Substituida

00000017

14VSWTIT5

RPS Nº 000000017

27/07/2021

27/07/2021 10:34:48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Rasão Social: NEILA MIGUEL DOS ANJOS

CNP3/CPF: 009.127.835-08

Inscrição Municipal: 159.665-9

Endereço: RUA BENEDITO GONCALVES DE ARAUJO, 25 - AP 102/BL 13 - BR TOMBADOURO Municipio: INDAIATURA

OF: SP CEP: 13338-570

Fone: 1997493743



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JORGE MACRADO DA SILVA

E-mail: comercialprioriseg@gmail.com

CNEJ/CPF: 931.380.245-72

Municipie: INDAIATURA - SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

CMPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal:

FAME: 1433422358

Endereco: JARDIM RUA LEGNARDO DE LIMA GUINARÃES 10 - VL VILA SANTA ROSA

Municipio: CAPÃO BONITO

Ur: SP

CEP: 18387-185

E-mail: jessica@santacasachavantes.org

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

CAPÃO BONITO - SP

INDATATURA - SP

EXIGIVEL

EXIGIBILIDADE DO ISS

NÚMERO DO PROCESSO

ISS RETIDO

WÃO

INCENTIVO FISCAL

MÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

802 INSTRUCAO, TREINAMENTO, ORIENTACAO PEDAGOGICA E EDUCACIONAL, AVALIACAO DE CONRECIMENTOS DE QUALQUER

Abatimento: 0,00 ACOMPANHAMENTO PARA A OBTENÇÃO DAS LICENÇAS AVOB E CLOB, DOCUMENTOS EMITIDOS PELO CORPO DE BOMBEIROS DA POLÍCIA MILITAR DE CADA ESTADO E QUE CERTIFICA QUE A EDIFICAÇÃO POSSUI AS CONDIÇÕES DE SEGURANCA CONTRA

- INCÉNDIO PREVISTO FELA LEGISLAÇÃO INSTALAÇÃO DAS PLAÇAS DE SINALIZAÇÃO DA ROTA DE FUGA DEFINIÇÃO E INSTALAÇÃO DO FONTO DE ENCONTRO
- - INSTALAÇÃO DAS PLACAS DOS EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO
- MINISTRAR TREINAMENTO (UMA HORA) DE CONHECIMENTO DA CLASSE DE INCÊNDIO, USO E COMBATE COM US

Deduções Valor Bruto: R\$ 1.970 DO INSS: R\$ IRRF: R\$ PIS: R\$ ____ COFINS: R\$ ___ ISSaN: R\$ ___ CSLL: R\$ ___

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

1.970,00

0.00

Valor Líquido: R\$

1.970,00

Conferido e

Nº matricula CEI

10/08/2021

validado por:

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ŌES)

0.00

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita 00

OBSERVAÇÕES

Valor do 188

Gerente Contábil - Fiscal

Base de Calculo Valor Total Geduções 1 970 00 DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

H" da ART

OUTRAS INFORMAÇÕES

0.00

Valor Liquido

- Para verificar o actenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/farenda/rendas-mobiliarias/ofsc/consulta/ - 4 emissão desta Nota Fiscal de Cerviços Eletrônica foi autocidada pelo progesso Nº 27710/2020

E. dos Santos Coordenadora Administrati anta Casa de Miseric, da Chavantes

Valor os Service

1.970.00

27107/21 anmacia

151

raimundomesquita@santacasachavantes.org

Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org> quarta-feira, 28 de julho de 2021 16:47

Enviado em:

Para: ij Assunto: Anexos:

Caps Financeiro

Raimundo; Carina; Compras

NF para pagamento - Caps NF 18 NEILA MIGUEAL (PRIORI) Caps.pdf; NF 1511- TOK DE LIMPEZA - Cpas.pdf; NF 67154 - COMERCIAL JVD - Caps.pdf

Boa tarde

segue as notas fiscais para pagamento da unidade Caps.

NF 18 - dados para pagamento

banco Itau

agencia: 1765 C/C.: 02:059-7

€€: 931380245-72

ja avisei a empresa que sera descontado o valor do TED.

Att, Jessica



Divilgação de Resultado Final EDITAL Nº 12/2021 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público o resultado do vencedor da concorrência para Contratação de empresa de "Serviços especializados em Segurança contra incendio", tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA

PRIORI - Gestão em Treinamento e Segurança do Trabalho

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 20 de maio de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Anis Ghattas Mitri Filho Presidente



Quem somos?

A PRIORI-SEG é uma empresa de Gestão e Treinamentos em Segurança do Trabalho, que tem como Prioridade, garantir a segurança de colaboradores de nossos clientes, e prevenir acidentes do trabalho de acordo com as Normas Regulamentadoras, e outras.

Missão:

Oferecer soluções em Segurança do Trabalho e Resposta a Emergências, através de Profissionais qualificados e habilitados. Contribuir para o desenvolvimento humano e assegurar a satisfação dos clientes, colaboradores e da sociedade.

Visão:

Ser reconhecida entre as melhores empresas de prestação de serviços nos treinamentos, qualificação de profissionais e gestão documental. E alcançar a excelência, sendo referência na consultoria no mercado nacional.

Valores:

Ética, Qualidade, Honestidade, Pontualidade e Competência Técnica

Jorge Machado da Silva

Indaiatuba-SP Tel.: (19) 3328-4101



(19)-99749-3743



jmachadotstbpc@gmail.com/comercialprioriseg@gmail.com



Cliente: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes	Contato: Darly Dias
Cidade: Capão Bonito	e-mail: darlymonay@santacasachavantes.org
Número do orçamento: 0019	Contato Priori-seg: imachadotstbpc@gmail.com/comercialprioriseg@gmail.com Tel: (19) 99749-3743

PROPOSTA PARA A UNIDADE DA FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO

SERVIÇO: Consultoria em AVCB e CLCB Auto Vistoria do Corpo de Bombeiro	NR23/IT-01/IT17
OBJETIVO: Estabelecer os critérios para apresentação de processo de segurança contra incêndio das edificações e áreas de risco, atendendo ao previsto no Regulamento de Segurança contra Incêndio em edificações e áreas de risco	 ESCOPO: Acompanhamento para a obtenção das licenças AVCB e CLCB, documentos emitidos pelo Corpo de Bombeiros da Polícia Militar de cada Estado e que certifica que a edificação possui as condições de segurança contra incêndio previsto pela legistação Instalação das Placas de Sinalização da Rota de Fuga Definição e instalação do Ponto de Encontro Instalação das Placas dos equipamentos de Combate a Incêndio Ministrar Treinamento(uma hora) de Conhecimento da Classe de Incêndio, Uso e Combate com os Extintores.
NOTA: Os valores das Placas de Sinalização, serão ir avaliação e definição da Rota de Fuga e leval VALOR:	ncluído na Nota Fiscal, após levantamento no local após ntamento dos Equipamentos de Combate a Incêndio. \$ 1.500,00 (Hum mil e Quinhentos reais)

Jorge Machado da Silva Indaiatuba-SP Tel.: (19) 3328-4101





(19)-99749-3743 jmachadotstbpc@gmail.com/comercialprioriseg@gmail.com



os pagamentos abaixo devem ser debitados na conta <u>15,769 4</u> no dia:

PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TRRUO DE COLARROSAÇÃO PASIZOZO FARRÁCIA

				1			
DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO							
GRUPO PRODUTO	Serviço de Terceiros						
VALOR PAGO	1.959,55						
MÉS	tz-oqiri						
DATA PAGTO	10/08/2021 1 0 AGO 2021						
VENCIMENTO	10/08/2021						
EMISSÃO	17/02/2021						
*	17						
CNPJ/ CPF	009,127,835-08						
FORNECEDOR/PRESTADOR	NEILA MIGUEL DOS ANIVOS						

Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeira	Diretoria Administrativa
Data	Data Man Chair	Toring Olivers	Carle Andrews
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	Aşsinatgra/Aprovação

11/08/2021 Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G333111630661314035 11/08/2021 16:42:52

Debitado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agência

55-8

Conta corrente

15769-4

Creditado

Nome

STEPHANNY D L 42048260837

Agência

1845-7

Conta comente

64018-2

Valor

594,00

Data

Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

DATA DE RECEBINENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	DO RECEBEDOR		_									1 .	Nº3 ÉRIE:1	_	
ONCE BRAS	ST Av	EPHA enida	NNY DAMASCENO L Emancipacao, 3770 n Santa Clara do Las Hortolandía - 199943865	IMA 42048 , BLOCO I, go I - 1318 , SP	3260837 SALA 22	D	OCUMI DE N EL 0 - ENTI 1 - SAÍO 32 SÉRIE:	DANFE ENTO A KOTA FI ETRÔN: RADA DA	E AUXILIAR SCAL ICA	CHAVE DE AC 3521	ESSO 1 0732 17	765 2700 de auten	0168 554	00 10 10 pc	000 0000 ortal nacks	3211 83	45 005 F-e	2
ATUREZA DA OPERAÇÃ	>									PROTOCOLO	DE AUT ORIZ A	cÃO D€ USO						
/enda a Nao C	ontribuinte										1352	1078833	9414 1	3/0	7/2021	15:53:3	33	
NSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ES	TADUAL DE SUBST	0					CNP3							
12233036011	}										32.176	.527/00	01-68					
ESTINATÁRIO / RE	HETENTE			*							1							
IOME / RAZÃO SOCIAL										CNP3 / CPF					- 1	DATA EMISS		
ANTA CASA (E MISERIC	ORDI	A DE CHAVANTES							73.027.	690/000	1-46				13/07/	2021	
NDEREGO								/ DISTRITO)			CEP				DATA BITTO		M
MARIA FERRE	RA, 22						CENT	ro				1897	0-029			13/07/	2021	
untaleto				FOI	NE / FAX				UF .	INSCRIÇÃO E	STADUAL					HORA ENTR	ADA / SAÍD	×
Chavantes									SP	719000	838114					15:41:	58	
ATURA / DUPLICAT	A																	
001 16/07/2021 194,00																		
ALCULO DO IMPOS	то																	
ASE DE CALCURO DO K	MS		VALOR DO ICMS		BASE DE CALC	ULO 00 I	CMS SUBS	ST.	L	ALOR DO ICMS	SUBST.		v	ALOR T	OTAL DOS PR	00UTOS		
		0,00		0,00	י				0,00				0,00				59	94,1
ALCO DO FRETE		VALOR C	O SEGURO	DESCONTO			OUTR	AS DESPES	AS ACESSÓR	IJA5	VALOR TOT	AL DO IPI			VALOR TOTAL	DA NOTA		
	0,00		0,0)		0,00	0			0,00			0	,00			59	4,0
RANSPORTADOR /	VOLUMES TRAN	SPORTA	POS															
OME / RAZÃO SOCIAL					PRETE POR CO			CÓDIGO A	TTM	PLAC	A DO VEICUL	D	UF	CNP	/ CPF			
MERIDIONAL (CARGAS LTI)A			0-EM	ITENT	E								864.838	,	14	
NDEREÇO					MUNICÍPIO								UF		RIÇÃO ESTAD			
strada Munic	pal Jose Se	dano			Campina	is							SP	244	1995524	116		
UANTIDADÉ	Calx		MARCA		NUMERAÇÃO					1 -	300				2,300	Ď		
ADOS DOS PRODU	OS / SERVICOS														,			_
cóprao			ição dos micioutos / simulgos	1	NCN/594	CSOSN	CPOP	UNID	QUANT.	VALUE UND	ÁITO VA	LOR TOTAL	BASE		VALO		ALIQU	
	1					100000				1			Cálculo		IO45	ומ	CMS %	P

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

JNSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQ	N VALOR C	OC LESGIN
				0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FESCO	
Ind applicate; 19,55 regeral, ks; Indocumento entition por Me ou e NAO GERA DIRETTO A CREDITO FISA	16,92 Estaduai e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresome PPO OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. CAL DE IPI.	ero.com, or Tareau		

CARTA	DE CORREÇÃO
RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837
CNP) DO EMITENTE	32176527000168
CHAVE DE ACESSO DA NF-E	35210732176527000168550010000000321183450052
SÉRIE DA NF-E	1
NÚMERO DA NF-E	32
VALOR TOTAL DA NF-E	594,00
DATA DE RECEBIMENTO	13/07/2021
NÚMERO DA CARTA DE CORREÇÃO	1
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	135210798379529
DATA DE REGISTRO	15/07/2021
	CORREÇÃO

CONDIÇÃO DE USO

Dados Corretos do Local de Entrega: Rua Leonardo de Lima Gulmaraes, Vila Santa Rosa, Capao Bonito - SP - CEP 18.307-185

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 10-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do Imposto tais como: base de caículo, aliquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatario; III - a data de emissão ou de saida.

594.00



Onco Brasil - Materiais Hospitalares e Mkt Digitai Avenida Emancipação, 3770 - BLOCO I, SALA 22 - Jardim Santa Clara do Lago I - Hortolândia - SP - CEP: 13186-410 19994386555

STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837

CNPJ: 32176527000168 IE: 122330360110

oncobrasilvendas@gmall.com

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719000838114

compras@santacasachavantes.org

MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - Chavantes - SP - CEP: 18970-029

QL	Produto/Serviço	Detaile do item	Valor unitário	Subtota
150	Mascara-PFF2 - MASCARA PI	FF2,	3,96	594,00
	RESPIRADOR, 3 CAMADAS D	E		
	PROTECAO, BRANCA, CLIP N	ASAL,		
	COM ELASTICO, 1UN, BIOSAF	ETY		
			Total	594,00

Valor i(quido

Condição de pagamento:

Forma de pagamento: Depósito Bancário

Nº Vencimento

Valor (R\$)

1º 16/07/2021

594,00

Forma de pagamento:

BANCO DO BRASIL AG: 1845-7 CC: 64018-2 PIX/CNPJ: 32.176.527/0001-68

Observações:

Frete Incluso

Pagamento: à vista;

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Num. Orçamento: 2000744

Data: 13/07/2021

Validade: 18/07/2021

Cód. Cli.: 22

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES

IE/RG: 719000838114

Telefone: 18 99697-7375

Contato:

Tel. Contato:

Cel. Contato:

Endereço: RUA MARIA FERREIRA

ven vortuato.

CEP: 18970029

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

Estado: SP

RCA Ext.: 25

RCA Int.:

Prezado (a) Sr. (a),

Agradecemos a atenção e, conforme solicitado, queira encontrar abaixo a cotação dos itens de seu interesse.

Cód, Prod.	Seq.	Qt.	Disp.	Ref	Descrição	VI. Unit S/ IPI	% IPI	VI. Total C/ IPI
533	2	20	20		LUVA PROC. TOP QUALITY T, M CX,C/100	R\$ 71,00	00,00%	R\$ 1420,00
754	3	140	10		LUVA PROC. TOP QUALITY T. PP CX,C/100	R\$ 54,00	00,00%	R\$ 7560,00
501	1	76	76		MASCARA TRIPLA	R\$ 15.00	00,00%	R\$ 1140,00

Sub. Total:

R\$ 10120,00

Total IPI:

R\$ 0,00

Total Geral:

R\$ 10120,00

12/07/2021

Orçamento 54

19994386555



Onco Brasil - Meterials Hospitalares e Mict Digital Avenida Emancipação, 3770 - BLOCO I, SALA 22 - Jerdim Senta Clara do Lago I - Hortolándia - SP - CEP: 13186-410

STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 CNPJ: 32176527000168 | IE: 122330360110

oncobrestivendes@gmail.com

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ 73/027/590/0001-46 IE 7'9000838114

compres-disentacesachevantes.org

Velidade de proposta 22/07/2021

79,50

1,590.00

MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - Chavantes - SP - CEP; 18970-029

3022 M LUVA DE PROCEDIMENTO,

CL	Produto/Serviço	Detailre do item	Valor unitário	Subtotal
100	Mascara-PFF2 - MASCARA PFF	2.	3.50	350.00
	RESPIRADOR, 3 CAMADAS DE			000,00
	PROTECAO, BRANÇA, CLIP NAS	SAL.		
	COM GLASTICO, IUN, BIOSAFE	TY		
75	81470 - MASCARA CIRURGICA		18.00	1,350,00
	TRIPLA EM TNT, COM ELASTICA	DE		
	CLIP NASAL, BRANCA, SOUND,	NAYR		
140	INOVEN PP - LUVA DE		55.90	7.826.00
	PROCEDIMENTO COM PÓ.		32.50	7.020.00
	TAMANHO PP. NÃO ESTÉRIL			
	NATURAL CX C/100 - INOVEN			

		Valor líquido		11.116,00
		Total		11.116,00
	COM PO, TAMANHO M, NAO ESTERIL, NATURAL, CX/100UN, INOVEN			
•	2013 W. FRAN DE LUCCEDIMENTO.	7	79.50	1.590.00

Frete: A combiner Pagemento à vista

Página I de 1

Download do orçamento

12/07/2021 - 17:07 STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 foi notificado que você visualizou esse orçamento

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Guatter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira IATUÍ/SP CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111 PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787 E-mail: vendas17@futuramedicamentos.com.br www.futuramedicamentos.com.br

Tatuí, 317.005

12/07/2021

Cotação no.:

2.121 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Telefone: (14) 033421866 Cliente:

Fax

E-Meil farmaciasomchavantes@gmail.com A/C LETICIA

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

Condições comerciais:

28 Condições de pagamento: A PRAZO

No.Empenho:

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI Frete: CIF

No.Proc.:

CHAVANTES

18970-029

CENTRO

Vend.: 81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL

ŝ

No.Ped.:

PRODUTO FABRICANTE UNID. QUANTIDADE PREÇO K\$ QUANT.POR CX PREÇO.UNIT. TOTALI 569742 MISCARA TRIPLA C/TRITRO BRANCA C/FLASTICO PCT C/500N CITYMEDIC PCT 75,000 19,46600 50 0,389600 1.461,000 566004 LUVA LATEX C/TALCO N/RST N DE PROCEDINEMPO C/100 PESCARPACK CX 140,000 74,037100 100 0,740400 10.365,360 50448 LUVA LATEX C/TALCO N/RST N DE PROCEDINEMPO C/100 PESCARPACK CX 20,000 81,679700 100 0,816800 1.633,100									
MASCARA TRIERA C/FILTRO BRANCA C/SIASTICO PCT C/50UM CITYMEDIC PCT 75,000 19,488000 50 0,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,3898000 1,39980000 1,39980000 1,399800000 1,3998000000 1,39980000 1,39980000 1,	PRODUTO		FABRICANTE	ONIO.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UMT.	TOTAL R\$
LUVA LATEX C/TALCO N/EST PP DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX CX 140,000 74,037100 100 0,740400 100 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK CX 20,000 81,679700 100 0,816800	569742	MASCARA TRIPLA C/FILTRO BRANCA C/RIASTICO PCT C/50UN	CITYMEDIC	PCF	75,000	19,488000	50	0,369600	1.461,60
LUVA LATER C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK CX 20,000 81,679700 100 0,816800	566004	LUVA LATER C/TALCO N/MST DP DE PROCEDIMENTO C/100 GOALITY	MEDIX	ŏ	140,000	74,037100	100	0,740400	10.365,19
	50448	LUVA LATEX C/TALCO N/RST M DE PROCEDIMENTO C/100	DESCARPACK	ğ	20,000	81,679700	100	0,816800	1.633,59

PRAZO DE ENTREGA:

QTDE,ITENS:

1 dias

OBSERVACOES

Santa Casa Chavantes

3 dias

VALIDADE DA PROPOSTA:

R\$ 13,460,38

TOTAL DO PEDIDO:

Farmácia - 049/2020

1/1

A STATE OF THE SAME ASSESSED.

ANA CAROLINA DE ARRUDA CRESCIULO

repCRM_cotacao.rpt



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE EQUAGORAÇÃO CHANDOS TERMOSTIS DE EQUAGORAÇÃO CHANDOS TERMOSTIS.



PROBLITO/SERVICO

GRUPO PROBUTO

Material de Expediente/EPIs

VALOR PAGD 594,00 iulho-21 MÊS 1 1 A60 2021 DATA PAGTO VENCIMENTO 16/07/2021 13/07/2021 FMISSÃO ¥ 32 32,176,527/0001-69 CNPJ/ CPF GS PAGAMENTOS ABAIND DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA $15.7694\,$ no dia: FORNECEDOR/PRESTADOR STEPHANNY DAMASCENO LIMA

Gestor de Unidade Gerente Contabil	Gerente Eleanceira	Diretoria Administrativa
1/11/03/V 4 4 VED		a a lace 2017
Data / / Data MULLUL	1.4 ABI DOL	Data Alberta
	Carina Oliveira	Mauricio Reis
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aproyação	De la companya de la

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

8882

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:40 005500055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4 -----

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

18491128224500010084500000172841487140000005000

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

NOME FANTASIA: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CMP3: 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: 73.027.690/0003-08

MR. DOCUMENTO 81.101 DATA DE VENCIMENTO 16/08/2021 DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 50,00 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAD

3.11A.2CC.A29.BCF.32F

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.

CAIXA

COBRANÇA BANCARIA CAIXA

 $1/(0 M_3/(0))$ (16.249)) 1.223/224(5)(190) 1.0(010/45)(10)(10) 1.72(8.25) 4/3 7.74(10) 10) 10) 17(10) Ag. / Cód. do Beneficiário CPF/CNPJ Beneficiárin 03.436.184/0001-25 1213 / 1128245 DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI UF CEP Endereco do Beneficiário 18300-530 SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO SP Nosso Número Data do documento Nº documento Aceite Data do processamento 14000000000001728 - 8 1728 SIM 05/08/2021 05/08/2021 CPF/CNPJ Pagador 73.027.690/0003-08 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES UF CEP LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO SP 18970-029 CPF/CNPJ Sacador / Avalista 00-000/000.000,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):

NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO

Carteira RG Espécie DOC

Vendenani

caixa.gov.br

Yarının अर्जनिक्स स्टब्स है। अर्जनी 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

Autenticação Mecânica - Recido do Pagador

CAIXA

Sacador/Avalista:

104-0

10491128224500010004500000172841487140000005000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE Ag. / Cód. do Beneficiário Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI 03.436.184/0001-25 1213 / 1128245 182, CENTRO, CAPAO BONITO SANTOS DUMONT, nº Nosso Número Data do processamento Espécie Doc Acelte Nº documento Data do documento 140000000000001728 - 6 05/08/2021 SIM 1728 05/08/2021 Valor Uso do Banco Cartelra Moeda Qtde, moeda RG REAL (-) Desconto Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): 0.00 NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO (-) Outras Deduções/Abatimento 0,00 (+) Mora/Multa/Juros 0.00 (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado 00,0 CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08 Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES UF: SP CEP: 18970-029 Endereço: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecánica - Ficha de Compensação

	DE CISTRIBUIDORA DE AGUA MI			-/	G e	raido V	andré de	Promo	1	Nº non	NF-4 .001.728		
DATA DE REC	\$108/21	DENTIFICAÇÃO E AS		nde	7	CR	F: 30 66	-	_	SÉRIE:			
V SANT	DISTRIB MINERA OS DUMONT, 182 - C	UIDORA DE L CAPÃO BO LTDA-ME	AGUA ONITO	Doc 0 - 1 - N°	Fisca Fisca Entrad Saida	al Eletron a 1 001.728	da Nota ica	CHAVE DE A 3521 08	CESSO 03 4361 840 a de auten	0 0125 5:	500 1000 001 e no porta	7 2813 et	92 000
TUREZA DA	OPERAÇÃO					na 1 de	1	NF-e w	ww.nfe.fa; : Autoriza	zenda,g	ov.br/port	al ou no	site
ENDA:	S			-				PROTOCOLO I	135210874		- 02/08/2 021	13:28	
510317	86113	IN	SCRIÇÃO ESTADUAL	DO SUBST	T. TRIB.	03.4		0001-25					
OME/RAZÃO S	ÁRIO/REMETENTE SOCIAL											*	
DERECO	CASA DE MISERI			_				73.0	* 27.690/00	003-08		8/2021	
EONAR INICIPIO	RDO DE LIMA GU	IMARAES, 10 -		VΠ		o NTA R	OSA		œ 18307-1	185		E INTRADA 3/2021	ACDA
apao Bo	onito			FONE	FAX		UF S	P INSCRIC	ÁÓ ESTADUAL.		13:2:	ENTRADA	AÍDA
TURA													
AO SOCIAL EREÇO	TADOR/VOLUMES TRA		frete por conta 4-Destinatário f	róprio Munici		TIVA ODICE		PLACA DO V	Biculo		CNP1/CPF		50,0
ANTIDADE	ESPÉCIE		MARCA			MIMEU	ÇÃO		PESO BRUTO		FIISO LI		
DOS DO P	PRODUTO/SERVIÇO			_						_			_
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRA AGUA MINERAL 20LTS	ODUTO/SERVIÇO	исм/ян ся	CPO?	LANTO,	ото.	VLA, UNIT.	VER TOTAL	BC IONS	VLILA	CMS YUR	Pi ALIQ	, AL
	Total aproximado de tributos e municipais: 2,00	fòdernis, estaduais e	22011000 040	0 5102	un	\$,0000	10,000	50,0			1	- ICME	1 3
	R	anta Casa Chava laimundo Meso rente Contábil -	Juita Fiscal	9/20	92.I			Nº d Reci	o Contre ebido poi	ebime ito: 04	entor K	0812) 1=16 9007	0
CULO DO											03101	,	
исхоминка 672	IV.	VALOR TOTAL DOG SERVI	cos	BA	SE DE ÇÂL	CULO DO 18	\$QN		VALOR D	40221 O			
OS ADICIO	ONAIS «PLEMENTARES												
	lmado de tributos	federals, estadu	ais e munici		SERVADO	AO FISCO							
						_		Chavar					



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão	
35-2108-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.728-130.102.000-7	1728	4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	1	1728	02/08/2021 13:25:00-03:00	02/08/2021 13:25:00-03:00	50,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.436.184/0001-25	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME	251031786113	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73,027.690/0003-08	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor finat	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b032	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída	Pagamento	r5l61Fr1ZG6yrlP+7jG\$Ug0RcH4=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210874937560	02/08/2021 às 13:28:21-03:00	02/08/2021 às 13:28:27

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME	PLANETA AGUA
CNPJ	Endereço
03.436.184/0001-25	AV SANTOS DUMONT, 182 CASA
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	18300-530
Município	Telefone
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-1604
UF	País
SP	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251031786113	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
345672	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4712100	1 - Simples Nacional

Dados do Destinatário

SANTA CASA DE MISERICO	ORDIA DE CHAVANTES					
CNPJ		Endereço				
73.027.690/0003-08		LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 FARMACIA				
Bairro / Distrito		CEP				
VILA SANTA ROSA		18307-185				
Município		Telefone				
3510203 - Capao Bonito						
UF		País				
SP	1058 - BRASIL	1058 - BRASIL				
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA				
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS						
IM	E-mail					

Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição			Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)		
1 AGUA MINERAL 20LT	rs		5.0000	un 50,00			
Código do Produto	Código NCM	Código CEST					
07	22011000						
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da	Mercadoria		Código de UF	Código de Benefício Fiscal n UF		
Código EX da TIPI	СРОР			Outras Des	pesas Acessórias		
	5102						
Valor do Desconto	Valor Total do Frete			Valor do S	Valor do Seguro		
Indicador de Composição do Va	ilor Total da NF-e						
1 - O valor do item (vProd) cor	mpõe o valor total da NF	-e (vProd)					
Código EAN Comercial	Unidade Con	nercial	Quan	tidade Comercia	al		
	un		5,00	00			
Código EAN Tributável	Unidade Trib	utável	Quan	Quantidade Tributável			
	un		5,00	000			
Valor unitário de comercializaç	ão Valor unitári	o de tributação					
10,000000000	10,0000000	000					
				nta Casa Chav Irmácia - 049/			

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,00
Número da FCI		
ICMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria	Código de S	ituação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	400 - Não	tributada pelo Simples Nacional
PIS		
PIS CST		
	ição	
CST	ição	
CST 07 - Operação Isenta da Contribu	ição	

Totals

ICMS

	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS Interestadual	Valor Total ICMS Interestadual	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00
Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	50,00
Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0.00	0,00	0,00
Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos	
50,00		
	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino 0.00 Valor Total do FCP retido por ST 0.00 Valor do Seguro 0.00 Valor Total do IPI Devolvido 0.00 Valor Total da NFe	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino 0,00 0,00 Valor Total do FCP retido por ST 0,00 Valor do Seguro Valor Total dos Descontos 0,00 Valor Total do IPI Devolvido Valor Total do PIS 0,00 Valor Total do NFe Valor Aproximado dos Tributos

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

4 - Transporte próprio por conta do Destinarário

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		50,00
Tipo de Integração Pag	gamento	CNPJ da Credenciadora Bandeira da	a operadora Número de autorização
		Senta Casa Chavanto	
		Farmácia - 049/202	0

					Troco

Informações Adicionais

	X\$LT: v4.0.4a
Formato de Impressão DANFE	
1 - DANFE normal, retrato	

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone	
43.728.245/0001-42		suporteemissores@sebraesp.com.br	08005700800	
	suporte	ooperison coggestracap.com.or	000007 00000	

Dados de Nota Fiscal Avulsa

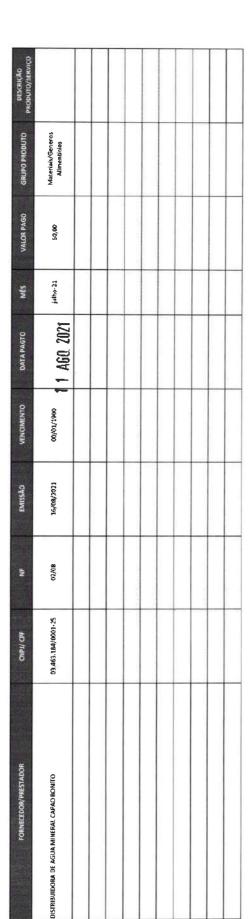
CNPJ	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
Nome do Funcionário	Fone / Fax
UF	Número do Documento Arrecadação
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	



OS PAGAMENTOS ABAUXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

PREFETURA DE

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TEMO OF COABONAÇÃO CHSTOLO PANHAGIA



Gestor da Unidade	Gerente Contábil	Gerente Financeira	Directoria Administrativa
Data	Data Art		Day Aliy Ly
Assinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	ssinatura/Aprovação	Assiratura Poprovação

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G333111630661314043 11/08/2021 16:45:30

11/08/2021 005500055

- BANCO DO BRASIL - 16:45:30

8883

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA:

15.769-4

BANCO DO BRASIL

0019000090276135300817838002172887260000063750

BENEFICIARIO: AMBICAMP - C D RESIDUOS LTDA

NOME FANTASIA:

AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE R

CNPJ: 04.027.245/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 81.102 NOSSO NUMERO 27613530017838002 CONVENTO 02761353 DATA DE VENCIMENTO 28/08/2021 DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 637,50 VALOR COBRADO 637,50 MR.AUTENTICACAO 6.9C2.696.CAE.68F.4CF

Central de Atendimento BB

4004 9001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC 88 0800 729 0722 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria **9899 729 5678** Reclamacoes não 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.



Demonstrativo:

Recibo do Pagador

AMBICAMP Vencimento Agência/Código Beneficiário Reneficiário AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS 28/08/2021 6663-X/00030739-4 LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP Nosso Número Número do Documento 27613530017838002 NF 17838-02/06 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (-) Desconto / Abatimento (=) Valor do Documento (x) Valor Quantidade 637,50 Espécie RS (=) Valor Cobrado (+) Outros Acréscimos

Autenticação Mecânica

00190.00009 02761.353008 17838.002172 8 87260000063750 # BANCO DO BRASIL 001-9 Vencimento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação 28/08/2021 Local de Pagamento Agência/Código Beneficiário 6663-X/00030739-4 AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO Beneficiário MAGNUSSON, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP Nosso Número Data Processamento Accite Espécie Doc. 27613530017838002 Número do Documento Data Documento 22/07/2021 DM NF 17838-02/06 22/07/2021 (=) Valor de Documento (x) Valor Espècie Quantidade 637,50 Uso do Banco RS 17/019 (-) Desconto / Abatimento Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) (+) Mora/Multa Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12,75 e Juros de R\$0,21 ao Dia Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. (+) Outros Acréscimos SUJEITO A PROSTESTO APÓS O VENCIMENTO, Enviado para Protesto após 10 días do vencimento =) Valor Cobrado CNPJ: 73.027.690/0003-08 Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R. LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES - 10 VL. SANTA ROSA CAPAO BONITO SP 18307-185 Ficha de Compensação Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

--- Corte Aqui --



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento	de	Informática
Dendi min di indi	~~	*********

- DEISS v2021.01.19.0 -

Impresso em: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota

Data e Hora de Emissão

Chave de Verificação

Data do RPS

NFS-e Substituida

00017838

22/07/2021 09:56:00

143YMEYA6

22/07/2021 000011049

RPS N°



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA Inscrição Municipal: 143.756-5

CNPJ/CPF: 04.027.245/0001-63 Endereço: RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI

Municipio: INDAIATUBA

CEP: 13347-633 UF: SP Fone: 1938169400



E-mail: faturamento@ambicampbrasil.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -

CNPJ/CPF: -

Municipio: -

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08

Inscrição Municipal:

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA

Municipio: CAPÃO BONITO

CEP: 16307-185

Fone:

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO CAPÃO BONITO - SP CAPÃO BONITO - SP NÚMERO DO PROCESSO EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL INCENTIVO FISCAL ISS RETIDO

SIM

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NÃO

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,

Aliquota: 5,0000000000

Abatimento: 0,00

validado por:

SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS

FARM.MUN MANIP CAPAC BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

VALOR NOTA FISCAL: R\$ 3.825,00 - ISS: R\$ 191,25 - VALOR LIQUIDO: R\$ 3.633,75

NOTA FISCAL REFERENTE AS PARCELAS: 01/06 A 06/06 - CONTRACTORS

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1º PARCELA: 28/07/2021

Valor Bruto: R\$__

INSS: R\$____ IRRF: R\$_ PIS: R\$ ____ COFINS: R\$_

ISSqN: R\$ ____ CSLL: R\$ __

Valor Líquido: R\$ Santa Casa Chavantes Conferido e Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

FARMÁCIA Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horágo:

Cantendo por:

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ŌES)

Sub. Trib. ISS Outras Retencée COFINS INSS 0.00 0.00 0,00

OBSERVAÇÕES

PORCENTAGEM APROXIMADA DOS TRIBUTOS 17,98 - FONTE: IBPT - EMPRESA DISPENSADA DA RETENÇÃO DOS IMPOSTOS FEDERAIS DE IR, PIS, COFINS E CSLI. CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor do Servico Valor Liquido Valor do 188 3.825,00 Base de Cálculo Valor Total Deduções 3.633,75

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CE1

Nº da APT

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfse/consu - A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Electônica foi autorizada pelo processo Nº 30011/2015

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

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

23107121

176

Sua empresa de bem com o planeta.



Rua Alberto Magnusson, 262 Comercial Vitória Martini CEP 13347-633 Indaiatuba · SP Fone: (19) 3816-3400 www.ambicampbrasil.com.br tecnico@ambicampbrasil.com.br

Indaiatuba, 22 de Julho de 2021

À/AO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES **CAPAO BONITO - SP**

Ref.: Nota Fiscal / Boleto.

Prezados Senhores,

Seguem os documentos descritos abaixo:

* Nota Fiscal nº 17.838 de 22/07/2021, no valor de R\$ 3.825,00, referente a Prestação de Serviço de Coleta e Destinação de Resíduos.

+01 (um) Boleto referente à parcela 01 (total de 06) no valor de R\$ 446,25, com

vencimento em 28/07/2021.

*05 (Cinco) Boleto(s) referente(s) à(s) parcela(s) 02 a 06 (total de 06) no valor de R\$ 637,50 cada, com vencimento(s) de 28/08/2021 a 28/12/2021.

Atenciosamente,

AMBICAMP Coleta e Destinação de Resíduos Ltda.

OBS:- Solicitamos sua gentileza em nos devolver uma via assinada e datada.

Assinatura do Cliente

Geraldo Vandré de Proença Farmacêutica Responsável CRF: 30.665 dein Mun. S

FARMÁCIA

Data de Recebimento:

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário:

Conferido por:



Divulgação do Resultado Final EDITAL Nº 07/2021 SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, toma público o resultado do Edital para a "Contratação de empresa de "Coleta de Resíduos Químicos" tendo em vista a melhor proposta econômica o qual atendeu todos os requisitos do Edital.

EMPRESA VENCEDORA Ambicamp – Coleta e Destinação de Residuos Ltda

Ressalta-se que os responsáveis pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se necessário realizarão visita técnica às dependências da empresa vencedora a fim de verificar as condições e possibilidade do atendimento aos serviços ou entrega de bens, e após, serão firmados os contratos. Por fim, cumprindo os princípios administrativos e normas legais, divulga-se o resultado no site oficial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, para que chegue ao conhecimento da empresa vencedora.

Chavantes, 26 de fevereiro de 2021.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Anis Ghattas Mitri Filho Presidente

all ten step

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericordia de Chavantes.

Sede Administrativa: Rua Dep Ioão Sussumu Hirata, 940 - cj. 44 Morumbi - São Paulo - 52 - CEP - 05714-010.

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - 52 - CEP 18970-000.

Tel (11) 3739-0696. (14) 3342-2358. CNPJ 73,027,690/0001-46.

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



OS PAGAMENTOS ABAINO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLADORAÇÃO 049/2020 FAMAGA



TOTAL DE PAGAMENTOS TOTAL DE PAGAMENTOS TOTAL DE PAGAMENTOS AGENDATIVA DE PAGAMENTOS TOTAL DE PAGAMENTOS TOTA			ż	CHAIRSON	VENCIMENTO	DAIA FASID	CIM	OSWA WORK		PRODUTO/SERVICO
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data		34,027,245/0001-63	17838 2/6	22/02/2021	28/08/2021	1 1 AGO. 2021	julho-21	02,50	Serviço de Perceiros	
Gestor de Londade Gestor de Londade Data										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Gerente Combbil Data Data Assinatural/Aproveção Assinatural/Aproveção										
Gestox da Unidade Gestox da Unidade Data										
Gestor de Unidade Gestor de Unidade Gestor de Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatura/Aprove;do Assinatura/Aprove;do										
Gestor da Unidade Data Loaia Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatural/Aprovação Assinatural/Aprovação Assinatural/Aprovação Assinatural/Aprovação Assinatural/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Conduil Gerente Elianceira Gerente Elianceira Gerente Elianceira Gerente Conduil Gerente Conduil Reinfühlt Antwarfa Assinatural Aprovação Assinatural Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Gerente Control Gerente Enanceira Gerente Enanceira Gerente Enanceira Gerente Enanceira Gerente Enanceira Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Gerente Confoii Data / Dela ACIONACIÓN Rainfulla / Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Controli Data Lasinatura/Aprovação Gerente Enanceira Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação	DE PAGAMENTOS							637,50		
Gerente Compbil Optia A Children Reinfühler Mesquita Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										1
Reinfolden Assinatural Aprovação Assinatural Aprovação Assinatural Aprovação	Gestor da Unidade		Gerente Contab		Gerer	te Financeira		9 Diretoria	dministrativa	
Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação	Data		1 Date ACAMON	_1,				Data	Consess Consess	
	Assinatura/Aproveção		Raimundo Mesqu Assinatura/Aprova	ção	Kssinal	ura/Aprovação		Assinatora	Aprovação	
]	-					11	5	
			1					_		



Boletos, Convênios e outros

G333111630661314048 11/08/2021 16:46:22

11/98/2021 005500055

- BANCO DO BRASIL - 16:46:22

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 8055-8 CONTA:

15.769-4

BCO BRADESCO S.A.

23793395064041001580010009602409487280000540755

BENEFICIARIO: FIDE MULTI ASTA LP NOME FANTASIA: FIDC MULTI ASIA LP

CNPJ: 09.172.117/0001-27 BENEFICIARIO FINAL:

TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORI

CNPJ: 02.228.030/0001-85

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES CNPJ: 73.027.690/0003-08

-----NR. DOCUMENTO 81.103 30/08/2021 DATA DE VENCIMENTO DATA DO PAGAMENTO 11/08/2021 VALOR DO DOCUMENTO 5.407,55 VALOR COBRADO 5.407,55 NR.AUTENTICACAO 4.7AE.F0A.634.7FF.BE2

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitamas 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 não solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala 9809 729 9988 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Brades	co	237-	2 23	3793.395	06 40	410.01	5800 1	0009.6	02409 4	8728000054075
Beneficiário			_		Agéncia	/ Código do Be	neficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
TEPRON EQUIPAMENTO	S PAR	A LABORAT	ORIOS EI	RELI - CNPJ	03399	5-2/009602	4-1	REAL		04100158010-0
Número do documento			CPF/CNPJ			Data de Vend	imento		Valor Docume	ento
24080/3-5			02.228.0	30/0001-85		30/08/20:	21		5,407.55	
-) Descentos / Abatimentos	(-)	Outras deduções		(+) Mora / Multa	1	(+) 0	itros acréscii	mos	(*) Valor Cob	rado
0.00				R\$ 0,00					R\$ 5.407,	55
Pagedor				•						
SANTA CASA DE CHAVA	NTES,	CNPJ: 73.02	7.690/000	03-08						
Instruções									Aut	anticação Mecânica

ocal de pagamento	desco						Vencimento
Pagávei Preferenc	ialmente na rec	le Brade	sco ou no	Bradesco exi	presso		30/08/2021
Beneficiário							Agância / Código do Beneficiário
TEPRON EQUIPA	MENTOS PAR	A LABO	RATORIOS	SEIRELI - CI	NPJ: 02.228.0	30/0001-85	03395-2/0096024-1
Data de Documento	Nº do Documento		Espécie Doc		Aceite	Data Processamento	Nosso Número
21/06/2021	24080/3-5		DM		N	29/06/2021	04100158010-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie		Quantidade	*	Valor	Valor Documento
	4	REAL					5,407.55
nstruções (lexto de respo	neabilidade do Bene	ficiário)		•			(-) Descontos / Abatimentos
Sujeito a Protesto	5 dlas coπidos	apos ve	encimento.				0.00
Juros de mora = 0	.40% ao dia						(-) Outres deduções
					Santa	Casa Chavantes	(+) Mora / Multa
					5-004	icia - 049/2020	R\$ 0.00
					Farm	icia - 0427===	(+) Outros acréscimos
							(=) Valor Cobrado
							R\$ 5.407.55
Pagador SANTA CASA DE VILA SANTA ROS R R. LEONARDO	A - CAPãO BO	NITO / S	SP				•
Sacador / Avalista					-		
					(D. t. 00 000 0	0.0004 DE	
TEPRON EQUIPA	MENTOS PAR	A LABO	RATORIO	S EIRELI. CN	IPJ: Q2.228.0	30/0001-85	
TEPRON EQUIPA		A LABO	RATORIO	S EIRELI, CN	(PJ: Q2.228.0	30/0001-85	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI, NOTA FISCAL ELETRÓNICA

RUA ORVILLE DERBY, 145

DANFE

1 - SAÍDA



1



3521 0602 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

Nº 000.024.080 SÉRIE O

Consulte de autenticidade no portel nacional da NF-e

	CEP: 03112-030	AO PAULO - Fone: (11)26					SER	_			WWW	nfe,fazer	a no portei nda.gov.br iefaz Autor	porte	ı	a NF-o
VENDA DE	PRODUCAO P			DE N	MERC	ADO	RIA A[QUIRID	A OU							7.42
	115.145.552.1	11	Mehit Est	T (A . S. R.	1,00%,7108	1	-		CMI	1					11.6	.7.743
DESTINATARIO A											0	2,228.0	30/0001	-85		
SANTA CA	SA DE CHAVAN											7.690/	0003-08	04"	21/0	06/2021
RUA LEON	IARDO DE LIMA	GUIMAR	RAES, 10)					A SAN	TA BO	SA	1.0	307-185		4 1 F 1943	A CLIMATES
CAPAO BO	ONITO				-	74434		.,	11			orthibide.	307-100		SE DE SAN	
FATURA DUPLICA	ITA					((t))	3739-0	080	13	SP					11	:22:00
001 005	30/06/21 R\$ 5.40 30/10/21 R\$ 5.40	7,55 002 7,55	30/	07/21	R\$	5,407.5	5 003	3	0/08/21	A\$ 5.4	07.55	004	30	09/21	R	\$ 5.407.55
CÁLCULO DO IMP			14 10000000													
27	.037,75	4,866	79	MC52-01		0.00	VALOR DO IC	My semistriacas	0.00	ALON APPROVA		727.59	NATION / CITAL	505 AND		004.74
VALOR DO PRETE	0.00	-	00	0		0,00	OUTHAN DES	PRISAS ACROSIONIA	10 1	ALON DO IN			198200 0078	DA NOTA		.824,74
TRANSPORTADO	R VOLUMES TRANSPORT	rados	00]			0,00			0,00	-	2	213,0	-		27	.037,75
CARRO PR	ROPRIO (RICAR	DO RITIS	5)				0-1	Rem (CIF)	0000004	N.F.	PERCE	119/63/4/2	289		.158	·78
	LLE DERBY,145	5						AO PAUL	0					A. SVIA		
35 CX			MARCI	,				V HARDAGE				A dispar			navoi i	
DADOS DO PROD	The second secon						_					441,	110	4	23,6	10
ETIO.31	DESCRICTO INTURCOU		NOMBH	0.91	GPLW	040	CHAND	UNITARIO	VALOR TOTAL	10	C) LEVEL	VALUE VIMS	TALDS:	ALKS ICHS	ALIC MPs	VLR APROX TRIBUTOR
	MIL. ETIO COUC 107X23 2 CORES	3	48211000	000	5101	ML.	27,000	70,0000			90.00	340,2			0	594.4
G.001	ETIQ (18) "APRO 38X10MM	VADO"	48211000	000	5101	MIL	2,000	12.0000	24,	00 2	24.00	4.3	2 0,00	18	0	7.58
Y.007	ETIQ.(26) "QUAR 38X10MM		48211000	000	5101	MIL	2,000	12,0000	24.	00 2	24.00	4,3	2 0,00	18	0	7.55
HIBBON CER	FILME POLIESTE TINTA CERA 91M	R COM	96121019	000	5102	UN	10.000	25.0000	250.	00 25	00,00	45.00	0.00	16	0	90.50
ALUM-T	MIL ALUMINIO TA	RIPLO R	76071990	000	5101	ML	87,000	129.3451	11.253,	02 11.81	5.67	2.126.8	2 562,65	18	5	4.278.45
ALUM-D	MILALUMINIO DI IMPRESSO 1 CO	A	76071990	000	5101	MIL	3.000	190,6700	572	01 60	0,61	108,1	28,60	18	5	217,48
REFIL09	CAPS) TRIPLO - I		39211200	000	5101	MIL	81,000	101,0400	8.184	24 9.41	1.88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187,35
PEFIL08	BLISTER CHISTA	L 0 (10	39211200	000	5101	MIL	14,400	101.0403	1.454.	98 1.67	3.23	301,16	218.29	18	15	744.42
PEFILO5	CAPS) TRIPLO - I BLISTER CRISTA CAPS) DUPLO - F	L 00/0 (10	39211200	000	5101	MIL	9.000	130,2767	1.172,		8,36			l	15	599,86
										FAR	М	ACI,				
										-	-	cebime	V	66	P.	1
										_	_		49/2026	7	-	
										Receb	-		1	h	vh	W-
										Horare	-	-	11/2	57	No.	1
										Conte	-	201:	10/10	17	00	-
Inne Inne										Sint	100	1011	(/	222	90	
ADOS ADICIONAL VOCE PAGOL	Committee .	NITE Of C							These	ADD AC FINO			1			
E TRIBUTOS	APROXIMADAMEI ESTADUAIS, R\$ 1	6,310.16 RE	LOS PRO	DUTO	TOS FI S. FOI	EDER/ NTE: II	AIS, AS BPT (BA	4.866.79 217A)					1			
							- , ,=0						Acres 1			
									Sa	inta Ca	sa Cl	navante	25			

Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 29/06/2021 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric, de Chaventon

raimundomesquita@santacasachavantes.org

De: Enviado em:

terça-feira, 29 de junho de 2021 15:21

darlymonay@santacasachavantes.org

Carina@santacasachavantes.org

'Raimundo'

Assunto: Anexos:

Para:

ENC: Lista de Compras de Blisters, Alumínios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas

ORÇAMENTO TEPRON DE BLISTER E ALUMÍNIOS MAIO DE 2021.pdf

SANTA CASA de Misericórdia accesense

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Darly Dias de S. Monay

Diretoria Operacional

www.santacasachavantes.org

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 — CNPJ 73.027, 690/0001-46

De: Farmácia Municipal CB Capao Bonito <farmaciamunicipalcapaobonito@hotmail.com>

Enviada em: sexta-feira, 14 de maio de 2021 21:53

Para: Darlymonay <darlymonay@santacasachavantes.org>; jessica@santacasachavantes.org

Assunto: ENC: Lista de Compras de Blisters, Alumínios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas

Boa Noite!...

Prezadas Senhoras... Darly e Jéssica...Santa Casa de Chavantes

indicações de Aprovados" e "Amarelas de indicações de Quarentenas", onde o contato da empresa Tepron, está no corpo da lista dos pedidos, empresa estas Segue por meio deste, um lista de compras de Blisters triplos e duplos, Folhas de Alumínios, Etiquetas de rótulos, Ribbons de Cera e Etiquetas "Verdes, de correlacionada com os nossos equipamentos de Blistagens...OK!

Sem mais para o momento informo e agradeço pela atenção dispensada.

Bom final e semana l

Atenciosamente

Farmacèutico Vandré

Farmácia Municipal de Manipulação de Capão Bonito Dr. Dorival de Mello / Fone (15) 3542 3460

Livre de virus. www.avast.com.

LISTA DE COMPRAS DE BLISTERS, FOLHAS DE ALUMÍNIOS, ETIQUETAS DE RÓTUOS, RIBBONS ETIQUETAS DE APROVADOS E QUERENTENA

Orçamento do mês de - Maio / 2021-Tepron - Fone - ANDRÉIA / 11- 2693-1044

Matéria-Prima	Quantidade	Valor Unitário	Valores Totais
Blisters Cristal			
Triplo 1.2	20 CX GRANDE		
Triplo 0	4 CX GRANDE		
Duplo 00	6 CX GRANDE		
Total de Blisters	30 cxs.de Blisters		
Alumínios			
Alopurinol 100 mg (triplo)	3.000		
Ácido Fólico 5 mg (triplo)	5.000		
Atenolol 25 mg (triplo)	5.000		
Atenolol 50 mg (triplo)	7.000		
Anlodipina 5 mg (triplo)	7.000		
Anlodipina 10 mg (triplo)	4.000		
Carbonato de Cálcio 500 mg (DUPLO)	3.000		
Cascara Sagrada 200 mg (triplo)	1.000		
Castanha da Índia 250 mg (triplo)	6.000		
Cinarizina 25 mg (triplo)	2.000		
Clortalidona 25 mg (triplo)	4.000		
Domperidona 10 mg (triplo)	3.000		
Enalapril 10 mg (triplo)	7.000		
Polivitamínico (triplo)	3.000		
Loratadina 10 mg (triplo)	5.000		
Meloxican 7,5 mg	2.000		
Ginkgo Biloba 80 mg (triplo)	3.000		
Sinvastatina 20 mg (triplo)	5.000		
Sulfato Ferroso 20mg (triplo)	5.000		
Capão Bonito (Triplo)	10.000		
TOTAL DE FOLHAS DE ALUMÍNIOS	90.000		Charles and the same
ENTRE DUPLOS E TRÍPLOS.	Milheiros		

Etiquetas	Quantidade	Valor Unitário	Valores Totais
Etiquetas Amarelas - Quarentena	2.000 UNIDADES		
Etiquetas Verdes - Aprovado	2.000 UNIDADES		
Etiquetas de Rótulos nas cores laranja	20.000		
Ribbon Cera / 110 x 91	Quantidades correlacionadas com as etiquetas de rótulos acima.		

OBS =

Endereço de Entrega

Rua - Leonardo de Lima Guimarães Nº 10,

(Continuação da Rua - 13 de Maio nº 10) Vila Santa Rosa / Capão Bonito SP

(Farmácia Municipal de Manipulação)

Drº Dorival de Mello.

A/C: Vandré

Farmacêutico

Fone: (15) 3542-3460



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão	
35-2106-02.228.030/0001-85-55-000-000.024.080-125.520.515-0	24080	4.00	

Dados da NF-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data/Hora de Saída ou da Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
55	0	24080	21/06/2021 11:22:00-02:00	21/06/2021 11:22:00-02:00	27.037,75

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	ŲF
02.228.030/0001-85	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI	115145552111	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (te	eleatendimento)

Emissão

Processo	Versão do	Tipo de Emissão	Finalidade	
0 - com aplicativo do Contribuinte	Processo	1 - Normal	1 - Normal	
	10.01.22.1	· voilingi	(- Normal	
Natureza da Operação	Tipo da	Forma de	Digest Value da NF-e	
VENDA DE PRODUCAO PROPRIAVENDA DE	Operação	Pagamento	q39dt3WPge19scOBZgSjXW1+xcU=	
MERCADORIA ADQUIRIDA OU R	1 - Saída		doadio44Fge1ascoBZg3jX4414XC0	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210689393770	21/06/2021 às 11:27:43-03:00	21/06/2021 às 11:27:48

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI	TEPRON	
CNPJ	Endereço	
02.228.030/0001-85	RUA ORVILLE DERI	BY, 145
Bairro / Distríto	CEP	
MOOCA	03112-030	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3550308 - SAO PAULO	(11)2693-1044	Farmácia - 049/2020
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
115145552111	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3550308
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE CHAVANTE	S	
CNPJ		Endereço
73.027.690/0003-08		RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10
Bairro / Distrito		CEP
VILA SANTA ROSA		18307-185
Município		Telefone
3510203 - CAPAO BONITO		(11)3739-0696
ŲF		País
SP		1058 - BRASIL
Indicador IÉ	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	FARMACIAMANIPULAC	CAO@SANTACASACHAVANTES.ORG

Dados dos Produtos e Serviços

Num. Descrição		Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1 MIL. ETIQ COUCHE 1	AM. 107X23 2 CORES	27,0000	ML	1.890,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
ETIQ.31	48211000			
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Me	rcadoria	Código d UF	e Benefício Fiscal na
Código EX da TIPI	CFOP		Outras D	espesas Acessórias
	5101			
Valor do Desconto	Valor Total do Frete		Valor do	Seguro
Indicador de Composição do Va	lor Total da NF-e			
1 - O valor do item (vProd) cor	mpõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comerc	cial Qua	intidade Comerc	ial
SEM GTIN	ML	27	,0000	
Código EAN Tributável	Unidade Tributá	vel Qua	ntidade Tributá	vel
SEM GTIN	ML	27.	.0000	

	70,000000000	00			
Número do pedido de compra	Item do pedido	o de compra	Valor	Aproximado do	s Tributos
			594,		
lúmero da FCI					
CMS Normal e ST					
Origem da Mercadoria	Tributação do	ICMS	Modal	idade Definição	da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada	a integralmente	NORM 2 VA	AL alor da Operaçã	
Base de Cálculo do ICMS Norn	nal Alíquota do IC	HC Normal		do ICMS Normal	
1.890.00	18,0000	ma normat	340.2		
Percentual do Fundo de Comi		o de Combate à Po	0.000		
Pobreza (FCP)	(FCP)				
mposto Sobre Produto	ns Industrializados				
Classe de Enquadramento	Código de Enq	nadramento	Código	o do Selo	
	999	oudi di renes	Cools	5 00 DC10	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo		CST		
			53-Sa	aída não-tributa	da
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unid	lade	Valor	IPI	
Base de Cálculo	Alíquota				
PIS					
CST					
	se de cálculo = valor da op	eração alíquota no	ormal (cumulatio	vo/não cumulati	vo))
01 - Operação Tributável (ba	ise de cálculo = valor da op Alíquota	eração alíquota n	ormal (cumulation Valor	vo/não cumulati	vo))
01 - Operação Tributável (ba		veração alíquota n			vo))
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00	Alíquota	peração alíquota n	Valor		vo))
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS	Alíquota 0,6500		Valor 12,29)	
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba	Alíquota 0,6500 se de cálculo = valor da op		Valor 12,29 prmal (cumulation)	
Base de Cálculo 1.890,00 COFINS	Alíquota 0,6500		Valor 12,29) /o/não cumulati	
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo	Alíquota 0,6500 se de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000		Valor 12,29 ormal (cumulativ) /o/não cumulati	
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00	Alíquota 0,6500 se de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000	peração aliquota no	Valor 12,29 ormal (cumulative Valor 56,70) vo/não cumulati	vo)}
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 2 ETIQ.(18) "APROVAD ódigo do Produto	Alíquota 0,6500 se de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000		Valor 12,29 ormal (cumulative Valor 56,70) vo/não cumulati	vo)}
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 2 ETIQ.(18) "APROVAD ódigo do Produto G.001	Alíquota 0,6500 ase de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000 00° 38X10MM Códígo NCM 48211000	peração aliquota no Código CEST	Valor 12,29 ormal (cumulative Valor 56,70	vo/não cumulati	vo)}
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 2 ETIQ.(18) "APROVAD ódigo do Produto G.001	Alíquota 0,6500 ase de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000 00° 38X10MM Códígo NCM 48211000	peração aliquota no Código CEST	Valor 12,29 ormal (cumulative Valor 56,70	yo/não cumulati	vo)}
01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00 COFINS CST 01 - Operação Tributável (ba Base de Cálculo 1.890,00	Alíquota 0,6500 ase de cálculo = valor da op Alíquota 3,0000 00° 38X10MM Códígo NCM 48211000	peração aliquota no Código CEST	Valor 12,29 ormal (cumulative Valor 56,70	/o/não cumulati	vo)}

		Valor do Seguro
ndicador de Composição do Valor Tot		
1 - O valor do item (vProd) compõe o	valor total da NF-e (vProd)	
ódigo EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	2,0000
ódigo EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
alor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
12,0000000000	12,0000000000	
úmero do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos 7.55
úmero da FCI		1,55
CMS Normal e ST		
Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL 3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Aliquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
24,00	18,0000	4,32
	Valor do Fundo de Combate à Pobre (FCP)	eza
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu	(FCP) ustrializados	
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu	(FCP)	Código do Selo
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento	
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999	Código do Selo
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999	Código do Selo CST
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo	Código do Selo CST 53-Saída não-tributada
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade	Código do Selo CST 53-Saída não-tributada
mposto Sobre Produtos Inde Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade	Código do Selo CST 53-Saída não-tributada
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Inde Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade	Código do Selo CST 53-Saída não-tributada Valor IPI
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST O1 - Operação Tributável (base de c	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota	Código do Selo CST 53-Saída não-tributada Valor IPI
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST O1 - Operação Tributável (base de c	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota Áliquota	Código do Selo CST 53-Saida não-tributada Valor IPI nal (cumulativo/não cumulativo))
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Inde Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST 01 - Operação Tributável (base de co	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota Álíquota	Código do Selo CST 53-Saida não-tributada Valor IPI nal (cumulativo/não cumulativo)) Valor
mposto Sobre Produtos Inde Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST 01 - Operação Tributável (base de co Base de Cálculo 24,00 COFINS	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota Álíquota	Código do Selo CST 53-Saida não-tributada Valor IPI nal (cumulativo/não cumulativo)) Valor
Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Indu Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrão Base de Cálculo PIS CST 01 - Operação Tributável (base de co Base de Cálculo 24,00 COFINS CST	(FCP) Ustrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota Álíquota	Código do Selo CST 53-Saida não-tributada Valor IPI Pal (cumulativo/não cumulativo)) Valor 0,16
CST 01 - Operação Tributável (base de o Base de Cálculo 24,00 COFINS	(FCP) Jistrializados Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota Álíquota 0,6500	Código do Selo CST 53-Saida não-tributada Valor IPI Pal (cumulativo/não cumulativo)) Valor 0,16

Código do Produto	Código NCM	Código CEST			
Y.007	48211000				
ndicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da	Mercadoria		Código de UF	Benefício Fiscal na
Código EX da TIPI	CFOP 5101			Outras Des	pesas Acessórias
	5101				
/alor do Desconto	Valor Total do Frete			Valor do Se	eguro
ndicador de Composição do Va	ilor Total da NF-e				
1 - O valor do item (vProd) cor	mpõe o valor total da NF-	e (vProd)			
Código EAN Comercial	Unidade Com	ercial	Quant	idade Comercia	ıl
SEM GTIN	MIL		2,000	00	
Código EAN Tributável	Unidade Tribu	utável	Quant	idade Tributáve	el
SEM GTIN	MIL		2,000	00	
/alor unitário de comercializaç	ão Valor unitário	de tributação			
12,0000000000	12,0000000	000			
Número do pedido de compra	Item do pedia	do de compra	Valor .	Aproximado dos	Tributos
			7,55		
ICMS Normal e ST Origem da Mercadoria	Tributação de	D ICMS	Modali	idade Definição	da BC ICMS
		o ICMS da integralmente	NORMA	AL	
Origem da Mercadoría O - Nacional	00 - Tributad	da integralmente	3 - Va	AL Ilor da Operação	
Origem da Mercadoría O - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm	00 - Tributad	da integralmente	3 - Va	AL	
0 - Nacional	00 - Tributad al Alíquota do II 18,0000	da integralmente	NORW 3 - Va Valor o	AL Ilor da Operação	
Origem da Mercadoría O - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb	al Alíquota do II 18,0000 Valor do Func (FCP)	da integralmente	NORW 3 - Va Valor o	AL Ilor da Operação	
Origem da Mercadoría 0 - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP)	al Alíquota do III 18,0000 Pate à Valor do Fund (FCP)	da integralmente	NORM/ 3 - Va Valor o 4,32	AL Ilor da Operação	
Origem da Mercadoría 0 - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP)	al Alíquota do III 18,0000 Pate à Valor do Fund (FCP)	da integralmente CMS Normal do de Combate à Pot	NORM/ 3 - Va Valor o 4,32	AL Nor da Operação No ICMS Normal	
Origem da Mercadoría 0 - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP)	al Alíquota do II 18,0000 Valor do Fund (FCP) S Industrializados Código de En	da integralmente CMS Normal do de Combate à Pot	NORM/ 3 - Va Valor o 4,32	AL Nor da Operação No ICMS Normal	
Origem da Mercadoría 0 - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produtos Classe de Enquadramento	al Alíquota do III 18,0000 Valor do Fund (FCP) S Industrializados Código de En	da integralmente CMS Normal do de Combate à Pot	NORMA 3 - Va Valor of 4,32 Código CST	AL Nor da Operação No ICMS Normal	0
Origem da Mercadoría 0 - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP) Imposto Sobre Produtos Classe de Enquadramento	al Alíquota do III 18,0000 Valor do Fund (FCP) S Industrializados Código de En	da integralmente CMS Normal do de Combate à Pob quadramento	NORMA 3 - Va Valor of 4,32 Código CST	AL Ilor da Operação Io ICMS Normal Io do Selo Ida não-tributac	0
Origem da Mercadoria O - Nacional Base de Cálculo do ICMS Norm 24,00 Percentual do Fundo de Comb Pobreza (FCP) mposto Sobre Produtos Classe de Enquadramento CNPJ do Produtor	al Alíquota do III 18,0000 Valor do Fund (FCP) S Industrializados Código de En 999 Qtd. Selo	da integralmente CMS Normal do de Combate à Pob quadramento	NORM/ 3 - Valor of 4,32 Oreza Código	AL Ilor da Operação Io ICMS Normal Io do Selo Ida não-tributac	0

PIS CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) Base de Cálculo Alíquota Valor 24,00 0,6500 0,16 COFINS CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = velor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo)) Base de Cálculo Alíquota Valor 24.00 3,0000 0.72 FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M 10,0000 UN 250,00 Código do Produto Código NCM Código CEST RIBBON CERA 96121019 Indicador de Escala Relevante CNPJ do Fabricante da Mercadoria Código de Beneficio Fiscal na **CFOP** Código EX da TIPI Outras Despesas Acessórias 5102 Valor do Desconto Valor Total do Frete Valor do Seguro Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) Código EAN Comercial Unidade Comercial Quantidade Comercial **SEM GTIN** UN 10,0000 Código EAN Tributável Unidade Tributável Quantidade Tributável **SEM GTIN** UN 10,0000 Valor unitário de comercialização Valor unitário de tributação 25.0000000000 25,00000000000 Número do pedido de compra Item do pedido de compra Valor Aproximado dos Tributos 90,50 Número da FCI ICMS Normal e ST Origem da Mercadoria Modalidade Definição da BC ICMS Tributação do ICMS NORMAL 0 - Nacional 00 - Tributada integralmente 3 - Valor da Operação Base de Cálculo do ICMS Normal Alíquota do ICMS Normal Valor do ICMS Normal 18,0000 250,00 45,00 Percentual do Fundo de Combate à Valor do Fundo de Combate à Pobreza Pobreza (FCP) (FCP) Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Número da FCI					
	-		4.278		
Número do pedido de com	ora	Item do pedido de compra	Valor /	Aproximado do	s Tributos
129,3450574713	- Annayaro	129,3450574713			
/alor unitário de comercia	lizacăo	Valor unitário de tributação			
SEM GTIN		ML	87,00		
Código EAN Tributável		Unidade Tributável		87,0000 Quantidade Tributável	
SEM GTIN		ML ML			
Código EAN Comercial	, compos t	Unidade Comercial	Quant	idade Comercia	al.
ndicador de Composição d 1 - O valor do item (vProd		al da NF-e valor total da NF-e (vProd)			
/alor do Desconto	Valor	Total do Frete		Valor do Se	eguro
	5101				
Código EX da TIPI	CFOP			Outras Des	pesas Acessórias
The second reverse	2.40	The state of the s		UF	— proprietor i latelet FIG
		do Fabricante da Mercadoria		Código de	Benefício Fiscal na
ALUM-T		1990			
5 MILALUMINIO TE		RESSO 1 COR D NCM Código CEST	87,0000	ML	11.253,02
E-M/UU		0,000	7,50		
Base de Cálculo 250,00		Alíquota 3,0000	Valor 7.50		
	(Dase de d	cálculo = valor da operação alíquota non		o/nao cumulati	vo))
CST Onormode Telbutéural	/hann de :	فيسته والمساقة	mad days as deat	alalla accession	
COFINS					
250,00		0,6500	1,63		
Base de Cálculo		Alíquota	Valor		
	(base de d	cálculo = valor da operação alíquota non	mal (cumulativ	o/não cumulati	vo))
CST					
PIS					
		CONTRACTOR STATE			
Base de Cálculo		Alíquota			
Qtd Total Unidade Padrão		Valor por Unidade		Valor IPI	
CNPJ do Produtor		Qtd. Selo	CST 53-Salda não-tributada		do
		999			
Classe de Enquadramento		Código de Enquadramento	600180	do Selo	

Origem da Mercadoria		Tributação do ICMS	Moda	alidade Definição	da BC ICMS
0 - Nacional		00 - Tributada integralmente	NOR	MAL	
				Valor da Operação	0
Base de Cálculo do ICMS	Normal	Alíquota do ICMS Normal		Valor do ICMS Normal	
11.815,67		18,0000		26,82	
Percentual do Fundo de Pobreza (FCP)	Combate a	Valor do Fundo de Combate à (FCP)	Pobreza		
mposto Sobre Proc	lutos Indus	strializados			
Classe de Enquadrament	0	Código de Enquadramento	Códi	go do Selo	
		999			
CNPJ do Produtor		Qtd. Selo	CST		
			50 -	Saída tributada	
Qtd Total Unidade Padrā	0	Valor por Unidade	Valor	IPI .	
ga iolai elliesee / delao			562	,65	
Base de Cálculo		Alíquota			
11.253,02		5,0000			
	I (base de cál	culo = valor da operação aliquota	normal (cumulat	tivo/não cumulativ	70))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo	ol (base de cál	Alíquota	Valor		70))
01 - Operação Tributáve	il (base de cál				ro))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo	ol (base de cál	Alíquota	Valor		ro))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02	il (base de cái	Alíquota	Valor		70))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS		Alíquota	Valor 73,1	14	
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve		Alíquota 0,6500	Valor 73,1	14 tivo/não cumulativ	
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve		Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota	Valor 73,1 normal (cumulat	tivo/não cumulativ	
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo		Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota	Valor 73,1 normal (cumulat Valor	tivo/não cumulativ	
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo	il (base de cál	Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota 3,0000	Valor 73,1 normal (cumulat Valor	tivo/não cumulativ	
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02	il (base de cál	Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota 3,0000 SSO 1 COR	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativ	(O))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D	II (base de cál	Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota 3,0000 ESSO 1 COR NCM Código CE	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativ	(O))
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D ádigo do Produto ALUM-D	UPLO IMPRE Código I	Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota 3,0000 ESSO 1 COR NCM Código CE	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativ ,59	572,01
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D ódigo do Produto ALUM-D ndicador de Escala Releva	UPLO IMPRE Código I	Alíquota 0,6500 Culo = valor da operação alíquota	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativo	572,01
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D dódigo do Produto ALUM-D ndicador de Escala Releva	OUPLO IMPRE Código I 760718 ante CNPJ do	Alíquota 0,6500 Culo = valor da operação alíquota	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativo	572,01 Senefício Fiscal na
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D ádigo do Produto ALUM-D	OUPLO IMPRE Código I 760719 ante CNPJ do	Alíquota 0,6500 Culo = valor da operação alíquota	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	tivo/não cumulativo	572,01 Senefício Fiscal na pesas Acessórias
01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 COFINS CST 01 - Operação Tributáve Base de Cálculo 11.253,02 6 MIL.ALUMINIO D ádigo do Produto ALUM-D ndicador de Escala Releva	OUPLO IMPRE Código I 760719 ante CNPJ do CFOP 5101 Valor To	Alíquota 0,6500 culo = valor da operação alíquota Alíquota 3,0000 ESSO 1 COR NCM Código CE 990 o Fabricante da Mercadoria	valor 73,1 normal (cumulat Valor 337	MIL Código de I UF Outras Des	572,01 Senefício Fiscal na pesas Acessórias

7 BLISTER CRISTA			
	AL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO -	R09 81,	0000 MIL 8.184,24
572,01	3,0000		17,16
Base de Cálculo	Aliquota		Valor
		a operação alíquota normat (o	
CST			
COFINS			
572,01	0,6500		3,72
Base de Cálculo	Alíquota		Valor
		a operação alíquota normal (c	umulativo/não cumulativo))
CST			
PIS			
•	11 31333		
572,01	5,0000		
Base de Cálculo	Aliquota		28,60
Qtd Total Unidade Padrâ	o Valor por l	Jnidade	Valor IPI
Obd Tabal Hard Table			50 - Saída tributada
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo		CST
	999		
Classe de Enquadrament		Enquadramento	Código do Selo
mposto Sobre Proc	dutos Industrializado:		
Pobreza (FCP)	(FCP)	ando de compate a l'obleza	
Percentual do Fundo de		undo de Combate à Pobreza	150,11
600,61	18,0000	o remo normat	108,11
Base de Cálculo do ICMS	Normal Aliquets d	o ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0 - Nacional	00 - Tribu	tada integralmente	NORMAL 3 - Valor da Operação
Origem da Mercadoria	Tributação	do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
CMS Normal e ST			
lúmero da FCI			
idinero de pedido de con	item oo pe	edido de compra	Valor Aproximado dos Tributos 217,48
lúmero do pedido de cor			Valor i province de des Tribues.
/alor unitário de comerci 190,6700000000	alização Valor unitá 190,6700	irio de tributação	
SEM GTIN	MIL		3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Ti	ributável	Quantidade Tributável

moledor de Escala Recev	ante CNPJ di	o Fabricante da Mercadoría	Codigo de UF	Benefício Fiscal r
Código EX da TIPI	CFOP		Outras Des	pesas Acessórias
	5101			
Valor do Desconto	Valor To	otal do Frete	Valor do Se	guro
ndicador de Composição	do Valor Total	da NF-e	al la	
		ralor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial		Unidade Comercial	Quantidade Comercia	ı
SEM GTIN		MIL	81,0000	
Código EAN Tributável		Unidade Tributável	Quantidade Tributáve	al .
SEM GTIN		MIL	81,0000	
/alor unitário de comerci	alização	Valor unitário de tributação		
101,040000000		101,0400000000		
lúmero do pedido de compra		Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos	Tributos
remero do pedido de con	прта	item do pedido de compra	4.187,35	Hibatos
CMC Normal a CT				
Origem da Mercadoria		Tributação do ICMS	Modalidade Definição	da BC ICMS
0 - Nacional		00 - Tributada integralmente	NORMAL	
Base de Cálculo do ICMS	Normal	Alíquota do ICMS Normal	3 - Valor da Operaçã Valor do ICMS Normal	
9.411,88		18,0000	1,694,14	
	Combate à	Valor do Fundo de Combate à Pobre (FCP)	eza	
Percentual do Fundo de Pobreza (FCP)				
Pobreza (FCP)	dutos Indus	strializados		
Pobreza (FCP)		strializados Código de Enquadramento	Código do Selo	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Prod			Código do Selo	
Pobreza (FCP) mposto Sobre Prod		Código de Enquadramento	Código do Selo CST	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament		Código de Enquadramento 999		
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament	co	Código de Enquadramento 999	CST	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Prod Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor	co	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo	CST 50 - Saida tributada	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Prod Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor	co	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo	CST 50 - Saida tributada Valor IPI	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Prod Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrã	co	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade	CST 50 - Saida tributada Valor IPI	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrã Base de Cálculo	co	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota	CST 50 - Saida tributada Valor IPI	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrá Base de Cálculo 8.184,24 PIS CST	0	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota 15,0000	CST 50 - Saida tributada Valor IPI 1.227,64	
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrá Base de Cálculo 8.184,24 PIS CST	0	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota	CST 50 - Saida tributada Valor IPI 1.227,64	vo))
Pobreza (FCP) Imposto Sobre Proc Classe de Enquadrament CNPJ do Produtor Qtd Total Unidade Padrá Base de Cálculo 8.184,24 PIS CST	0	Código de Enquadramento 999 Qtd. Selo Valor por Unidade Alíquota 15,0000	CST 50 - Saida tributada Valor IPI 1.227,64	vo))

COFINS CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação aliquota normal (cumulativo/não cumulativo)) Base de Cálculo Aliquota Valor 8.184,24 3,0000 245.53 BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08 14,4000 MIL 1.454,98 Código do Produto Código NCM Código CEST REFIL08 39211200 Indicador de Escala Relevante CNPJ do Fabricante da Mercadoria Código de Benefício Fiscal na Código EX da TIPI CFOP Outras Despesas Acessórias 5101 Valor do Desconto Valor Total do Frete Valor do Seguro Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd) Código EAN Comercial Unidade Comercial Quantidade Comercial SEM GTIN MIL 14,4000 Código EAN Tributável Unidade Tributável Quantidade Tributável SEM GTIN MIL 14,4000 Valor unitário de comercialização Valor unitário de tributação 101.0402777778 101,0402777778 Número do pedido de compra Item do pedido de compra Valor Aproximado dos Tributos 744,42 Número da FCI ICMS Normal e ST Origem da Mercadoria Tributação do ICMS Modalidade Definição da BC ICMS **NORMAL** 0 - Nacional 00 - Tributada integralmente 3 - Valor da Operação Base de Cálculo do ICMS Normal Alíquota do ICMS Normal Valor do ICMS Normal 1.673,23 18,0000 301,18 Percentual do Fundo de Combate à Valor do Fundo de Combate à Pobreza Pobreza (FCP) (FCP)

Classe de Enquadramento	Código de Enquac	Iramento	Código de	o Selo	
	999				
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo		CST		
		50 - Sai		aída tributada	
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor por Unidade Valor IP		alor IPI	
		218,25			
Base de Cálculo	Alíquota				
1.454,98	15,0000				
PIS					
CST					
	ase de cálculo = valor da opera	cão aliquota normal (c	umulativo/r	não cumulativo\)	
Base de Cálculo	Alíquota	And and and an interior	Valor	ac camalanto))	
1.454,98	0.6500		9,46		
			24.00		
COFINS					
CST					
01 - Operação Tributável (ba	ase de cálculo = valor da opera	ção alíquota normal (d	:umulativo/r	ião cumulativo))	
Base de Cálculo	Alfquota		Valor		
1.454,98	3,0000		43,65		
ódigo do Produto REFILO5	39211200	Código CEST			
dicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Merca	idoria		Código de Benefício Fiscal na UF	
ódigo EX da TIPI	CFOP			Outras Despesas Acessórias	
	5101				
alor do Desconto	Valor Total do Frete			Valor do Seguro	
dicador de Composição do V	alor Total da NF-e				
	mpõe o valor total da NF-e (vP	rod)			
ódígo EAN Comercial	Unidade Comercial		Quantida	de Comercial	
SEM GTIN	MIL	Total Control of the			
ódigo EAN Tributável	Unidade Tributável	L	Quantida	de Tributável	
go EAN Iributavel Unidade Iributavel M GTIN MIL			9,0000		
7CIII 01111	cão Valor unitário de tr	ributação			
alor unitário de comercializa	y	Valor unitário de tributação 130.2766666667			
	130,2766666667				
alor unitário de comercializa	130,2766666667	compra	Valor Apre	oximado dos Tributos	
alor unitário de comercializa 30,276666667		compra	Valor Apre	oximado dos Tributos	
alor unitário de comercializa 30,276666667	130,2766666667	compra		oximado dos Tributos	

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.348,36	18,0000	242,70
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobr (FCP)	eza
mposto Sobre Produtos Indu:	strializados	
Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	•
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		175,87
Base de Cálculo	Alíquota	
1.172,49	15,0000	
PIS CST		
01 - Operação Tributável (base de cál	culo = valor da operação alíquota nom	nal (cumulativo/não cumulativo))
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.172,49	0,6500	7,62
COFINS		
CST		
01 - Operação Tributável (base de cál	culo = valor da operação alíquota norm	nal (cumulativo/não cumulativo))
1 64 1	Alíquota	Valor
Base de Cálculo	Attiquota	18(0)

Totais

ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICM\$	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
27.037,75	4.866,79	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual	Valor Total ICMS Interestadual	Base de Cálculo ICMS ST
	UF Destino	UF Rem.	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por	Valor Total do FCP retido	Valor Total dos Produtos
0,00	ST 0.00	anteriormente por ST	24.824,74
Valor do Frete		0,00	
	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0.00

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaImpressao.aspx?tip...

Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS	
2.213,01	0.00	161,38	744,74	
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos		
0,00	27.037,75	Tributos		
		10.727,59		

Dados do Transporte

Modalidade do Frete	
0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente	

Transportador

CPF	Razão Social / Nome		
289.873.158-78	CARRO PROPRIO (RICARDO RI	TI\$)	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município	
	RUA ORVILLE DERBY,145	SAO PAULO	
UF			
SP			

Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
35	CX	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	423,610	441,110

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
24080	27.037,75	0,00
Valor Líquido		
27.037,75		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor	
001	30/06/2021	5.407,55	
002	30/07/2021	5.407,55	
003	30/08/2021	5.407,55	
004	30/09/2021	5.407,55	
005	30/10/2021	5.407,55	

Formas de Pagamento

Pagamento	Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento	
-----------	-----------------------------	-------------------	--------------------------------	--------------------	--

Portal da Nota Fiscal Eletrônica

https://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/consultaImpressao.aspx?tip...

	1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário			27.037,7	5
Tipo	de Integração Paga	mento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da c	peradora	Número de autorização
Troc	20					

Informações Adicionais

Formato de Impressão DANFE

2 - DANFE normal, paisagem

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 5.860,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 4.866,79 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 16.310,16 PELOS PRODUTOS, FONTE: IBPT (B8217A).

Dados de Nota Fiscal Avulsa

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



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA \$5.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO



GRUPO PRODUTO ручтов VALOR PAGO 5,407,55 Junho-21 MES 1 1 AGO, 2021 DATA PAGTO 30/08/2021 21/06/2021 EMI\$SÃO 24080 - 03/05 02 228 030/0001-85 CNP)/ OPF FORNECEDOR/PRESTADOR TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS

Diretoria Admi 5.407,55 Gerente Condabil
Garadeo Assinatura/Aprovação Gestor da Unidade TOTAL DE PAGAMENTOS

13/08/2021 Banco do Brasil



TED - Transferência Eletrônica Disponível

G333131318093392019 13/08/2021 13:30:33

Debitado

Agênçia

55-8

Conta corrente

15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco

341 ITAU UNIBANÇO S.A.

Agência (sem DV)

6452 ITAPETININGA VIRGILIO RESENDE

Conta corrente (com

84608

Conta Pagamento

0000

CPF

278.167.308-02

Nome favorecido Finalidade

PATRICIA DOS SANTOS FENERICH

Número documento 81.301

CREDITO EM CONTA

276,30

Data transferência

13/08/2021

"C" - CPF/CNPJ

diferente

Autenticação SISBB 92C14D633544BE20

Transeção 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 0900 729 0088

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	SP				PAGAM NSAL 10/2021	ENTO
Cá	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secas	Folha
	13 RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00						276,30

				Total Vendimentos 1.500,00	Total Descentor 394,80
				Total Liquido>	1.105,20
3dato Base 1.500,00	Sal.Contr.INSS 1.500,00	Base Calculo FGTS 1.500,00	FGTS do MES 120,00	Base Calculo IRRF 1.500,00	Falxa IRRF
				1	1
Assinatu	ra	-		Data	a ,

RUA LE	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES BONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
	digo Nome	Cho	Empresa	Local	Depto	Setor	Şecao	Fofh4
	13 RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	lmentos	De	scentor
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00						276,30

			Total Vendmentos 1.500,00	Total Descontor 394,80
			Total Liquida ->	1.105,20
Sal.Contr.INSS 1.500,00	Base Calculo FGTS 1.500,00	FGTS do MES 120,00	Base Calculo IRRF 1,500,00	Faixa IRRF
			1	1
				1.500,00 Total Liquida -> Sal.Contr.INSS Base Calculo FGTS FGTS do MES Base Calculo IRRF

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASII

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO

2º SUBDISTRITO DA SEDE - AI COMARCA DE ITAPETININGA - E!

Marin Conceição. Meder Oficial Interior.

Gresche Spurveida Raimando Lome

Edineir Sh" Lader

A DO'SUL

CERTIDAO

CERTIFICO que, no livro A-0128, às folhas 148, sob número está registrado o assento de GABRIEL FENERICH MARTINES. do sexo masculino, nascido no dia dez de dezembro do dois mil e sete (10/12/2007). as 07 horas e 36 minutos, nesta subdistrito, no Hospital Dr. José Silva Dantas Filho- Unimed. em Itagetininga, SP.

Filho de RAMON MARTINES, natural de Itapeva-SP e de PATRICIA DOS SANTOS FENERICH, natural de Areraquera-SF.

São avos paternos: ALBERTO ANTONIO MARTIMES a dona MARIA ZELIA COSTA MARTINES

São avos maternos: WASHINGTON LUIZ FENEFICH & dona DENAIR DOS SANTOS FENERICH.

Foram declarantes RAMON MARTINES E FATEICIA SOS SANTOS FENERICH..

Registro feito em onze de dezembro de dais mil e seta.

Observações: Declaração de Nascido Vivo nº 36559274.

U referido é verdade e dou to.

Itapetininga, 11 de dezembro de 2007.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL 2º Subdistrite - Napolininga - SP

Catarina Pirei de Camargo Pillal

md rus 28 Califor Mario Medelros Cabaga

Rua Anionio Fogaça de Almeide, 620 - Centro - Rapetinings/SP - CEP: 18201-100 - Fone: (15) 3271-0688 - e-mail. regol/@lerra.com.br

1090G-AA 019927

VALIDO EM TODO O TERRITORIO NACIONAL SEM EMENDAS EJOURASURAS.



TRIBL'NAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO COMARCA DE ITAPETININGA FORO DE ITAPETININGA

CEFUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 18200-023, Itapetininga - SP



TERMO DE AUDIÊNCIA DE FAMÍLIA - CONCILIAÇÃO FRUTIFERA

Reclamação nº:

0013666-81.1016.8.26.0269

Classe - Assunto

Reclamação Pré-processasi - Recenhecimento / Dissolução

Reclamante:

Patricia dos Santos Fenerich - CPF: 278.167.308-02, RG: 32.646.228-4

Reclamado:

Ramon Martines - CPF: 144.832.648-69, RG: 21.264.673-4

Data da audiência: 11/11/2016 às 17:30h

Aos 11 de novembro de 2016, às 17:30h, na sala de audiências do CEJUSC - Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania desta Comarca do Itapetininga/SP, sob a presença deste conciliador abaixo nomeado, foi aberta a sessão de tentativa de conciliação e chegaram ao seguinte acordo: Os requerentes conviveram em regime de união estável, no período de junho de 1997 a maio de 2015, portanto, a união perdurou por 18 (dezoito) anos, em plena comunidade de vida, sob um mesmo teto, elevados ao status de família, na forma do artigo 226, § 3º, da Constituição Federal de 1988. Desta união adveio um único filho, Gabriel Fenerich Martines, nascido em 10 de dezembro de 2007, contando, atualmente, com (8) oito anos e (10) dez meses de idade, conforme certidilo de nascimento anexa. Na constincia da união estável, o casal adquiriu através de financiamento junto à Cia de Desenvolvimente Habitacional e Urbano de Estado de São Paulo - CDHU, em 300 (trezentas parcelas), com início em 13 de março de 2003, uma casa residencial, localizada no município de Capão Bonito SP, situada na Rua Sesquecensenário, 240, Vila Triunfo. Imóvel adquirido pela matrícula 5.282, Livro 2, ficha 1, junto so 1º Oficial de registro de Imóveis de Capão Bonito/SP. Contribuinte Municipal: 01.07.018.0570.001-1, conforme descrição no item 4, constante do quadro resumo, do Instrumento Particular de Compra e Venda, Mútuo e Hipoteca de imóvei. Ocorre que com o passar do tempo, o relacionamento desgastou-se de forma a tornar insuportável a vida em comum de ambos os requerentes. Os requerentes já se encontram separados de fato desde maio de 2015.

Por tais razões, deliberam, de forma amistosa, em por termo a união estável havida entre ambos, estatuindo, para tanto, as seguintes cláusulas: 1º) A guarda do filho Gabriel Fenerich Martines. permanecerá com a genitora, ora requerente, cabendo a mesma representá-lo cíou assisti-lo em todos os atos da vida civil; 2º) A título de pensão alimenticia, o genitor, ora requerente, pagará em favor do filho menor, mensalmente, o valor correspondente a 18% (dezoito por cento) do salário minimo federal vigente, atualmente equivalente a R\$ 158,40 (cento e cinquenta e oito Reais e quarenta centavos) enquanto estiver exercendo atividade autônoma, sendo que o pagamento se dará sempre até o dia 20 do mês subsequente ao vencido, através de depósito na conta corrente de titularidade da requerente, Banco Itaú ag. 3617, conta nº 02.567-5, o comprovante de depósito servirá de recibo de quitação. Quando estiver exercendo atividade como empregado registrado, pagará o equivalente a 20% (vinte por cento) dos rendimentos líquidos (após descontos legais), inclusive 13°, descontados da folha de pagamento e depositados na conta corrente acima mencionada; 3º) O requerente exercerá seu direito de visita ao filho menor de forma livre, contudo, deverá sempre ligar antecipadamente para que a genitora prepare o filho, bem corac para se certificar se a criança não tem nenhum compromisso agendado para aquela data. Quando a visita ocorrer nos finais de semana, o genitor poderá retirar nas sextas feiras a partir das iSh e deverá devolver no máximo até às 11h da segunda feira subsequente; 4ª) Os requerentes dispensam-se reciprocamente alimentos, por possuírem condições financeiras para a própria subsistência; 5º) Com relação ao único bem imovel será partithado 50% (cinquenta por cento) para cada cônjuge, ficando consignado que o requerente varão permanecerá residindo no imóvel, bem como adimplindo regularmente as parcelas restantes do financiamento, bem como as demais

Fraid

WHE



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO COMARCA DE ITAPETININGA FORO DE ITAPETININGA

CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)

Run Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3 CEP 18200-023, Itapetininga - SP



despesas relacionadas ao imóvel, tais como água, luz, IPTU, manutenção, posto que não pagará aluguel à requerente. Assim que quitado o financiamento, a requerente compromete-se a efetivar a transferência de sua parte, no prazo de 180 (cento e oitenta) dias, ao filho Gabriel Fenerich Martines, sendo as despesas com o registro da partilha e posterior transferência ao filho, dividas em 50% para cada requerente; 6º) Os bens móveis foram devidamente partilhados de comum acordo entre os requerentes, nada podendo reclamar posteriormente com relação aos mesmos. Diante do expesto, requerem se digne Vossa Excelência: a) Homologar, para que surta seus efeitos legais, a declaração da união estável havida entre os requerentes, sua dissolução, a partilha do imóvel, bem como a concessão da guarda do filho Gabriel Fenerich Martines à requerente, fixação dos alimentos ao filho menor a cargo do requerente e direito à visita, nos termos entabulados; b) Determinar a intimação do Douto Representante do Ministério Público, para os termos da presente ação. Por fim, após homologação da presente partilha, requer a expedição de oficio à Cia de Desenvolvimento Habitacional e Urbano do Estado de São Paulo - CDHU, com sede em São Paulo/SP, na Avenida 9 de Julho, 4939, CEP: 01407-200, para fins de ciência. E, por estarem em perfeito acordo, assinam o presente termo, recebendo cópia do mesmo. NADA MAIS, lido e achado conforme, é devidamente assinado pelas partes. Eu, Maria Silvia Genesini Galvão, Escrevente Técnico Judiciário, digitei.

Itapetininga, 11 de novembro de 2016.

Rafael Augusto Nastri Laureano

Conciliador

Patricia dos Santos Fenerich

Ramon Martines

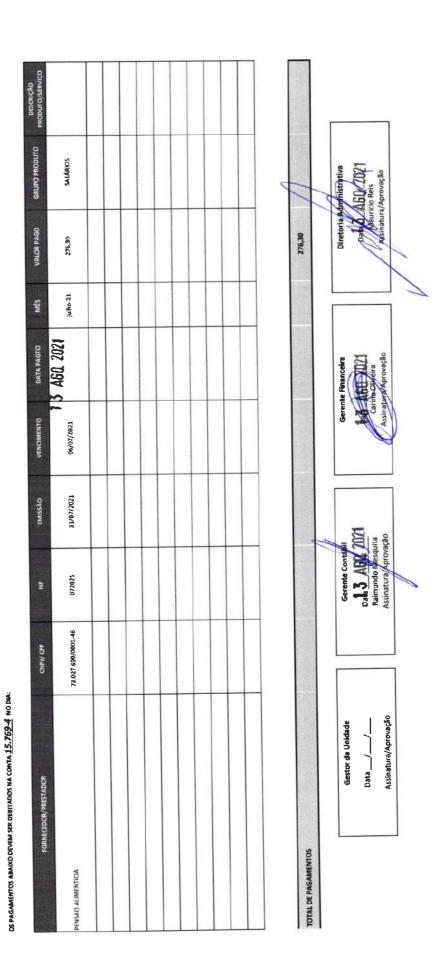
Dra. Vora Maria Bernardi Boscardin - OAB 134,931

Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco - OAB 233,452



PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLRODAÇÃO D49/2020 FAMAGIA





Transferências entre contas correntes BB

G336171705796057052 17/08/2021 17:26:10

Debitado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agência

55-8

Conta corrente

15769-4

Creditado

Nome

SANTA C M CHAVANTES

Agência

55-8

Conta corrente

15768-6 4.112,92

Valor

_

Transferêncie para mesmo titular

Deta

Nesta data

Transação efetueda com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0600 729 5676 Para deficientes auditivos 0600 729 0068

> Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

1/1209



OS PAGAMENTOS ABAIKO DEVEIM SER DEBITADOS NA CONTA <u>15,769-4</u> no dia:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TENIO DE COMBONAÇÃO OM/2020 FARMÁCIA

PREFEITURA DE

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNP1/ CPF	¥	EMISSAO	VENCINIENTO	DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF				FRODUTO/SERVIÇO
VVISÃO TRABALHISTA	73,027,690/0001-46	15768-6	31/07/2021	31/08/2021	17 AGO. 2021	Julho-21	4.112,92	SALÁRIOS	
			300						

		A south		•
Gestor da Unidade	de Gerente Contain	Gerente Financ	eira	Diretoria Admidistrat
-	Oata /			Sold The Sold
		uita Carina Olivei	10	Assinatura/Aprovacă
Assinatura/Aprovacão	acto Assinatura/Aprova	ação Assinatura Aprov	vação	

Banco do Brasil 17/08/2021



Boletos, Convênios e outros

G336171705796057047 17/08/2021 17:27:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL 17/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.27.09 0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

15.769-4 AGENCIA: 55-8 CONTA:

EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

-----Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS 51240270230-7

Codigo de Barras 85880000016-4

57302769000-5 03082021079-1

Data do pagamento

17/08/2021 1.651,24

Valor Total

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.

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:54:45	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELBFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	07/2021
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10		
VILA SANTA ROSA 18307-185	5 - IDENTIFICADOR 73.027.6	90/0003-08
CAPAO BONITO SP		
(0011) 24760786	6 - VALOR DO INSS(+)	1.651,24
(0011) 21/90/00	6 - VALOR DO INSS(+)	1.031,24
2 - VENCIMENTO	7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)	ė -	
ACCUSE A LIBERT A LIBERT TO ACCOUNT OF CREE DADA DECOLUTIONS	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	,	
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO	10 - ATUAL.MONETÁRIA/	0,00
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR	JUROS/MULTA/(+)	
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	OOROS/MUDIA/(+)	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL		7 651 24
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO	1.651,24
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
858800000164 512402702307 573027690005 03082021079	1	
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF		Allow We are considered to
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA SO	CIAL - GPS
SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:54:45	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA	07/2021
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10		
VILA SANTA ROSA 18307-185	5 - IDENTIFICADOR 73.027.	con (nons - no -
		690/0003-08
CAPAO BONITO SP		690/0003-08
CAPAO BONITO SP (0011) 24760786	6 - VALOR DO INSS(+)	1.651,24
	6 - VALOR DO INSS(+)	
	6 - VALOR DO INSS(+) 7 -	
(0011) 24760786	_	
(0011) 24760786 2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS)	7 -	
(0011) 24760786 2 - VENCIMENTO	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
(0011) 24760786 2 - VENCIMENTO (USO EXCLUSIVO INSS) ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	1.651,24
(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	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
(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	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	0,00
(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	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	0,00
(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	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 11 - VALOR ARRECADADO	0,00
(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	7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00

858800000164 512402702307 573027690005 030820210791

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes Farmácia - 04
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

21

MINISTÉRIO DA FAZENDA - NF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB GPIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABBLAS 42.0 (15/01/2021)	RAL DO BRAS 020) TABEL	IL - RFB AS 42.0 (15/01/2021)				DATA: HORA: PÁG:	05/08/2021 16:54:45 001/001
		•	RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS	DR GPS			
COMPETÊNCIA: 07/2021		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
ENPRESA VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS VAL	OR DA RE	OUTRAS ENTIDADES FENÇÃO JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	PPAS
CANTA CASA DE MISERIO DE CHAVANTES	HAVANTES		73.027.690/0003-08		0000	2305	639
1.958,86	00'0	00'0	307,62	0,00	00'00	1.651,24	00'0
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %	DE ISENÇÃO D	E FILANTROPIA : 100,	\$ 00	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			



OS PAĞAMENTOS ABAIKO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15,769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TENIO DE COULDORAÇÃO DISTINDADA TENIO DE COULDORAÇÃO DISTINDADA

PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

165.24 1	FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	Ż	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MĒS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Assinatura/parovação Assinatura/parovação Assinatura/parovação	OPAG - MSS	73.027.690/0001-46	2305	31/07/2021	20/08/2021	17 AGO. 2021		1 651,24	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	
Gastor da Unidade Gastor da Unidade Caracter da Unidade Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Contráil Garente Financeira 1 7 4 460 181 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor de Unidade Gerente Controli Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gastor da Unidade Gastor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Contabil Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Gerente Contabil Gerente Financeira Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gestor da Unidade Gerente Contábil Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Castor da Unidade Castor da Unidade Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Contabil Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Contabil Data Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gestor da Unidade Gerente Contabil Data Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação Assinatura/Aprovação										
Gerente Contabil 1 7 A 60 2821 Raimundo plesquita Assinatura/Aprovação	TOTAL DE PAGAMENTOS							1.651,24	C	
Gerente Contabil Sata AGO 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação									10	
Bara MD (201) Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gestor da Unidade		Gerente Contab	==	Gerer	nte Financeira	6:87	Diretoria Ac	Iministrativa	
Assimatural Aprovação Assimatural Aprovação	Data		Sata Aby 1994	_ [4	4	100,000		A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	100	
	Assinatura/Aprovação		Assinatura/Aprova	ção	Assinat	Sural Aprovação		Assinatura	/Aprovação	

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 17.27.42 **AUTOATENDIMENTO** 17/08/2021 -8881 0055800055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

15.769-4 AGENCIA: 55-8 CONTA:

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES -----CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO PERIODO DE APURACAO DO CNPJ 17/08/2021 31/07/2021 73.027.690/0001-46 9561 CODIGO DE RECEITA NUMERO DE REFERÊNCIA 20/08/2021 DATA DO VENCIMENTO -----RECEITA BRUTA ACUMULADA PERCENTUAL 119,01 VALOR DO PRINCIPAL -----VALOR DA MULTA VALOR DOS JUROS 119,01 VALOR TOTAL

AUTENTICACAO SIS88: E.63C.301.1E1.26B.AA2

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

DOCUMENTO: 881782

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

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

OUVIDORIA 0800 729 5678 RECLAMACOES NAD SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CAMAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS DU 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPÉ OU CNPJ	73.027.690/0001-46
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
0010010004	07 VALOR DO PRINCIPAL →	119,01
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA	0,00
IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - CB FARMACIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL -	119,01
SENDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 15:38:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e:	2a. vias)

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERIODO DE APURAÇÃO	→ 31/07/2021
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→ 73.027.690/0001-46
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	→ 0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→
01 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	→ 20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	→ 119,01
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações:	08 VALOR DA MULTA	→ 0,00
IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - CB FARMACIA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1,025/69	→ 0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	10 VALOR TOTAL	→ 119,01
SENDA (Versão: 5,0.0) 16/08/2021 15:38:19	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Som	ente nes 1a. e 2a, vias)

Santa Casal havantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Folha de Pagamento		A CACA DENERE		A D FFEC		23/	'06/2021 13:02: Pág
	azāo Social: SANT			ANTES	Po-stant	- 4 04/00/0	021 a 30/06/202
CNPJ/CB: 73.027.690/000 Endereco: Rua Leonardo		Inscrição		Irro: Vila Santa Ros			02 iai3u/06/20/ UF:Sf
1 Salário	de Cita Cuitalaes	30.00	1.100.00	11 INSS Sobre Sa		7,5	
Base INSS Empresa:	1 100 00	Base INSS Funcion	THE PROPERTY OF		Base INSS Func. 13o.		0
Base F.G.T.S. 13o.:		Base F.G.T.S.:	Utiatio.	1,100,00		Salario.	88
Base I.R.R.F.:	,	Deducões:		82,50	1.0.1.0		•
Proventos:		Descontos:			Liquido:		1,017
Cód: 16 No	me: Suelen Aparecid	a da Olivaira		Função: Ri	ECEPCIONISTA		Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	0 20 011 0112			Ocorrência: 1	Salário:	1,100,0
1 Salário		30.00	1.100.00	11 INSS Sobre Sa	alário	7,5	50 82,
Base INSS Empresa:	1 100 00	Base NSS Funci	onário:	1.100.00	Base INSS Func. 13o.	Salário:	0
Base F.G.T.S. 136.:		Base F.G.T.S.:		1.100.00	F.G.T.S.:		88
Base I.R.R.F.:		Deduções:		82,50			
Proventos:		Descontos:		,	Liquido:		1.017
Cód: 7 No	me: Sueli Batista do	Santos		Função: A	UXILIAR DE MANIPULAC	AO	Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			,	Ocorrência: 1		1,200,
1 Şalârio		30,00	1.200,00	11 INSS Sobre S	alário	9,0	00 91,
4 Salário Familia		1,00	51,27				
Base INSS Empresa:	1,200,00	Base INSS Funci	onário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o.	Salário:	C
Base F.G.T.S. 130.	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00	F,G,T.S.:		96
Base I.R.R.F.:	1,200,00	Deduções:		281,09			
Proventos:		Descontos:		91,50	Liquido:		1.159
Cód: 33 No	m e: Thais Fernanda	Cruz da Silva e Silva	h	Função: R	ECEPCIONISTA		Dep. IR:
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo			-	Ocorrência:	Salário:	1.100,
1 Satário		10,00	366,67	11 INSS Sobre S	alário	7,	50 27,
Base INSS Empresa:	366,67	Base INSS Funci	ionário:	366,67	Base INSS Func. 13o.	Salário:	0
Base F.G.T.S. 13o.:	0.00	Base F.G.T.S.:		366,67	F.G.T.S.:		29
Base I.R.R.F.:	366,67	Deduções:		27,50			
Proventos:	366,67	Descontos:		27,50	Liquido:		339
Cód: 10 No	me: Tiago Martins D	e Paíva		Função: A	UXILIAR DE MANIPULA	CAO	Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência:	Salário:	1.200,
1 Salário		30,00	1.200,00	11 INSS Sobre S	alário	9,	00 91,
4 Salário Familia		1,00	51,27				
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Func	ionário:	11200,770	Base INSS Func, 13o.	Salário:	C
Base F.G.T.S. 130.:	0,00	Base F.G.T.S.:			F.G.T.S.:		96
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		281,09			
Proventos:	1.251,27	Descontos:			Liquido:		1.159
Cód: 4 No	ome: Vitor Eduardo L	ima de Carvalho		Função: A	UXILIAR DE MANIPULA		Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência:		1.200
1 Salário		30,00	1.200,00	11 INSS Sobre S			,00 91
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Func	ionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o.	Salário:	(
Base F.G.T.S. 130.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00	F,G,T,S.:		90
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		91,50			
Dase I.R.R.F.	1.200,00	Descontos:		91,50	Liquido:		1.10
Proventos:			INSS E	mpresa			NEW YORK
					000 Bass	NSS Ap. 25	Anos:
	23.871,67 Base N	ISS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 A	1105. 0,00 Dasi		
Proventos:		ISS Ap. 15 Anos: mp. Ap. 15 Anos:		Base INSS Ap. 20 A INSS Emp. Ap. 20 A		Emp. Ap. 25	Anos:
Proventos: Base INSS Sem Exp.:				INSS Emp. Ap. 20 A		***************************************	Anos:
Proventos: Base INSS Sem Exp.:		mp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 A	nos: 0,00 INSS	***************************************	Anos:



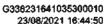
ds pagamentos abaixo devem ser debitados na conta <u>15.769-4</u> no dia:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TERMO DE COLABONIÇÃO CASTODO PRIMO DE COLABONIÇÃO CASTODO PRIMO DE PAGAMENTO.

PREFEITURA DE CAPÃO BONITO

FORNECEDON/PRESTADOR	CsP1/ CPF	¥	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATAPAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DARF IRRE FOLLM.	73,027,690/0001-46	0561	31/07/2021	20/08/2021	17 AGO 2021	Junho-21	119,01	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	
TOTAL DE PAGAMENTOS							10,611		
			1						
Gestor de Unidade		Gerente Contáb		Geren	Gerente Financeira		Diretoria administrativa	ministrativa	
Deta/		Paighby, Luft	1.5	Pare of	a Mary Local		THE WAY	202	
Assinatura/Aprovação		Assinatura/Aprovação	ção	Ssinat	Ssinatura/Aprovação		/ Assiratura/Aprovação	Aprovação	
		>)					

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020





Boletos, Convênios e outros

- BANCO DO BRASIL - 16:44:50 23/08/2021 005500055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082699726001896687710002187220000067805

BENEFICIARIO:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

NOME FANTASIA:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59 BENEFICIARIO FINAL: FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ: 46.634.259/0001-95

-----NR. DOCUMENTO 82.301 DATA DE VENCIMENTO 24/08/2021 23/88/2021 DATA DO PAGAMENTO VALOR DO DOCUMENTO 678,05 678.85 VALOR COBRADO

NR.AUTENTICACAD ------

B.00B.3EE.D68.DF1.177

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 9899 729 9988 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

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

Segunda Via

Itaú Banco Ita	ú S.A. 341- 7	7				RECIBO DO PAGADOR
Local de Pagamento EM QUALQUER I	BANCO OU CORRI	SP NAO	BANCARIO			Vencimento
Beneficiário FAGRON TECHN				.962.851	1/0001-59	24/08/2021 Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário AVENIDA NOVE I	/ Beneficiário Final DE JULHO 3575 AI	NDAR 21 A	NHANGABAL	J JUNDI	AI SP 13208 056	
Data do documento 03/08/2021	No. Do documento 269972		Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 03/08/2021	Nosso Número 109/00269972-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(=) Valor do Documento 678,05
APOS O VERCIME APOS 24/08/2021 I DEVOLVER EM 22 MANUTENCAO	MULTA DE	RA DE RI	uer dúvida sobre 0,2 13,56	2 % 01	to contate o beneficiário.	(-) Descontos/Abatimento
MIAINO I EINCAO						(+) More/Multa
						(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO	DE CAPAO BON	то	18200	CNPJ/ 900 CE1		00195 BONITO SP
Endereço: RUA NO\ Beneficiário Final:	VE DE JULHO, 090		10300-	-900 CEI	TINO CAPAO	BONITO OF

Local de Pagamento						002 1 87220000067805 Vencimento
EM QUALQUER	BANCO OU CORRE	SP. NAO	BANCARIO			24/08/2021
Cedente						Agência/Código Cedente
FAGRON TECHN	IOLOGIES LTDA		CNPJ 68	3.962.85	1/0001-59	0019/66877-1
23/08/2021 269972 DS A 03/08 to do Banco Carteira Espécie Quantidade Valor 109 R\$ strução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedent POS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$	Data Processamento	Nosso Número				
03/08/2021	269972		DS	A	03/08/2021	109/00269972-6
Uso do Banco	a do documento 3/08/2021 269972 DS A 03/08/2021 269972 DS A 03/08/2021 O3/08/2021 Valor 109 R\$ Carteira 109 R\$ Corteira 109 Corteira Cor	(=) Valor do Documento				
	109	R\$				678,05
			13,56			(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPI	O DE CAPAO BONI	ITO		CNPJ	/CPF 0466342590	



Ficha de Compensação Autenticação Mecânica

Autenticação mecânica

raimundomesquita@santacasachavantes.org

carina@santacasachavantes.org

Enviado em:

Assunto: Anexos:

Para:

segunda-feira, 23 de agosto de 2021 16:20

raimundomesquita@santacasachavantes.org

ENC: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

269972.pdf

PAGA PRA MIM PELA FARMACIA POR FAVOR



Carina Oliveira

Gerente Financeira

Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05714-010 Sede Social: Rua Mana Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 18970-000 Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73,027,690/0001-46 Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

www.santacasachavantes.org

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

Enviada em: segunda-feira, 23 de agosto de 2021 14:00

Para: carina@santacasachavantes.org

Assunto: Enc: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Segue o acordo com a Fagrom (farmacia Capão Bonito) a pedido do Mauricio, e boleto anexo

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

---- Mensagem original ----

De; FGBR Cobranca <cobranca@fagron.com>

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

CC: Elisangela Silva <elisangela.silva@fagrontech.com.br>, Leticia Gomes <leticia.gomes@fagrontech.com.br>, Bruna Silva

bruna.silva@fagrontech.com.br>

Enviada em: seg, ago 23, 2021 13:50 Assunto: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Boa tarde Luciana, tudo bem ?

Confome falamos ao telefone segue abaixo a descrição dos débitos relacionados ao cupj, esta acordado o pagamento de uma parcela por mês todo dia 15 referente a uma mensalidade atrasada.

Anexo o boleto com a mensalidade de agosto/2021 para liquidação em 24/08/21.

Por favor retornar confirmando para qual e-mail os boletos do acordo e das futuras mensalidades devem ser encaminhados.

EMPRESA	EMPRESA COD. Cliente CNPJ		Cliente	Ä.	Data Emissão Vencimento	Vencimento	Valor Original	Valor Original Data pagamento acordo
FTBR	5061	466342590001-95	466342590001-95 MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/02/2021	521,80	521,80 15/09/2021
FTBR	5061	466342590001-95	466342590001-95 MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/03/2021	521,80	521,80 15/10/2021

521,80 15/11/2021	12/12/2021	678,05 15/01/2022	678,05 15/02/2022
521,80	521,80	678,05	678,05
12/04/2021	12/05/2021	12/06/2021	12/07/2021
01/04/2021	03/05/2021	01/06/2021	01/07/2021
260288	262732	265162	267569
466342590001-95 MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95 MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95 MUNICIPIO DE CAPAO BONITO
466342590001-95	466342590001-95	466342590001-95	466342590001-95
5061	5061	5061	5061
FTBR	FTBR	FTBR	FTBR

@Elisangela, conforme falamos anteriormente o vencimento da mensalidade do mês vigente será todo dia 15, por favor para setembro já faturar nesta data.

Aviso importante – Envio de boletos:

Gostaríamos de informar que em breve não faremos mais o envio físico dos boletos. Eles serão enviados por e-mail, portanto é muito importante manter sempre o endereço atualizado, pois é através dele que você receberá as notificações de boletos assim que forem emitidos e registrados no banco. Fique atento e caso seja responsável por essa atividade e não esteja recebendo os e-mails, verifique sempre no Spam ou entre em contato com esse mesmo canal, informando seu CNPJ. As notificações chegam com o domínio @portaldeboletos.com.br.

Está disponível também o acesso a plataforma para que a qualquer momento você possa emitir todos os seus boletos de forma rápida e segura. Os títulos ficam disponíveis para emissão atualizada até 90 dias do vencimento.

Segue endereço web: https://www.portaldeboletos.com.br/grupofagron . Se ainda não tem acesso, entre em contato conosco!

Dúvidas à disposição,



Luciana Coluce

Finance Professional

Tel: +55 11 3014-2187 | 3014-2184

E-mail: cobranca@fagron.com

fagron.com















Organic Octoforma Excipientà myback ::: Fagron ::: Fagron

ATENÇÃO - Cuidado com as fraudes: Aproveitamos para orientar ao realizar o pagamento do boleto se atentar ao nome do pagador. Nossos boletos são registrados no Itaú (341) e Santander (033) e sempre estarão com a nossa razão social conforme abaixo.

É importante na hora da efetivação do pagamento confirmar se o nome do beneficiário, é exatamente a razão social da Nota fiscal, caso apareça outra razão social não efetuar o pagamento e entre em contato conosco imediatamente. (11) 3014-2187.

Em caso de boletos pagos fraudados, entre em contato conosco imediatamente e acione seu gerente para encaminhar ao setor de fraudes.

Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020 -

Levviale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda

Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda

All Chemistry Do Brasil Ltda

Fagron Technologies Ltda

Florien Fitoativos Ltda

Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda

A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda

M



	ORDEM	DE	COMPRA	MATERIAIS	E	INSUMOS	OU	SERVIÇOS	
DATA DA SO	DLICITAÇÃO:	23/08	3/2021						
	E: Raimundo								
	NTABILIDADE		Juita						
			RESPONS/	ÁVEL PELO SETOR	(carin	mbo e assinati	ura)		
				Santa Cara/Chav. Raimundo Meso Gerente Contábil	quita				
	and the latest the lat		ITEM A SER	COMPRADO (DES	CREV	ER EM DETAL	HES):		W TO SHOW THE
			PAC	GAMENTO NEGOC	IAÇÃ	O FAGRON			
		all a little	J	USTIFICATIVA PAR	AAC	COMPRA:			
				NEGOCIAÇÃO	FAGR	RON			
COMPRA RI	FALIZADA:	LX) sim () não					
•••••		177	7 577.1	71100					-
		JUST	rificativa c	ASO A COMPRA N	ÃOT	ENHA SIDO RE	EALIZA	DA:	
		AUTO	ORIZAÇÃO D	O DIRETOR DAUN	IDAD	E (carimbo e	assina	tura)	
				SANTA CASA DE CHA Mauricio Pardo Ac Diretor Administ	IVANTI os Reis	ES 4		anta Casa Chavant armácia - 049/202	



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 NO DIA:

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO

PREFETURA DE CAPÃO BONITO

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNP1/ CPF	## #	EMISSÃO	VENGMENTO	DATA PAGTO	MES	VALOR PAGO	GRUPO PROGUTO	PRODUTO/SERVICO
FACIRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	26972	03/08/2021	24/08/2021	2 3 AGO 2021	egasto-23	678,05	Serviço de Tenceitos	
					1701-22				

TOTAL DE PAGAMENTOS			V				50'829		
Gestor da Unidade		Gerente Contabi	24	Gereni	Gerente Financeira		Diretoria Adr	nihistrativa	_
Data		oka S Aug Lu	17	A CONTRACTOR	HEER PRIN		23	60 CON	
Assinatura/Aproveção		Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	e og	Assinati	Carina Officera		San Odrugen	S Red	
]]	The second secon	Option	7
		7		}					

Santa Casa Chavantes a mácia - 049/2020

G3362511278182181 25/08/2021 11:31:12



Consultas - Emissão de comprovantes

25/08/2021

- BANCO DO BRASIL - 11:30:50

0001

SEGUNDA VIA
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA 005500055

DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8

DATA DA TRANSFERENCIA

25/08/2021 170.840.510.116.917

NR. DOCUMENTO

VALOR TOTAL

1.596,22

****** TRANSFERIDO PARA: CLIENTE: JOSIELE CRISTIANE NASCIME AGENCIA: 0840-0 CONTA:

CONTA:

510.116.917-6

VARIACAO DA POUPANCA

NR. DOCUMENTO

170.055.000.015.769

NR. AUTENTICACAO

4.D60.436.4A1.72B.A8B

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

		IDENTIFIC	ACÃO D	O EMPRE	GADOR			
01 CNPJ/CE 73.027,690/0003-08		Razão Social/No NTA CASA I	ome			TEC		
03 Endereço (logradouro, nº, anda Rua Leonardo de Lima Guima	r, apartame		DE MISI	ERIC DE	CHAVAN	IES	04 Bairro Vila Santa Ros	a
05 Município Capão Bonito			06 UF SP	07 CEP 18307-1		08 CNAE 8690901	09 CNPJ/CEI Toma	dor/Obra
	Sharine.	IDENTIFICA	AÇÃO DO	TRABAL	HADOR			
10 PIS/PASEP 20712507021		11 Nome Josiele Cris	tiane Na	scimento	ı			
12 Endereço (logradouro, nº, anda R Pedro Ramos 273	r, apartame	nto)				13 Bairro Vila Aparec	ida	
14 Município Capão Bonito		15 UF SP	16 CEP 18303		17 CTP	S (n°, série, UF) 0 / 2824 / SP	18 CPF 372.230	.028-24
	e da Mãe Soares Pe	reira Nascim	iento				· ·	
	STEE OWN			CONTRAT	0		Tale bear	AND WATER
Tipo de Contrato Contrato de trabalho por pra Causa do Afastamento								
Rescisão contratual a pedido	do empre	gado						
	Data de Adm 04/01/202		a do Avis 30/07/2		26 Da	ta de Afastamento 30/07/2021	27 Cód. Afa SJ1	stamento
28 Pensão Alim (%) TRCT 29 Pe 0,00	ensão Alim. 0,00			egoria do Tr mpregado				
		me da Entidade /0001-87 - SI			RABALH	ADORES EM E	STABELECIME	ENTOS
VEDDAO DEGGIGÓDIAS	D	ISCRIMINAÇÃ	O DAS V	ERBAS R	ESCISÓRI	AS		
VERBAS RESCISÓRIAS Rubrica	Valor	Rubrica			Valor	Rubrica		Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1,200,00	51 Comissões			0,0	052 Gratificação		0,00
53 Adicional de insalubridade %	0,00	54 Adicional de	Periculos	sidade %	0,0	055 Adicional Not	urno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas				058 Descanso Se Remunerado (D6	SR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 4			0,0	061 Multa Art. 479	Walt	0,00
52 Salário-Familia 30 días	102,54	63 13º Salário avos	Proporcio	nal 7/12	707,9	864.1 13° Salário avos	Exercício /12	0,00
65 Férias Proporcionais 7/12 avos	707,98	66.1 Férias Ve Aquisitivo a	ncidas Pe	er.	0,0	068 Terço Constit	ucional de Férias	235,99
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário Indenizado)	(Aviso-Pr	évio	0,0	071 Férias (Aviso Indenizado)	-Prévio	0,00
							i Casa Chavante rácia - 049/202 0	1
						TOTAL BRUTO		2.954,4
DEDUÇÕES Desconto	Valor	Desconto			Valor	Desconto		Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantame	ento Salari	ial		0102 Adiantamen	to de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	1.213,68	104 Indenizaçã	io Art. 48	0 CLT	0,0	0105 Empréstimo	em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	91,50	112,2 Previder Salário	ncia Socia	il - 13°	53,0	9114,1 IRR F		0,00
	1							
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00					TOTAL DEDUÇ	SES .	1.358,2

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO EMPREGADOR 01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome 73.027.690/0003-08 SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES TRABALHADOR 10 PIS/PASEF Josiele Cristiane Nascimento 20712507021 19 Data de Nascimento 17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 20 Nome da Mãe 372.230.028-24 12/11/1988 Nicia Soares Pereira Nascimento 3722300 / 2824 / SP CONTRATO 22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado 25 Data do Aviso Prévio 30/07/2021 29 Pensão Alimenticia (%) FGTS 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast 24 Data de Admissão SJ1 04/01/2021 30/07/2021 0,00 30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador. , foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor liquido de R\$ 1.596,22, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação. de de

Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

150 Assinatura do Empregador ou Preposto SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO TENHO DE COMBODAÇÃO DISPORTAMADA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SEN DEBITADOS NA CONTA 15.769-4 MO DIA:

FORNECEDOR/PRIST ADOR	CAPI/ CPF	¥	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÉS	VALOR PAGO	GRUPO PROBUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
IOSIELE CRISTIANE NASCIMENTO	372,230,028-24	TERMO	1202/20/08	03/08/5033	2 5 AGO 2021 Julio-22	Julio-21	1.596,22	SAUARIOS	

2 5 AGO LOLA Data Ramundo Mesquita Assinadra/Agorosa-Sa			
Oata Assinundo Mesquita AssinaVira/Annovačia	Gestor de Unidade	AGD COLONIA	Diretoria Adminis
Assinatúra/Aprovação		Raimungo Mesquita	Death Manual Control of the Control
	ssinatura/Aprovação	Assinatura/Aprovação	o Assiyaturd Apho

01/09/2021 Banco do Brasil



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010924472387026 01/09/2021 09:42:09

Cliente - Conta atual

Agência

15768-6 SANTA C M CHAVANTES Conta corrente

Período do 08 / 2021

extrato

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
17/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.769	4.112,92 C	
				17/08 0055 15769-4 SANTA C M CHAV			
17/08/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	4.112,92 D	0,00 C
31/08/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

01/09/2021 Banco do Brasil



Rentabilidade No mês

Últimos 12 meses

No ano

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010954593192021 01/09/2021 10:05:28

Cliente

Agência 55-8

Conta 15768-6 SANTA C M CHAVANTES

Mês/ano referência AGOSTO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	42.611,92			11.400,272128		
17/08/2021	APLICAÇÃO	4.112,92			1.098,875303	3,742845058	12.499,147431
31/08/2021	SALDO ATUAL	46.840,40			12.499,147431		12.499,147431
Resumo do	mês						
SALDO ANTE	ERIOR	42.611,92					
APLICAÇÕES	S (+)	4.112,92					
RESGATES (-)	0,00					
RENDIMENT	O BRUTO (+)	115,56					
IMPOSTO DE	ERENDA (-)	0,00					
IOF (-)		0,00					
RENDIMENT	O LÍQUIDO	115,56					
SALDO ATUA	AL =	46.840,40					
Valor da Cot	ta						
30/07/2021	3,737798622				_		
31/08/2021	3,747487421						

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

0,2592

0,8580

0,8985

Ouvidoria BB 0800 729 5678 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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





BALANCETE DE VERIFICAÇÃO AGOSTO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020

Descrição da Conta	Saldo Anterior 85.626.41	Débito 244,377.40	Crédito 231.725.82	Saldo do Mês 12.651.58	Saldo Atual 98.277.99
CIRCULANTE DISPONÍVEL	85.626,41 85.626,41	244.377,40 181.882,13	231.725,82 169.230,55	12.651,58 12.651,58	98.277,99 98.277,99
Caixa e Equivalente de Caixa	85.626,41			12.651,58	98.277,99
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.769-4) Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.769-4)	43.014,49	113.791,23 59.749,50	113.791,23 51.326,40	8.423,10	51.437,59
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.768-6) Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.768-6)	42.611,92	4.112,92 4.228,48	4.112,92	4.228,48	46.840,40
CONTAS A RECEBER	42.011,92	62.495,27	62.495,27	4.220,40	40.040,40
Termo de Colaboração 049/2020 OUTROS CRÉDITOS		62.495,27	62.495,27		:
Outros Créditos	•	-		-	
PASSIVO	79.856,50	52.457,25	51.606,17		79.005,42
CIRCULANTE FORNECEDORES	79.856,50 8.183,30	52.457,25 20.627,69	51.606,17 15.908,08	- 851,08 - 4.719,61	79.005,42 3.463,69
Fornecedores de Materiais Fornecedores de Imobilizado	7.916,32	14.144,21	9.691,58	4.452,63	3.463,69
Provisão de Serviços Fornecedores de Serviços	266,98	6.483,48	6.216,50	- 266,98	
ORDENADOS	71.541,17	28,710,55	32.579,08	3.868,53	75.409,70
ORDENADOS A PAGAR Ordenados a Pagar	22.668,02 20.795,50	24.877,60 23.005,08	23.281,38 23.005,08	1.596,22	21.071,80 20.795,50
Rescisões a Pagar Vale Transporte	1.596,22	1.596,22	-	1.596,22	
13º Salário a Pagar		-			:
Pensão Alimentícia Contribuição Assistencial a Pagar	276,30	276,30	276,30		276,30
OBRIGAÇÕES SOCIAIS INSS	3.533,15 1.651,24	3.832,95 1.856,32	3.638,27 1.814,27		3.338,47 1.609,19
FGTS	1.976,63	1.976,63	1.824,00	- 152,63	1.824,00
PROVISÕES Provisões de Férias	45.340,00 14.038.72		5.659,43 2.533.29	5.659,43 2.533.29	50.999,43 16.572.01
Provisões de 13º Salário Encargos s/Provisões	10.885,81 20.415.47	-	1.899,99 1.226.15	1.899,99 1.226.15	12.785,80 21.641.62
OBRIGAÇÕES FISCAIS	20.415,47 132,03	119,01	1.226,15 119,01	1.226,15	21.641,62 132,03
IRRF (1708) PIS/COFINS/CSLL (5952)	13,02	-			13,02
IRRF (0561)	119,01	119,01	119,01		119,01
OUTRAS OBRIGAÇÕES Outras Obrigações		3.000,00 3.000,00	3.000,00 3.000,00		
Água e Esgoto Energia Elétrica		-			
Telefonia e Internet	-	-			
RECEITA RECEITA OPERACIONAL	438.893,59 437.467.29	30,44	62.735,06 62.495,27	62.704,62 62.495,27	501.598,21 499,962.56
Receita de Convênios	437.467,29	-	62.495,27	62.495,27	499.962,56
(-) Glosas (-) Descantos Concedidos					
OUTRAS RECEITAS OUTRAS RECEITAS	1.426,30 1.100,00	30,44	239,79	209,35	1.635,65 1.100,00
Receita Artigo 480/CLT	1.100,00	-			1.100,00
RECEITA FINANCEIRA Rendimento de Aplicações	326,30 479,83	30,44	239,79 239,79	209,35 239,79	535,65 719,62
(-) IOF/IRRF	- 153,53	30,44		- 30,44	- 183,97
DESPESAS	456.908,57	49.212,41	10,45	49.201,96	506.110,53
DESPESAS OPERACIONAIS ORDENADOS	452.526,77 165.528,68	49.191,51 22.800,00		49.191,51 22.800,00	501.718,28 188.328,68
Salários Insalubridade	165.106,99	22.800,00		22.800,00	187.906,99
Adicional Noturno		-			
Adicional Noturno 35% Art 479 CLT	-	-			:
Dsr s/Adicional Noturno Dsr s/Hora Extra	207.77	-			207.77
Hora Extra 100%		-			
Hora Extra 90% Aviso Prévio	1.038,83 - 1.213,68	-			1.038,83 - 1.213,68
Férias 13º Salário	388,77				388,77
Auxilio Doença					
ENCARGOS SOCIAIS FGTS	13.708,17 13.802,89	1.824,00 1.824,00	1	1.824,00 1.824,00	15.532,17 15.626,89
PIS PROVISÕES	72.643,78	5.659,43		5.659,43	78.303,21
Provisão de Férias	17.138,37	2.533,29		2.533,29	19.671,66
Provisão 13º Salário Provisão Multa Rescisória	13.502,14 20.506,15	1.899,99 1.226,15		1.899,99 1.226,15	15.402,13 21.732,30
BENEFÍCIOS	15.984,00	2.664,00		2.664,00	18.648,00
Vale Transporte Vale Refeição	15.984,00	2.664,00		2.664,00	18.648,00
Cesta Básica OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL					
SERVIÇOS DE TERCEIROS	5.256,00				5.256,00
SERVIÇOS MÉDICOS Serviços Terceiros PJ	:		:		
Serviços Terceiros PF SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	5.256,00	-			5.256,00
Serviços Diversos PJ	5.256,00	-			5.256,00
Serviços Diversos PF MATERIAIS E MEDICAMENTOS	152.905,16	8.963,53		8.963,53	161.868,69
Materiais Medicamentos	180,00 106.127,74	800,78		- 800,78	180,00 106.928,52
Materiais/Gêneros Alimentícios	1.641.86	-		-	1.641.86
Materiais de Higienização Materiais de Expediente/EPI	8.084,62				8.084,62
Outros Materiais GERAIS	36.870,94 966,79	8.162,75		8.162,75	45.033,69 966,79
Agua		-	-		:
Luz Telefone	223,88			:	223,88
Internet Alugueis	515,11	-		:	515,11
OUTRAS DESPESAS	28.761,99	7.280,55		7.280,55	36.042,54
Diária Hotel Lanches e Refeições		-		:	:
Condução e Táxi Material Escritório	- 674,30	-			674,30
Correios e Postagens	-	-		:	
Combustiveis e Lubrificantes Pedágio					:
Copa e Cozinha Estacionamento	567,55	50,00	-	50,00	617,55
Passagens					:
Cartório, taxas e xerox Seniços de Manutenção	122,17 5.885,25	1.582,50	-	1.582,50	122,17 7.467,75
Condominio Locacões		-	-	1.302,30	
Multas, Infrações e Avarias		-	-	:	:
Bens de Pequeno Valor Diversos	- 512,72	2.648,05		2.648,05	3.160,77
Centro de Serviços Integrados	21.000,00	3.000,00	-	3.000,00	24.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS Tarifas Bancárias	1.381,80 38,92	20,90 20,90	10,45 10,45	10,45 10,45	1.392,25 49,37
Juros Multas	1.311,15	-			1.311,15

Anis Ghattas Mitri Filho Presidente CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3 Raimundo fosg/Novais gg/Mesquita Gereefe Contabil-fiscal GR (Mad 113,45/1)-2 T.B.I





DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL Período 08/2021

Termo de Colaboração 049/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	62.495,27
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	62.495,27
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	•
OUTRAS RECEITAS	209,35
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	209,35
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos DeAGOs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	
TOTAL (3)	209,35
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	62.704,62
DESPESAS OPERACIONAIS	02.704,02
TOTAL PESSOAL	32.947,43
PESSOAL	24.624,00
Ordenados	22.800,00
Encargos Sociais	1.824,00
PROVISÕES	5.659,43
Férias Férias	2.533,29
13º Salário	1.899,99
Encargos	1.226,15
BENEFÍCIOS	2.664,00
Vale Transporte	2.004,00
Vale Alimentação/Refeição	2.664,00
Cesta Básica	2.00 1,00
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	-
ASSISTENCIAL (TERC)	
Pessoa Jurídica	
Pessao Física	
ADMINISTRATIVO (TERC)	
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
MATERIAIS	8.963,53
Materiais e Medicamentos	800,78
Materiais de Consumo	8.162,75
GERAIS	-
Água	-
Luz	-
Telefone	-
Internet	-
Alugueis	-
OUTRAS DESPESAS	7.280,55
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	10,45
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	49.201,96
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	49.201,96
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	13.502,66
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	13.502,66
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL	
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
rei das na Anenação/ baixa de infobilizado	
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC	49.201,96
	49.201,96 49.201,96
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC	

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

Ramundo José Novais de Mesquita Gerente Contábil-Fiscal CRC MA-011245/O-2 T-RJ



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO



DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXACC 157694 - EXERCÍCIO 2021

AGOS 43.014,49	вто
	вто .
	STATUS
; -	
\$ 62.495,27	
\$ 93,79	
02.383,00	
\$ 54.165,96	
\$ 20.795,50	
-	
-	
5.619,40	
\$ 6.206,05	
5 -	
\$ 800,78	
· ·	
\$ 8.423,10	
£ £4.427.EQ	
\$ 51.43 <i>1</i> ,55	
\$ 51.437,59	
\$ 51.437,59	
\$ -	
51.437.59	
	\$ 54.165,96 \$ 20.795,50 \$

Data elaboração: 15/09/2021
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

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



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO



DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.768-6 - EXERCÍCIO 2021

SALDO MÊS ANTERIOR		AGOSTO 42.611,92	STATUS	
RECEITAS				
Contrato de Gestão / Convênio 1				
Contrato de Gestão / Convênio 2				
Receitas Financeiras	R\$	115,56		
Outras Receitas	R\$	4.112,92		
Total	R\$	4.228,48		
DESPESAS				
Pessoal (CLT)	R\$	•		
Pessoal (CLT) - Salários				
Pessoal (CLT) 13° Salário				
Pessoal (CLT) Férias				
Pessoal (CLT) Outros				
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)				
Materiais				
Medicamentos				
Outros materiais				
Manutenção Predial				
Investimentos				
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)				
Financeiras				
Outras despesas				
Total	R\$	-		
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	4.228,48		
, , ,	177			
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	46.840,40		
SALDO BANCARIO				
CONTA CORRENTE APLICAÇÕES	R\$	46.840,40		
	T.W	UT, UT U. UT		
COMPOSIÇÃO DO SALDO				
INVESTIMENTO				
CUSTEIO	R\$	46.840,40		
CAIXA	R\$	-		
TOTAL - CONTA CORRENTE : ARLIC: CANVA				
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		46.840,40		

Data elaboração: 15/09/2021	
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

imundo José Novais de Mesqu Gerente Contábil-Fiscal CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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

Defere 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

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 Unico de Saúde;

e Considerando o Parecer Técnico nº 571/2018CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 52000.074949/2018-12, 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.

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.128, DE 24 DE JULHO DE 2018

Defere a Renovação do Certificado d Entidade Beneficente de Assistência Socia da Santa Casa de Misericórdia d 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 deverse dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde;

saude, a organização e o funcionamento do Sistema Unico de Saude; e

Considerando o Parecer Técnico nº 588/2018CGCER/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.

publicação

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1 130. DE 24 DE JULHO DE 2018

Defere 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

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

Sc242, 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 Unico de Saúde;

Considerando o Parecer CGCER/DCEBAS/SAS/MS, consta 25000.122840/2019 c/ Técnico nº 582 do Processo CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo 25000.122840/2018-91, que concluiu pelo atendimento dos requi constantes da Lei nº 12.101 de 27 de novembro de 2009,

constantes da Let 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.

de janeiro de Art. publicação.

PORTARIA Nº 1 131. DE 24 DE JULHO DE 2018

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

Defere, 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

A Secretária de Atenção à Saude - Substituta, no uso de saudatribuições,
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;
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 Unico de Saúde; e

e Considerando a Nota Técnica nº 312/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.497030/2017-12, que concluiu, na fase recursal, pelo atendimento dos requisitos constantes da Lei n° 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).

Cinicgaçad social de Fudicia (SP).
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

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

Defere 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 Unico de Saúde; e

Unico de Saúde; e Considerando o Parecer Técnico nº 566/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000,08058/0218-18, 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

nublicação

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.133, DE 24 DE JULHO DE 2018

Defere 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

es, Considerando a Lei nº 12.101, de 27 de novembro de 2009 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 tramitição e a consolidação de atos normativos no âmbito do

tramitação e a consolidação de atos normativos no ambito 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 susários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Unico de Saúde;

e Considerando o Parecer Técnico nº 577/2018CGCER/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 12/2001.36, com sede em Descanso (CNPJ nº 83, 520 12/2001.36).

35.20.122/0001-36, 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

Defere 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 setumbro 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

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

Considerando o Parecer Técnico nº 595
CGCER/DCEBAS/SAS/MS. constante do Processo

Considerando o Parecer Técnico nº 595/2018-CGCER/DCEBAS/SAS/MS, constante do Processo nº 25000.082157/2018-1, 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 ês) anos a contar da data de publicação no Diário Oficial da de 3 (três)

União (DOU).

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

240



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTICA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO №: 1564670 FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 1 de setembro de 2021.

PEDIDO N°:







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

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

08/06/2021 12:11:07

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

Imprimir

Baixar PDF

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: 10/09/2021 às 09:47:17

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 7°)
- 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: 51413603.64838898.C6709F2A.8F1503A9

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 31290853 Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 10/09/2021 09:34:29 (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



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:

- 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 13:04:51 do dia 23/08/2021 <hora e data de Brasília>. Válida até 19/02/2022.

Código de controle da certidão: **8F75.BE96.223B.3960** 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



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 n^{o} 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n^{o} 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.

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 Servico - FGTS.

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

Validade:04/09/2021 a 03/10/2021

Certificação Número: 2021090402004258138770

Informação obtida em 10/09/2021 09:50:05

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 № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

		Q	Quadro de Pessoal	pal			
Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão Data de Desligamento	ta de Desligamento
Antonio Elias de Carvalho Junior	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS	17HS FARMACIA	04/01/2021	
Daniele Aparecida Mariano	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Dora Maria de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$1.100,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Geraldo Vandre de Proenca	40 HS	FARMACEUTICO	R\$3.500,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Gislana Martins Vieira Nunes Ferreira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$1.100,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	06/01/2021	04/06/2021
Graziella Fatima de Chaves Fekette	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$1.500,00 1-DAS 8 AS	-	17HS FARMACIA	04/01/2021	
João Vitor Miranda Machado da Silva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Josiele Cristiane Nascimento	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	30/07/2021
Lucimara Ferreira	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Maria Eunice de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$1.100,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Priscila Vieira Zitelli	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Ramon Martines	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$1.500,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Roselaine Cristina da Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$1.100,00 1-DAS 8 AS	-	17HS FARMACIA	04/01/2021	
Suelen Aparecida de Oliveira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$1.100,00	1-DAS 8 AS	17HS FARMACIA	04/01/2021	
Sueli Batista dos Santos	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$1.100,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	21/06/2021	
Tiago Martins De Paiva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00 1-DAS 8 AS		17HS FARMACIA	04/01/2021	





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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

A Salário Familia 1.200,00 Base NSS Funccionário: 1.200,00 Base NSS Func. 130. Salário:	9/2021 15:42:02	01/09/						Folha de Pagamento	
Codd-regon: Rual Leonardo de Lima Guimerães 10 Bairro: Via Santa Rosa Cidade: Copa De Hombo Codd-regon	Pág:1			ANTES	ERIC DE CHA	A CASA DE MISE			
Code: 9 Nome: Andronio Elias de Carvaño Junior Função: AUXLUAR DE MANPULACÃO Coorrência: 1 Salário: 1 Salário: 30.00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário: 9.0	21 a 31/08/2021 UF: SP			i rro: Vila Santa Rosa		•			
Admissão: 04/01/2021 Situação: Allivo 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário: 9,00 8ase INSS Empresa: 1.200,00 8ase INSS Funcidario: 1.200,00 8ase INS	Dep. IR: 0			Função: AU		Canvalho Junior	ome: Antonio Flias de	Cód: 9 N	
1 Salário 30,00 1,200,00 11 NSS Sobre Salário 9,0 Base NSS Empresa: 1,200,00 Base NSS Emclorafrio: 1,200,00 F.G.T.S.: 1,200,00 Descontos: 91,50 Liquido: 1,200,00 Proventos: 1,200,00 Pase P.G.T.S.: 91,50 Liquido: 1,200,00 Proventos: 91,50 Liquido: 1,200,00 Proventos: 91,50 Liquido: 1,200,00 Proventos: 1,200,00 Proventos: 1,200,00 Proventos: 91,50 Liquido: 1,00 Salário: 1,200,00 Proventos: 1,00 Salário: 1	1.200,00			i unção. 🗥 🗸		Carvaino Junioi			
Base NSS Empresa: 1.200,00 Base FLSS. Funcionário: 1.200,00 F.G.T.S.: 1.200,00				11 INICC Cobro Cole	1 200 00	20.00	Oituação: / tuvo		
Base R.G.T.S. 130: 0.00 Base R.G.T.S. 1.200,00 Dedupões 91.50 Equidos	0,00	-,				,	1 200 00		
Sease IRRF.:	•	ano.		,	ionano.		,		
Proventions	96,00		*.G.1.S	•			-,		
Cód: 6 Nome Daniele Aparecida Mariano Função: AUXILIAR DEMANIPULA CAO Ocorrência: 1 Salário: 1	1.108,50		ianiqo.			•			
Admissão: 04/01/2021 Situação: Atlivo Situaç	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		•	•					
1 Salário	Dep. IR: 1			runçao: AU		da Manano	•		
A Salario Familia	1.200,00						Situação: Alivo		
Base NSS Empresa: 1.200,00 Base NSS Functionário: 1.200,00 Base NSS Funct. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 1.200,00 F.G.T.S.: 1.200,00 1.20	91,50	9,00	ário	11 INSS Sobre Sala	*	*			
Base R.R.R.F. 1.200, 00 Base F.G.T.S. 1.200, 00 F.G.T.S.				4 000 00 5			4 000 00		
Base RR.F.: 1.200,00 Deduções: 281,09 Proventos: 1.251,27 Descontos: 91,50 Líquido:	0,00	ario:		,	ionario:		,	'	
Proventios: 1.251,27 Descontos: 91,50 Liquido:	96,00		G.1.S.:	•					
Cód: 14 Nome: Dora María de Oliveira Função: AUXILIAR DE LIMPEZA Salário: Salário: Códreñencia: 1 Salário: 7,5 Base INSS correcais: 1 Salário: 7,5 Base INSS Empresa: 1.100,00 Base INSS Empresa: 1.100,00 Base INSS Empresa: 1.100,00 Base INSS Empresa: 1.100,00 1.100,00 Descritorio: 1.100,00 Base INSS Empresa: 1.100,00 Base INSS Empresa: 1.100,00 Deduções: 82,50 Liquido: 1.000,00 F.G.T.S.: 82,50 Liquido: 1.000,00 Descritorio: 90,00 Salário: 1.000,00 Plunção: AUXILIAR DE MANIPULACAO Ocorrência: 1 Salário: 1.000,00 Salário: 1.000,00 Plunção: AUXILIAR DE MANIPULACAO Ocorrência: 1 Salário: 1.000,00 Salário: 1.000,00 Salário: 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00 1.000,00	1.159,77		iguido:	•		•			
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo 30,00 1.100,00 11 INSS Sobre Salário 7.5	,		<u> </u>						
1 Salário 30,00 1.100,00 11 INSS Sobre Salário 7,5 Base INSS Empresa: 1.100,00 Base INSS Funcionário: 1.100,00 Base INSS Func. 13o. Salário: 1.100,00 Base INSS Funcionário: 1.100,00 Base INSS Func. 13o. Salário: 1.100,00 PcG.T.S.: 1.100,00	Dep. IR: 0			Função: AU		liv eira			
Base NSS Empresa: 1.100,00 Base NSS Funcionário: 1.100,00 Base NSS Func. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.100,00 F.G.T.S.: 82,50 Liquido:	1.100,00						Situação: Ativo		
Base F.G.T.S. 130:: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.100,00 F.G.T.S.: Base IR.R.F.: 1.100,00 Deduções: 82,50 Hovertotos: 82,50 Liquido: Cód: 3 Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin Função: AUXILIAR DE MANIPULACAU Corrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.200,00 Base INSS Funcionário: 1.200,00 F.G.T.S.: Base F.G.T.S. 130.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.: Base F.G.T.S. 130.: 0,00 Deduções: 91,50 Liquido: Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMACEUTICO Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 F.G.T.S.: <td>0 82,50</td> <td>7,50</td> <td>ário</td> <td>11 INSS Sobre Sala</td> <td>,</td> <td>,</td> <td></td> <td></td>	0 82,50	7,50	ário	11 INSS Sobre Sala	,	,			
Base LR.R.F.: 1.100,00 Deduções: 82,50 Equidos Roventos: 1.100,00 Descontos: 82,50 Equidos Roventos: 1.100,00 Descontos: 82,50 Equidos Roventos: 1.100,00 Descontos: 82,50 Equidos Roventos:	0,00	ário:		,	ionário:		,		
Proventos:	88,00		F.G.T.S.:	•			-,		
Cód: 3 Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Goorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.200,00 Base INSS Func. 13o. Salário: 1.200,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base IRRF.: 1.200,00 Deduções: 91,50 Liquido: Função: FARMACEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Função: FARMACEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 14,0 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salár				,		•			
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Decorrência: 1 Salário: 9,0 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.200,00 Base INSS Funcionário: 1.200,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 1.200,00 Deduções: 91,50 Liquido: Proventos: 1.200,00 Descontos: 91,50 Liquido: Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMA CEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 3.500,00 Base INSS Funcionário: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Grazella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Salário: </td <td>1.017,50</td> <td></td> <td>_iquido:</td> <td>82,50 L</td> <td></td> <td>Descontos:</td> <td>1.100,00</td> <td>Proventos:</td>	1.017,50		_iquido:	82,50 L		Descontos:	1.100,00	Proventos:	
1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	Dep. IR: 0) D r	XILIAR DE MANIPULACAC	Função: AU	nin	a de Freitas Benjam	ome: Fernanda Padilh	Cód: 3 N	
Base INSS Empresa: 1.200,00 Base INSS Funcionário: 1.200,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.:	1.200,00	Salário:	Ocorrência: 1				Situação: Ativo	Admissão: 04/01/2021	
Base F.G.T.S. 130.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.200,00 Deduções: 91,50 Liquido: Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMACEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 1 Jação: Assistario 14,0 1 Salário 15,0 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 130. Salário: Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: Base I.R.S. Empresa: 1.500,00	91,50	9,00	ário	11 INSS Sobre Sala	1.200,00	30,00		1 Salário	
Base LR.R.F.: 1.200,00 Deduções: 91,50 Iquido: Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMA CEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 3.500,00 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Situação: Ativo Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Salário: 9,0 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base I.R.F.: 1.500,00 Deduções:	0,00	ário:	Base INSS Func. 13o. Sal	1.200,00 E	ionário:	Base INSS Func	1.200,00	Base INSS Empresa:	
Proventos: 1.200,00 Descontos: 91,50 Líquido: Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMA CEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 30,00 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base IRR.F.: 3.500,00 Deduções: 3.500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 3.500,00 Descontos: 460,28 Líquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 1.500,00 Deduções: 1.	96,00		F.G.T.S.:	1.200,00 F		Base F.G.T.S.:	0,00	Base F.G.T.S. 13o.:	
Cód: 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca Função: FARMACEUTICO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 3.500,00 11 IINSS Sobre Salário 14,0 1 Salário 3,500,00 Base INSS Funcionário: 3,500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base INSS Empresa: 3,500,00 Base INSS Funcionário: 3,500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 3,500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3,500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1,500,00 11 IINSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1,500,00 Base INSS Funcionário: 1,500,00 Base INSS Funcionário: 1,500,00 Base INSS Funcionário: 1,500,00 F.G.T.S.: Base I.R.F.: 1,500,00 Deduções: 118,50 Henção: AUXILIAR DE MANIPULACAO				91,50		Deduções:	1.200,00	Base I.R.R.F.:	
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 14,0 1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base IRR.F.: 3.500,00 Deduções: 3.500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base IRR.F.: 1.500,00 Deduções: 1.500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO	1.108,50		₋iquido:	91,50 L		Descontos:	1.200,00	Proventos:	
1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,00 13 IRRF Sobre Salário 15,00	Dep. IR: 0	D ₁	RMA CEUTICO	Função: FAF		de Proenca	ome: Geraldo Vandre	Cód: 11 N	
1 Salário 30,00 3.500,00 11 INSS Sobre Salário 14,0 Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 3.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base IRR.F.: 1.500,00 Base IRS Func. 13o. Salário: Base IRR.F.: 1.500,00 Base IRR.F.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base IRR.F.: 1.500,00 Deduções: 1.18,50 Proventos: 1.500,00 <td colspa<="" td=""><td>3.500,00</td><td>Salário:</td><td>Ocorrência: 1</td><td>,</td><td></td><td></td><td>Situação: Ativo</td><td>Admissão: 04/01/2021</td></td>	<td>3.500,00</td> <td>Salário:</td> <td>Ocorrência: 1</td> <td>,</td> <td></td> <td></td> <td>Situação: Ativo</td> <td>Admissão: 04/01/2021</td>	3.500,00	Salário:	Ocorrência: 1	,			Situação: Ativo	Admissão: 04/01/2021
Base INSS Empresa: 3.500,00 Base INSS Funcionário: 3.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 3.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 <td>341,27</td> <td>14,00</td> <td> ário</td> <td>11 INSS Sobre Sala</td> <td>3.500,00</td> <td>30,00</td> <td></td> <td></td>	341,27	14,00	 ário	11 INSS Sobre Sala	3.500,00	30,00			
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 3.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	119,01	15,00	ário	13 IRRF Sobre Salá					
Base I.R.R.F.: 3.500,00 Deduções: 341,27 Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	0,00	ário:	Base INSS Func. 13o. Sal	3.500,00 E	ionário:	Base INSS Func	3.500,00	Base INSS Empresa:	
Proventos: 3.500,00 Descontos: 460,28 Liquido: Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 30,00 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	280,00		F.G.T.S.:	3.500,00 F		Base F.G.T.S.:	0,00	Base F.G.T.S. 13o.:	
Cód: 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette Função: ASSISTENTE DE FARMACIA Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário: 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0				341,27		Deduções:	3.500,00	Base I.R.R.F.:	
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário: 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	3.039,72		_iquido:	460,28 L		Descontos:	3.500,00	Proventos:	
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 9,0 1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base I.R.R.F.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	Dep. IR: 0		SISTENTE DE FARMACIA	Função: ASS	<u> </u>	de Chaves Fekette	ome: Graziella Fatima	Cód: 12 N	
1 Salário 30,00 1.500,00 11 INSS Sobre Salário 9,0 Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	1.500,00								
Base INSS Empresa: 1.500,00 Base INSS Funcionário: 1.500,00 Base INSS Func. 13o. Salário: Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Liquido: Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0		9,00		11 INSS Sohre Sals	1 500 00	30.00	3		
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.500,00 F.G.T.S.: Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Liquido: Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	0,00						1 500 00		
Base I.R.R.F.: 1.500,00 Deduções: 118,50 Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	120,00			•			,	· ·	
Proventos: 1.500,00 Descontos: 118,50 Liquido: Cód: 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0	120,00						,		
Cód: 2Nome: João Vitor Miranda Machado da SilvaFunção: AUXILIAR DE MANIPULACAOAdmissão: 04/01/2021Situação: AtivoOcorrência: 1Salário:1 Salário30,001.200,0011 INSS Sobre Salário9,0	1.381,50		_iguido:			-			
Admissão: 04/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 1 Salário: 1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0					_				
1 Salário 30,00 1.200,00 11 INSS Sobre Salário 9,0				runçao: AU	a	da Machado da Silva			
	1.200,00			44 1100	1.055.55		Situação: Ativo		
IRASA INISS Empresa: 1 200 00 Rasa INISS Eupoiopário: 1 200 00 Dago INISS Eupo 12a Salária:	<u> </u>	9,00							
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	0,00	ario:			ionário:		•	Base INSS Empresa:	
Base F.G.T.S. 130.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.200,00 F.G.T.S.:	96,00		G.1.S.:						
Base I.R.R.F.: 1.200,00 Deduções: 91,50	4 400 50		iouida			-			
Proventos: 1.200,00 Descontos: 91,50 Liquido:	1.108,50		_iquiao:	91,50 L		Descontos:	1.200,00	moventos:	

Folha de Pagamento						01/	09/2021 15:42:0
·	Razão Social: SANT			'ANTES			Pág
CNPJ/CEI: 73.027.690/00 Endereço: Rua Leonardo		Inscriçã		airro: Vila Santa Rosa			021 a 31/08/202 UF : SP
					Cidade: Capão		
	ome: Lucimara Ferreir	а		Função: AUXILI	AR DE MANIPULACA		Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:	1.200,0
1 Salário		30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário		9,0	- , -
Base INSS Empresa:	1.200,00		ionário:	*	e INSS Func. 13o. Sa	alário:	0,
Base F.G.T.S. 13o.:	-,	Base F.G.T.S.:		1.200,00 F.G.	T.S.:		96,
Base I.R.R.F.:		Deduções:		91,50	· .		4.400
Proventos:	1.200,00	Descontos:		91,50 Liqui	00:		1.108,
	ome: Maria Eunice de	Oliv eira		Função: AUXILI			Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:	1.100,0
1 Salário		30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário		7,5	50 82,5
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Fund	ionário:	,	e INSS Func. 13o. Sa	alário:	0,
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.100,00 F.G.	T.S.:		88,
Base I.R.R.F.:		Deduções:		82,50			
Proventos:	1.100,00	Descontos:		82,50 Liqui	do:		1.017,
Cód: 8	ome: Priscila Vieira Zi	telli		Função: AUXILI	AR DE MANIPULACA	1 O	Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:	1.200,0
1 Salário		30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário		9,0	00 91,5
4 Salário Família		1,00	51,27				
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Fund	ionário:	1.200,00 Base	e INSS Func. 13o. Sa	alário:	0,
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00 F.G.	T.S.:		96,
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		281,09			
Proventos:	1.251,27	Descontos:		91,50 Liqui	ido:		1.159,
Cód: 13 N	ome: Ramon Martines			Função: ASSIST	TENTE DE FARMACIA	4	Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:	1.500,0
1 Salário		30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário		9,0	00 118,5
				29 Pensão Alimenticia	Salário	20,0	00 276,3
Base INSS Empresa:	1.500,00	Base INSS Fund	ionário:	1.500,00 Base	e INSS Func. 13o. Sa	alário:	0,
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.500,00 F.G.	T.S.:		120,
Base I.R.R.F.:	1.500,00	Deduções:		394,80			
Proventos:	1.500,00	Descontos:		394,80 Liqui	ido:		1.105,
Cód: 17 N	ome: Roselaine Cristii	na da Silva		Função: RECEP	CIONISTA		Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			•	Ocorrência: 1	Salário:	1.100,0
1 Salário		30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário		7,5	50 82,5
Base INSS Empresa:	1.100.00	Base INSS Fund	ionário:	1.100.00 Base	e INSS Func. 13o. Sa		0,
Base F.G.T.S. 13o.:		Base F.G.T.S.:		1.100,00 F.G.			88,
Base I.R.R.F.:		Deduções:		82,50			,
Proventos:		Descontos:		82,50 Liqui	ido:		1.017,
Cód: 16 N	ome: Suelen Aparecid	a de Oliveira		Função: RECEPO	CIONISTA		Dep. IR:
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo			runguor. ====	Ocorrência: 1	Salário:	1.100,0
1 Salário		30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário		7,5	
Base INSS Empresa:	1 100 00	Base INSS Fund			e INSS Func. 13o. Sa		0,
		Base F.G.T.S.:		1.100,00 Eds.			88,
Base F.G.T.S 130	3,00	Deduções:		82,50			50,
Base F.G.T.S. 13o.: Base I.R.R.F.:	1,100 00						
		Descontos:		82,50 Liqui	ido:		1.017,
Base I.R.R.F.: Proventos:	1.100,00					.0	
Base I.R.R.F.: Proventos: Cód: 7	1.100,00 ome: Sueli Batista dos				AR DE MANIPULACA		Dep. IR:
Base I.R.R.F.: Proventos: Cód: 7 N Admissão: 04/01/2021	1.100,00	Santos	1 200 00	Função: AUXILI		Salário:	Dep. IR: 1.200,0
Base I.R.R.F.: Proventos: Cód: 7	1.100,00 ome: Sueli Batista dos		1.200,00 51,27		AR DE MANIPULACA		Dep. IR: 1.200,0

Folha de Pagamento						01	/09/202	1 15:42:02
Apelido: FARMACIA	Razão Social: SANT	A CASA DEMISE	RIC DE CH	IAVANTES				Pág:3
CNPJ/CEI: 73.027.690/0	0003-08	Inscrição):		Período	de: 01/08/	2021 a 3	31/08/2021
Endereço: Rua Leonar	do de Lima Guimarães	10		Bairro: Vila Santa Ros	sa Cidade: Capão	Bonito		UF: SP
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funci	onário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Sa	alário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00	F.G.T.S.:			96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		281,09				
Proventos:	1.251,27	Descontos:		91,50	Liquido:			1.159,77
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda	Cruz da Silv a e Silv a	1	Função: R	ECEPCIONISTA		Dep.	IR: 0
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:		1.100,00
1 Salário		30,00	1.100,0	0 11 INSS Sobre S	alário	7	,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funci	onário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Sa	alário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.100,00	F.G.T.S.:			88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:		82,50				
Proventos:	1.100,00	Descontos:		82,50	Liquido:			1.017,50
Cód: 10	Nome: Tiago Martins De	e Paiva		Função: A	UXILIAR DE MANIPULACA	.0	Dep.	IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência:	Salário:		1.200,00
1 Salário		30,00	1.200,0	0 11 INSS Sobre S	alário	9	,00	91,50
4 Salário Família		1,00	51,2	7				
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funci	onário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Sa	alário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00	F.G.T.S.:			96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		281,09				
Proventos:	1.251,27	Descontos:		91,50	Liquido:			1.159,77
Cód: 4	Nome: Vitor Eduardo Li	ma de Carvalho		Função: A	UXILIAR DE MANIPULACA	.0	Dep.	IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo				Ocorrência: 1	Salário:		1.200,00
1 Salário		30,00	1.200,0	0 11 INSS Sobre S	alário	9	,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funci	onário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Sa	alário:		0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:		1.200,00	F.G.T.S.:			96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:		91,50				
Proventos:	1.200,00	Descontos:		91,50	Liquido:			1.108,50

CNPJ/CE: 73.027.690/0003-08 Inscrição:			Pág:4
CNF3/CL. 73.027.030/0003-00 Illscrição.		Período de: 01/08/2021 a	a 31/08/2021
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10	Bairro: Vila Santa Rosa	Cidade: Capão Bonito	UF: SP
RES	UMO		
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário 510,00 22.800,00	11 INSS Sobre Salário	150,50	1.814,27
4 Salário Família 4,00 205,08	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
	29 Pensão Alimenticia S	Salário 20,00	276,30
Proventos: 23.005,08 Descontos:	2.209,58	Liquido:	20.795,50
INSS	Empresa		
	0 Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00 Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,0	0 INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRR	F / PIS		
Base I.R.R.F.: 22.800,00 Deduções:	2.848,93		
Base PIS: Valor PIS:			
FGTS Mensal (Re	ecolhimento SEFIP)		
Base F.G.T.S.: 22.800,00 F.G.T.S.:	1.824,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
•	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		
	P S Cod. 1058	Poduoão EDA S	205.00
,		Dedução FPAS	205,08
Cod. 1040 Empresa 0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.609,19
Cod. Terceiros 0,00			
Total de Fu	ncionários: 17		
	ados por Ocorrência		
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos): - Com apenas 1 vínculo			
- Com apenas i vinculo Ocorrência 0: 1 Empregados			
Ocorrência 1: 16 Empregados			





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 Período de: 01/08/2021 à 31/08/2021

C.N.P.J./CEI: 73.027.690/0003-08

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

Nº: 10

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Complemento:

Bairro: Vila Santa Rosa

Pág: Pagamento

Cidade: Capão Bonito

UF: SP **CEP:** 18307-185

	,pao 200			
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	06/09/2021	1.108,50
6	Daniele Aparecida Mariano	358.586.118-00	06/09/2021	1.159,77
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	06/09/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	06/09/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/09/2021	3.039,72
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	290.893.268-71	06/09/2021	1.381,50
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/09/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	06/09/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/09/2021	1.017,50
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	06/09/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/09/2021	1.105,20
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	06/09/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/09/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/09/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	06/09/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	06/09/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/09/2021	1.108,50
			Total:	20.795,50





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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:73027690000308,

Seu arquivo Ksj1UiFAST200001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 01/09/2021 às 16:04:09.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA40403F6F2D9218...

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:73027690000308

Inscrição Transmissor: 73.027.690/0003-08

Responsável: M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT

Inscrição Responsável: 39.677.342/0001-86

Competência: 08/2021

NRA: Ksj1UiFAST200001
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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 01/09/2021

HORA: 15:52:24
PÁG: 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS

		EMPRESA		סנודווסם ג סוו	NO ABOUTTOO: Keiluifaamannoo-l
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Nº CONTROLE: ED	EDmJgWi0LRx0000-0	INSCRIÇÃO:	73.027.690/0003-08
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUT	OUTRAS ENT: 0000	SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0		
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 CIDADE: CAPAO BONITO UF: 5	SP	CEP: 18307-185	BAIRRO: VILA SANTA ROSA TELEFONE: 0011-24760786	CNAE PREPONDERANTE	RANTE: 8690901 8690901
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:			744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	1.814,27	0,00	0,00	0,00	1.814,27
Contribuintes Individuais EMPRESA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	205,08	0,00	0,00	0,00	205,08
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.609,19	0,00	0,00	0,00	1.609,19
					0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.609,19	0,00	0,00	0,00	1.609,19

RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI NO 6.830/80. DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUT(EM)CREDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSENCIA DO OPORTUNO (*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos. A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE

AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO. FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA,

PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE À PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24 PÁG: 0001/0005

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

0,00	88,00			82,50	0,00	1.100,00 0,00
04221		01	01	21/06/2021	203.91183.66-9	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	210.02687.03-0	SANTOS
0,00	88,00			82,50	0,00	1.100,00 0,00
04221		01	01	04/01/2021	166.55808.56-2	DE OLIVEIRA
0,00	88,00			82,50	0,00	1.100,00 0,00
04221		01	01	04/01/2021	202.12742.62-5	A DA SILVA
0,00	120,00			118,50	0,00	1.500,00 0,00
03251		01	01	04/01/2021	180.90568.24-1	RAMON MARTINES
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	190.09574.46-9	PRISCILA VIEIRA ZITELLI
0,00	88,00			82,50	0,00	1.100,00 0,00
05143		01	01	04/01/2021	126.62467.26-8	IVEIRA
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	126.44596.26-4	
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	154.52511.78-8	MACHADO DA SIL
0,00	120,00			118,50	0,00	1.500,00 0,00
03251		01	01	04/01/2021	129.79585.25-6	DE CHAVES FEKETT
0,00	280,00			341,27	0,00	3.500,00 0,00
02234		01	01	04/01/2021	128.14515.25-1	PROENCA
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	210.28088.93-2	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN
0,00	88,00			82,50	0,00	1.100,00 0,00
05143		01	01	04/01/2021	203.96616.16-4	DORA MARIA DE OLIVEIRA
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	210.02698.32-6	DANIELE APARECIDA MARIANO
0,00	96,00			91,50	0,00	1.200,00 0,00
05152		01	01	04/01/2021	129.44691.23-8	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR
					BASE CÁL PREV SOCIAL	BA
JAM	DEPÓSITO			CONTRIB SEG DEVIDA	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL BA
СВО	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR	CAT	ADMISSÃO	PIS/PASEP/CI	NOME TRABALHADOR
	INSCRIÇÃO:					TOMADOR/OBRA:
73.027.690/0003-08 RAT AJUSTADO: 0,00	INSCRIÇÃO: 73.0 0,0 FAP: 0,50 RAT	RAT:	1	SIMPLES:	FPAS: 639 OUTRAS ENT:	EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24 PÁG: 0002/0005

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

TIAGO MARTINS DE PAIVA 1.200,00 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO 1.200,00	EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL REM 13ºSAL B
0,00	CHAVAI GPS: 2
207.85810.48-4 0,00 155.54132.37-9 0,00	FPAS: 639 PIS/PAS ASE CÁL 13ºSAL PRE
.48-4 0,00 .37-9 0,00	OUTRAS ENT: EP/CI V SOC CON
04/01/2021 91,50 04/01/2021 91,50	SIMPLES: 1 ADMISSÃO VTRIB SEG DEVIDA
01	RAT: CAT OCOR
01	
96,00	INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO: DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO
05152 0,00 05152 0,00	.690/0003-08 USTADO: 0.00 CBO

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 22.800,00

0,00

0,00

1.814,27

1.824,00

0,00

01

17

TOTAIS:

17

22.800,00

0,00

22.800,00

0,00

0,00

22.800,00

0,00

22.800,00

CAT

QUANT

REMUNERAÇÃO SEM 13º

CIDADE: CAPAO BONITO

LOGRADOURO: TOMADOR/OBRA:

RUA LEONARDO DE

LIMA GUIMARAES 10

UF: SP

CEP: 18307-185

BAIRRO: VILA SANTA ROSA

CNAE PREPONDERANTE:

8690901 8690901

INSCRIÇÃO:

CNAE:

REMUNERAÇÃO 13º

BASE CÁL PREV SOC

BASE CAL 13º PREV SOC

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

Nº ARQUIVO: Ksj1UiFAST20000-1

Nº DE CONTROLE: EDmJgWi0LRx0000-0

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021) RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF DATA: HORA: PÁG: 01/09/2021 15:52:24 0003/0005

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA 858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24 PÁG: 0004/0005

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

	8580000001	36 2400017	858000000186 240001792107 907656050874 302769000032	000032
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: EDmJgWi0LRx0000-0 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 TOMADOR/OBRA:		RAT: 0.0	Nº ARQUIVO: KSj1UiFAST20000-1 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08 FAP:0.50 RAT AJUSTADO:0.00 INSCRIÇÃO:	000-1)03-08 : 0.00
LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 BAIRR	BAIRRO: VILA SANTA ROSA	SA	CNAE PREPONDERANTE: 869	8690901
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185			CNAE: 869	8690901
MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA				
FGTS - 8%				
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 22.800,00 REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00				
QUANTIDADE TRABALHADORES 17				

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

1.824,00

0,00

0,00

0,00

1.824,00

VALORES DO FGTS

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24 PÁG: 0005/0005

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

0	0 Z5:	0 Z4:	0 z3:	0 Z2:	0 Z1:	0 Y	0 × :	0 W :	0 V3:	U3 :
0	0 U2:	0 U1:	0 s3:	0 S2:	0 R:	0 Q7:	0 Q6:	0 Q5:	0 Q4:	Q3:
0	0 Q2:	0 Q1:	0 P3:	0 P2:	0 P1:	0 03:	0 02:	0 01:	0 N3:	N2:
	0 N1:	0 M :	0 L:	0 K :	0 J:	0 I4:	0 13:	0 12:	0 I1:	H .
							ÓDIGOS	NTAÇÕES / CO	QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS	QUANTII
0.00			25 ANOS: QUANTIDADE:	0.00		CIA 20 ANOS: QUANTIDADE:	CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA: 0.00 20. ADE: 0 QUA	ENTADORIA ES	CÁLCULO APOS	BASE DE CÁI 15 ANOS: QUANTIDADE:
0.00		AR/RESTITUIR	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00 V	CO SEFIP:	VALOR ABATIDO PELO	0.00 VALOF	./98)	RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO:	RETENÇÃO VALOR IN
0.00		ITE DOS 30%:	SOLICITADO: EXCEDENTE AO LIMITE	VALOR SOI		PERÍODO FINAL: VALOR A COMPENSAR:	PERÍOD 0.00 VALOR		COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO:	COMPENSAÇÃO PERÍODO INI VALOR ABATI
0.00 100.00 0.00 0.00 0.00		MADOR:	P/PATROCÍNIO: FILANTROPIA: IDADE: EMITIDAS PARA O TOMADOR:	EVENTO DES ISENÇÃO DE ISENÇÃO DE ÁRIO MATERN DUÇÃO PJ: DUÇÃO PF: DUÇÃO PF:	.08 RECE		SEM ADICIONAL: ADIC. 15 ANOS: ADIC. 20 ANOS: ADIC. 25 ANOS:	RABALHO - RABALHO - RABALHO - RABALHO -		SALÁRIO SALÁRIO VALORES VALORES VALORES VALORES
8690901 8690901	PREPONDERANTE:	CNAE PREPON	LA SANTA ROSA 0011 2476 0786	AIRRO: VI ELEFONE:	CEP: 18307-185 T	SP	LIMA GUIMARAES 10 UF:	RUA LEONARDO DE LI BONITO	P	CIDADE: CAPAO
ST20000-	: KsjluifaST20000-1 73.027.690/0003-08 RAT AJUSTADO: 0.00	Nº ARQUIVO: KSjluifaST20000-1 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:	RAT: 0.0	DE CONTROLE: EDmJgWi0LRx0000-0 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	Nº DE CONTROLE: EI	FPAS: 639	E CHAVANTES DD GPS: 2305	CASA DE MISERIC DE COD REC:115 COD	1	EMPRESA: SANTZ COMP: 08/2021 TOMADOR/OBRA:

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24

001/001

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES COMPETÊNCIA: 08/2021	S CÓD REC: 115	FPAS: 639	INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08 SIMPLES: 1
	FGTS - 8%		
QTDE TRABALHADORES	17		
REMUNERAÇÃO	22.800,00		
DEPÓSITO	1.824,00		
ENCARGOS FGTS	0,00		
CONTRIB SOCIAL	0,00		
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00		
TOTAL A RECOLHER	1.824,00		
VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2021			

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

DATA: HORA: PÁG:

01/09/2021 15:52:24 001/001

EMPRESA VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇAO DED FPAS VALOR DA		OUTRAS ENTIDADES RETENÇÃO JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
		 					'
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	E CHAVANTES		73.027.690/0003-08		0000	2305	639
1.814.27	0,00	0,00	205,08	0,00	0,00	1.609.19	0,00





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 01/09/2021 - 15:52:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE			
SANTA CASA DE MISE	SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES						
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS			
639	1	22.800,00	17	8			
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE			
115	017980-9	73.027.690/0003-08	08/2021	07/09/2021			

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
	1.824,00	0,00	1.824,00

^{**}VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021**

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS GERADA EM 01/09/2021 - 15:52:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE		
SANTA CASA DE MISE	RIC DE CHAVANTES			(0011)24760786		
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO 06-QTDE TRABALHADORES 01		05-REMUNERAÇÃO 06-QTDE TRABALHADORES 07-		07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	22.800,00	17	8		
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 11-COMPETÊNCIA		12-DATA DE VALIDADE		
115	017980-9	73.027.690/0003-08	08/2021	07/09/2021		

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
1.824,00	0,00	1.824,00

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA 08/2021
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10	
VILA SANTA ROSA 18307-185	5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08
CAPAO BONITO SP	
(0011) 24760786	6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19
2 - VENCIMENTO	7 -
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO	
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	JUROS/MULTA/(+)
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL	
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19
	12 NUMBURTAN AÑO NEGÂNTAN
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO
858400000167 091902702304 573027690005 030820210899	9
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS
SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO	4 - COMPETÊNCIA 08/2021
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10	5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08
VILA SANTA ROSA 18307-185	3 - IDENTIFICADOR /3.02/.090/0003-00
CAPAO BONITO SP	
(0011) 24760786	6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19
2 - VENCIMENTO	7 -
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO	9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO	
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR	10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	JUROS/MULTA/(+)
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL	
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19
	10 217777777777
	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
	PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



858400000167 091902702304 573027690005 030820210899





Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.1 HOLERITES JULHO PAGOS EM AGOSTO

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

RUA LE	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência	3		Vencimentos		De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatur	 a	-	•	Data	 3

RUA LI	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	515225	5		0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência	33		Vencimentos		De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1,200,00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6 DANIELE APARECIDA MARIANO	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
50,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	
				,	,
				1	1
Assinatu	ra	_	•	Data	a

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6 DANIELE APARECIDA MARIANO	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00				SEASTAN STA		91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	14 DORA MARIA DE OLIVEIRA	514320	ĺ		0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto 82,5
				Total Liquido>	1.017,5
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				,	,
				1	1
Assinatu	ra	-	-	/ Data	/ a

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES CONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	14 DORA MARIA DE OLIVEIRA	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7.50						82.50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

	1 1
Assinatura	 Data

RUA LE	. CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Cód	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3 FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAN	/IIN 515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatur	 a	-	•	Data	 3

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3 FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	515225	5		0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência	33		Venci	mentos	Des	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES IARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 //0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Cód	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	11	GERALDO VANDRE DE PROENCA	223405			0	0	0	1
		FARMACEUTICO							
Código	De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SA	LÁRIO	30,00				3.500,00		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	14,00						341,27
13	IRF	RF SOBRE SALÁRIO	15,00						119.01

				Total Vencimentos 3.500,00	Total Descontos 460,28
				Total Liquido>	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00
				1	1
		_	_	1	1
Assinatur	a			Data	a

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	11 GERALDO VANDRE DE PROENCA	223405			0	0	0	1
	FARMACEUTICO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				3.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00						341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00						119,01

				Total Vencimentos 3.500,00	Total Descontos 460,28
				Total Liquido>	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

	1 1
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	12 GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETT	TE 325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Desconto 118,50
				Total Liquido>	1.381,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****
				1	/
Assinatu	ıra	-		Data	 3

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 590/0003-08	CAPÃO BONITO	· SP		RE		PAGAMI NSAL p/2021	ENTO
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
0	12 GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	Des	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Descontos 118,50
				Total Liquido>	1.381,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****

		, ,	
	_	<u> </u>	
Assinatura		Data	

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência	(Venc	imentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatur	 a	-	•	Data	 3

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES ARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 /0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	515225			0	0	0	1
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Des	scrição	Referência			Venc	imentos	Descontos	
1	SA	LÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	· SP		RECIBO DE PAGAME MENSAL Julho/2021			ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	5 LUCIMARA FERREIRA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Desconto: 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	1
		_	_	/	1
Assinatura	3	_	•	Data	3

RUA LEG	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES DNARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 90/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Julho/2021			ENTO
Códi	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	5 LUCIMARA FERREIRA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Desconto
				Total Liquido>	1.108,5
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

Assinatura

Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Julho/2021			ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	15 MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	514320)		0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência	C .		Venc	imentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto: 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	1
Assinatur	a	-	•	Data	 a

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 590/0003-08	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENT MENSAL Julho/2021			ENTO
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	15 MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7.50						82.50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

		1 1
Assinatura	·	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 7.690/0003-08	CAPÃO BONITO - SI	Р		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	ódigo Nome	Cbo E	mpresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	8 PRISCILA VIEIRA ZITELLI	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto 91,5
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	
				,	,

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	8 PRISCILA VIEIRA ZITELLI	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES ARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 //0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	13	RAMON MARTINES	325110			0	0	0	1
		ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Des	scrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SA	LÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50
29	PE	NSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00						276,30

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Desconto: 394,80
				Total Liquido>	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****
				1	1
Assinatu	ra	-	-	Data	 3

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	13 RAMON MARTINES	325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00						276,30

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Descontos 394,80
				Total Liquido>	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****

	/	/	
Assinatura		Data	

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	17 ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	/
Assinatura		-	-	Data	 3

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021				
Códi	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	17 ROSELAINE CRISTINA DA SILVA	422105			0	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

	1	1	
Assinatura	 Data		

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021		
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	16 SUELEN A PARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	/
Assinatu	ra	-	•	Data	a

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAG MENSAL Julho/202			L	
Códiç	jo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
02	6 SUELEN A PARECIDA DE OLIVEIRA	422105			0	0	0	1	
	RECEPCIONISTA								
Código [Descrição	Referência	(Venci	mentos	De	scontos	
1 5	SALÁRIO	30,00				1.100,00			
11 1	NSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50	

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

		1 1
Assinatura	•	Data

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES ARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 //0003-08	DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - SP MENS					NSAL	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	7	SUELI BATISTA DOS SANTOS	515225			0	0	0	1
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Des	scrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SA	LÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SA	LÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto: 91,50
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatu		-	-	Data	n

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	SP		RE	PAGAM NSAL o/2021		
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	7 SUELI BATISTA DOS SANTOS	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200.00	1.200.00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	EONAI	SA DE MISERIC DE CHAVANTES RDO DE LIMA GUIMARÃES 10 0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			ENTO
Cód	digo N	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	33 1	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	422105			1	0	0	1
	E	RECEPCIONISTA							
Código	Desc	crição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SAL	ÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS	S SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto: 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	1
Assinatu	ra	-	-	Data	1

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 590/0003-08	CAPÃO BONITO	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021		
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	33 THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	422105			1	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7.50						82.50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100.00	1,100,00	1.100.00	88.00	1.100.00	****

		/ /
Assinatura	•	Data

RUA LI	EONA	SA DE MISERIC DE CHAVANTES ARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	10	TIAGO MARTINS DE PAIVA	515225			0	0	0	1
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Des	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SAL	LÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SAL	LÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS	S SOBRE SALÁRIO	9.00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto 91,5
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				,	,
				1	1
Assinatu	ra	=	·	Data	3

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021		
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	10 TIAGO MARTINS DE PAIVA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

		1 1
Assinatura	•	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

LIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinati	ura	-		Data	1

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 590/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL o/2021	ENTO
Códi	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	515225	;		0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULACAO							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

Assinatura

Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA AGOSTO

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

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAG MENSAL Agosto/20			L	
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	9 ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO	515225	5		0	0	0	1	
Código	Descrição	Referência	3		Venc	imentos	De	scontos	
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50	

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	1
Assinatur	a	-	•	Data	a

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Códi	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	9 ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	Des	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200.00	1,200,00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

	/ /
Assinatura	Data

	EONAF	A DE MISERIC DE CHAVANTES RDO DE LIMA GUIMARÃES 10 003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Agosto/2021			
Có	digo N	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	6 D	DANIELE APARECIDA MARIANO	515225			0	0	0	1
	Α	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Desc	crição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALA	ÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALA	ÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS	SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
50,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	
				,	,
				1	1
Assinatu	ra	_	•	Data	a

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES IARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 0/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RECIBO DE P. MENS Agosto			SAL	
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	6	DANIELE APARECIDA MARIANO	515225			0	0	0	1	
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO								
Código	De	scrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos	
1	SA	ALÁRIO	30,00				1.200,00			
4	SA	ALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27			
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9.00						91.50	

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	14 DORA MARIA DE OLIVEIRA	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

LIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	1
Assinate	ura	-	-	Data	1

RUA LEO	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES NARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 00/0003-08	CAPÃO BONITO	· SP		RECIBO DE PAGAME MENSAL Agosto/2021			ENTO
Código	o Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	4 DORA MARIA DE OLIVEIRA	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código D	escrição	Referência			Venci	mentos	Des	contos
1 S	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11 IN	NSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

LIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RE	RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Cód	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
	3 FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAN	/IIN 515225			0	0	0	1	
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO								
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		De	scontos	
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50	

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatur	 a	-	•	Data	 3

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08					RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	3 FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Vencimentos		De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200.00	1.200.00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

		/	1	
Assinatura	-	<i>'</i>	, Data	

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RE		PAGAM NSAL sto/2021	ENTO
Có	ódigo Nome	Cbo Empi	esa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	11 GERALDO VANDRE DE PROENCA	223405			0	0	0	1
	FARMACEUTICO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				3.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00						341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00						119.01

				Total Vencimentos 3.500,00	Total Desconto: 460,28
				Total Liquido>	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00
500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00
				,	
				/	1
Assinatu	ra	-	-	Data	a .

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		IARDO DE LIMA GUIMARÃES 10	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	11	GERALDO VANDRE DE PROENCA	223405			0	0	0	1
		FARMACEUTICO							
Código	De	scrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SA	ALÁRIO	30,00				3.500,00		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	14,00						341,27
13	IRF	RF SOBRE SALÁRIO	15.00						119.01

				Total Vencimentos 3.500,00	Total Descontos 460,28
				Total Liquido>	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00

		1 1
Assinatura	•	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021		
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	12 GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Desconto 118,5
				Total Liquido>	1.381,5
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****
				1	/
Assinatu	ra	-	-	Data	 3

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO	RECIBO DE F D BONITO - SP MEN Agost		NSAL	ENTO		
	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	12 GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Descontos 118,50
				Total Liquido>	1.381,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****

		/ /
Assinatura	•	Data

CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO -	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021		
ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SIL'	VA 515225			0	0	0	1
AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
SALÁRIO	30,00				1.200,00		
INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50
	EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08 ligo Nome 2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SIL' AUXILIAR DE MANIPULACAO Descrição SALÁRIO	EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - 690/0003-08 Cbo 2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO 515225 Descrição Referência SALÁRIO 30,00	### CAPÃO BONITO - SP ### Ca	### CAPÃO BONITO - SP CAPÃO BONITO - SP CAPÃO BONITO - SP	CAPÃO BONITO - SP 690/0003-08 ligo Nome Cbo Empresa Local Depto 2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO Descrição Referência Venci SALÁRIO 30,00	CONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - SP ME 690/0003-08 Cbo Empresa Local Depto Setor 2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA 515225 0 0 AUXILIAR DE MANIPULACAO Referência Vencimentos SALÁRIO 30,00 1.200,00	CAPÃO BONITO - SP

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				,	ı
				/	/
Assinatur	a	-	-	Data	a

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 590/0003-08	CAPÃO BONITO -	· SP		RECIBO DE PAGAMEN' MENSAL Agosto/2021		ENTO	
Cód	igo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	2 JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	Des	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1,200,00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 7.690/0003-08	CAPÃO BONITO - S	SP.		RECIBO DE PAGAMEI MENSAL Agosto/2021			ENTO
Có	ódigo Nome	Cbo E	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	5 LUCIMARA FERREIRA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91.5

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Desconto: 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	/
Assinatu	ra	-	•	Data	a

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RECIBO DE PAGAM M ENSAL Agosto/2021 Depto Setor Secao 0 0 0		ENTO	
Cóc	ligo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	5 LUCIMARA FERREIRA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						91.50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	1 1
Assinatura	Data

RUA LE	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE	RECIBO DE PAGAME MENSAL Agosto/2021 Depto Setor Secao		ENTO
Cóc	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	15 MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	514320)		0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência	3		Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				/	/
Assinatu	ra	-	•	Data	9

RUA LE	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES ONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 99/0003-08	CAPÃO BONITO -	· SP		RE	RECIBO DE PAGAM MENSAL Agosto/2021 Depto Setor Secao		ENTO
Códi	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	15 MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	514320			0	0	0	1
	AUXILIAR DE LIMPEZA							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7.50						82.50

				Total Vencimentos 1.100,00 Total Liquido>	Total Descontos 82,50
					1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

	/	1
Assinatura		Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 2.690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE	RECIBO DE PAGA MENSAL Agosto/202 Depto Setor Seca		ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	8 PRISCILA VIEIRA ZITELLI	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
0,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				/	/
Assinatu	ra	=	-	Data	a

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	8 PRISCILA VIEIRA ZITELLI	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9.00						91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

		/ /
Assinatura	•	Data

RUA L	A CASA DE MISERIC EONARDO DE LIMA (.690/0003-08		CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo Nome		Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	13 RAMON MARTIN	IES	325110)		0	0	0	1
	ASSISTENTE DE	FARMACIA							
Código	Descrição		Referência	33		Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO		30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁF	RIO	9,00						118,50
29	PENSÃO ALIMENTIC	IA SALÁRIO	20,00						276,30

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Desconto 394,80
				Total Liquido>	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	****
30000 and 30000 4000 and	0,300,000,000,000	30 000 000 000 000 000 000 000 000 000	11.331656.193.094.33	10,000,000,000,000	
				1	1
Assinatu	ıra	-	-	/ Data	

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	· SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	13 RAMON MARTINES	325110			0	0	0	1
	ASSISTENTE DE FARMACIA							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.500,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00						276,30

				Total Vencimentos 1.500,00	Total Descontos 394,80
				Total Liquido>	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.500,00	1.500.00	1.500.00	120.00	1.500.00	****

	/ /
Assinatura	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	17 ROSELA INE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto: 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	1
Assinatur	a	-	•	Data	 a

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 2.690/0003-08	CAPÃO BONITO -	· SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	17 ROSELAINE CRISTINA DA SILVA	422105			0	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50	
				Total Liquido>	1.017,5	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100.00	1,100,00	1.100.00	88.00	1.100.00	****	

		/	1	
Assinatura	-	<i>'</i>	, Data	

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 :690/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	16 SUELEN A PARECIDA DE OLIVEIRA	422105			0	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência			Venc	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto 82,5
				Total Liquido>	1.017,5
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
and a forest town on		(15) (p+000-450-46)(1)	5-202-92-201	1 () 200 () 100 de (100 de (
				/	/
Assinatu	ıra	-	-	/ Data	<u>/</u>

RUA LEC	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES DNARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 90/0003-08	CAPÃO BONITO	- SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Códiç	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
1	6 SUELEN A PARECIDA DE OLIVEIRA	422105			0	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código [Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1 5	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11 I	NSS SOBRE SALÁRIO	7.50						82.50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

		1	1	
Assinatura	-		Data	

RUA LI	EON	ASA DE MISERIC DE CHAVANTES NARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 0/0003-08	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	7	SUELI BATISTA DOS SANTOS	515225			0	0	0	1
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	De	scrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SA	ALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SA	ALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9.00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto 91,5
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	1
Assinatu	ıra	-	-	/ Data	/ a

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021		
Có	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	7 SUELI BATISTA DOS SANTOS	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	mentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200.00	1,200,00	1.200.00	96.00	1.200.00	****

		1 1
Assinatura	•	Data

RUA LI	A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 .690/0003-08	CAPÃO BONITO -	- SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	33 THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E	SILVA 422105	422105		1	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código	Descrição	Referência			Venc	imentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Desconto: 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****
				1	/
Assinatur	a	-	-	Data	<u> </u>

RUA LEG	CASA DE MISERIC DE CHAVANTES DNARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 190/0003-08	CAPÃO BONITO	· SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
;	33 THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	422105			1	0	0	1
	RECEPCIONISTA							
Código I	Descrição	Referência			Venc	mentos	Des	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.100,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50						82,50

				Total Vencimentos 1.100,00	Total Descontos 82,50
				Total Liquido>	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	****

		/	1	
Assinatura	-	<i>'</i>	, Data	

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		IARDO DE LIMA GUIMARÃES 10	CAPÃO BONITO -	SP		RE		PAGAM NSAL to/2021	ENTO
Có	digo	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	10	TIAGO MARTINS DE PAIVA	515225			0	0	0	1
		AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	De	scrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SA	LÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SA	LÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INS	SS SOBRE SALÁRIO	9.00				SECTION SECTION		91.50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Desconto 91,5
				Total Liquido>	1.159,7
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				,	,
				/	1
Assinatu		-	-	Data	•

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		UA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMEN MENSAL Agosto/2021			
Cód	digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	10 TIAGO MARTINS DE PAIVA	515225			0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código	Descrição	Referência			Venci	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00				51,27		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.251,27	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

	1 1
Assinatura	Data

A CASA DE MISERIC DE CHAVANTES EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08				RE	ME	NSAL	ENTO
digo Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	515225			0	0	0	1
AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
SALÁRIO	30,00				1.200,00		
INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50
	EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 690/0003-08 digo Nome 4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO Descrição SALÁRIO	EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO 690/0003-08 Cbo digo Nome Cbo 4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO 515225 AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO Referência SALÁRIO 30,00	### CAPÃO BONITO - SP ### Ca	## CAPÃO BONITO - SP CAP	CAPÃO BONITO - SP 690/0003-08 digo Nome Cbo Empresa Local Depto 4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO Descrição Referência Venci SALÁRIO 30,00	EONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - SP ME 690/0003-08 Cbo Empresa Local Depto Setor 4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO 515225 0 0 AUXILIAR DE MANIPULACAO Referência Vencimentos SALÁRIO 30,00 1.200,00	CAPÃO BONITO - SP

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Desconto: 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****
				1	1
		_	_	/	1
Assinatura	3	_	•	Data	3

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		DE LIMA GUIMARÃES 10 CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			ENTO
Códi	go Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
	4 VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	515225	i		0	0	0	1
	AUXILIAR DE MANIPULAÇÃO							
Código I	Descrição	Referência			Venc	imentos	De	scontos
1	SALÁRIO	30,00				1.200,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00						91,50

				Total Vencimentos 1.200,00	Total Descontos 91,50
				Total Liquido>	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	****

		1 1
Assinatura	•	Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Apelido: FARMACIA Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias em Dobro => Dias: Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias em Dobro => Férias Vencidas => 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekett 14 Nome: Dora Maria de Oliveira 3 Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjami 6 Nome: Daniele Aparecida Mariano 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silv 5 Nome: Lucimara Ferreira 9 Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Dias: 20 20 20 0 20 20 20 PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico Valor: 0,00 0,00 291,67 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 125,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 91,67 Adic. Constitucional (1/3): Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social Contribuição Social Contribuição Social: Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/202 Admissão: 04/01/2021 F.G.T.S.: F.G.T.S.: F.G.T.S.: F.G.T.S.: Sal. Atual: Bairro: Vila Santa Rosa CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 41,67 33,33 10,67 97,22 31,11 33,33 30,56 33,33 10,67 13,33 10,67 10,67 10,67 0,00 0,00 0,00 0,00 9,78 0,00 3.500,00 1.200,00 1.100,00 1.200,00 .200,00 .500,00 Cep: 18307-185 .200,00 .200,00 Total com encargos: Total com encargos I.N.S.S. Empresa: Férias venc. em: P.I.S.: P.I.S.: P.I.S.: 08/09/2021 15:04:29 Pág: 144,00 0,00 0,00 420,00 0,00 0,00 144,00 0,00 132,01 144,00 144,00 144,00 180,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Apelido: FARMACIA Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias em Dobro => Dias: Férias em Dobro => Dias: Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias Vencidas => Férias Vencidas => Dias: Férias Vencidas => Dias: Férias Vencidas => Férias Vencidas => Férias Vencidas => 16 Nome: Suelen Aparecida de Oliveira 17 Nome: Roselaine Cristina da Silva 33 Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silv 7 Nome: Sueli Batista dos Santos 13 Nome: Ramon Martines 10 Nome: Tiago Martins De Paiva 8 Nome: Priscila Vieira Zitelli 15 Nome: Maria Eunice de Oliveira **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Dias: 20 20 0 0 20 20 PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico Valor: 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 125,00 0,00 0,00 100,00 0,00 0,00 91,66 0,00 0,00 91,66 0,00 0,00 91,66 0,00 0,00 91,67 Adic. Constitucional (1/3): Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social Contribuição Social: Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 21/06/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/202 Admissão: 04/01/2021 F.G.T.S.: F.G.T.S.: F.G.T.S.: Sal. Atual: Bairro: Vila Santa Rosa CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 41,67 30,55 33,33 30,55 30,55 33,33 10,67 30,56 10,67 13,33 10,67 9,78 0,00 9,78 0,00 9,78 0,00 0,00 9,78 1.100,00 1.100,00 1.100,00 1.500,00 .100,00 .200,00 Cep: 18307-185 .200,00 .200,00 Total com encargos: Total com encargos I.N.S.S. Empresa: Férias venc. em: P.I.S.: P.I.S.: 08/09/2021 15:04:29 Pág: 131,99 144,00 131,99 131,99 144,00 0,00 180,00 132,01 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Código: Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Compl.: Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico UF: SP Bairro: Vila Santa Rosa **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08 **Cep**: 18307-185 08/09/2021 15:04:29 Pág: ω

Totais

Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08 08/09/2021 15:04:29 Pág:

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Compl.: Cidade: Capão Bonito Bairro: Vila Santa Rosa UF: SP Cep: 18 **Cep**: 18307-185

Nº: 10

			RESUMO GERAL			
	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	633,30	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Totais	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	202,70	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	1.899,99	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	2.735,99

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Apelido: FARMACIA Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias em Dobro => Dias: Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias em Dobro => Férias Vencidas => 11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca 12 Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekett 14 Nome: Dora Maria de Oliveira 3 Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjami 6 Nome: Daniele Aparecida Mariano 2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silv 5 Nome: Lucimara Ferreira 9 Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Dias: PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico 20 20 20 20 20 Valor: 0,00 0,00 2.354,95 0,00 0,00 1.008,55 0,00 0,00 806,84 0,00 0,00 806,84 806,84 0,00 0,00 738,56 0,00 0,00 806,84 0,00 0,00 800,00 0,00 Adic. Constitucional (1/3): Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social Contribuição Social: Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/202 Admissão: 04/01/2021 F.G.T.S.: F.G.T.S.: F.G.T.S.: Sal. Atual: Bairro: Vila Santa Rosa CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 Sal. Atual: 336,21 268,92 784,97 268,92 246,20 251,19 268,92 266,64 107,56 86,09 86,09 78,80 86,09 0,00 0,00 0,00 0,00 3.500,00 1.200,00 1.200,00 1.100,00 .500,00 Cep: 18307-185 .200,00 .200,00 Total com encargos: I.N.S.S. Empresa: Férias venc. em: P.I.S.: P.I.S.: 08/09/2021 15:04:57 Pág: 1.161,85 1.452,32 3.391,11 1.161,85 1.161,85 1.063,56 1.152,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Apelido: FARMACIA Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Férias Proporcionais => Dias: Férias Proporcionais => Dias: Férias em Dobro => Dias: Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias em Dobro => Férias Vencidas => Férias Vencidas => Férias Vencidas => Dias: Férias Vencidas => Férias Vencidas => Férias Vencidas => Férias Vencidas => 16 Nome: Suelen Aparecida de Oliveira 33 Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silv 17 Nome: Roselaine Cristina da Silva 10 **Nome:** Tiago Martins De Paiva 7 Nome: Sueli Batista dos Santos 13 Nome: Ramon Martines 8 Nome: Priscila Vieira Zitelli 15 Nome: Maria Eunice de Oliveira Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Dias: PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico 20 20 0 0 20 20 Valor: 0,00 0,00 1.008,55 0,00 0,00 806,84 0,00 0,00 806,84 0,00 0,00 733,33 0,00 0,00 800,00 0,00 0,00 738,56 0,00 0,00 183,33 0,00 0,00 733,33 Adic. Constitucional (1/3): Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social: Contribuição Social Contribuição Social: Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 21/06/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/2021 Admissão: 04/01/202 F.G.T.S.: F.G.T.S.: F.G.T.S.: Sal. Atual: Bairro: Vila Santa Rosa CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 244,45 336,21 268,92 244,45 266,64 246,20 61,11 107,56 86,09 78,24 78,24 85,36 78,80 19,56 0,00 0,00 0,00 0,00 1.200,00 1.100,00 1.100,00 1.100,00 1.500,00 .100,00 Cep: 18307-185 .200,00 .200,00 Total com encargos: I.N.S.S. Empresa: Férias venc. em: P.I.S.: P.I.S.: 08/09/2021 15:04:57 Pág: 1.161,85 1.452,32 1.056,02 1.056,02 1.152,00 1.063,56 1.161,85 264,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Código: Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Compl.: Apelido: FARMACIA Férias Vencidas => Dias: 4 Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico Valor: Valor: 0,00 0,00 806,84 Adic. Constitucional (1/3): Admissão: 04/01/2021 UF: SP Sal. Atual: Bairro: Vila Santa Rosa CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 268,92 1.200,00 **Cep**: 18307-185 I.N.S.S. Empresa: Férias venc. em: 08/09/2021 15:04:57 Pág: 0,00 ယ

Totais

Valor Férias Proporcionais:

Valor de Férias Vencidas:

Valor Férias em Dobro:

0,00 0,00 14.747,04

Adic. Constitucional (1/3):

Contribuição Social:

F.G.T.S.:

86,09

0,00

Total com encargos:

1.161,85 0,00

P.I.S.:

I.N.S.S. Empresa:

P.I.S.:

Contribuição Social:

F.G.T.S.:

1.573,30 4.915,52

0,00

Total com encargos:

21.235,86

0,00 0,00 Férias Proporcionais => Dias: Férias em Dobro => Dias:

20

Valor:

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético 08/09/2021 15:04:57 Pág:

Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES **CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Compl.:

Cidade: Capão Bonito

Nº: 10
Bairro: Vila Santa Rosa
UF: SP Cep: 183

Cep: 18307-185

RESUMO GERAL

21.235,86	Total com encargos:	0,00	Contribuição Social:	14.747,04	Valor Férias Proporcionais:	
0,00	P.I.S.:	1.573,30	F.G.T.S.:	0,00	Valor Férias em Dobro:	Totais
0,00	I.N.S.S. Empresa:	4.915,52	Adic. Constitucional (1/3):	0,00	Valor de Férias Vencidas:	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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

Totais Código Nome do Func. Empregado Cidade: Capão Bonito Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Compl.: Apelido: FARMACIA 33 Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva 17 Roselaine Cristina da Silva 10 Tiago Martins De Paiva 11 Geraldo Vandre de Proenca 4 Vitor Eduardo Lima de Carvalho 7 Sueli Batista dos Santos 16 Suelen Aparecida de Oliveira 13 Ramon Martines 8 Priscila Vieira Zitelli 15 Maria Eunice de Oliveira 2 João Vitor Miranda Machado da Silva 12 Graziella Fatima de Chaves Fekette 3 Fernanda Padilha de Freitas Benjamin 14 Dora Maria de Oliveira 6 Daniele Aparecida Mariano 9 Antonio Elias de Carvalho Junior Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico 04/01/202 21/06/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 Admissão Salário Atual 04/01/202 3.500,00 1.100,00 1.200,00 1.500,00 1.200,00 1.100,00 1.200,00 1.100,00 1.500,00 1.100,0C 1.200,00 1.200,0C 1.200,00 1.100,0C 1.200,00 1.200,00 .200,00 Direito Avos ∞ N ∞ ∞ ω ∞ ∞ ∞ ∞ ∞ œ ∞ ω ω Adto 1^a Parcela 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.899,99 Valor 291,67 100,00 100,00 100,00 125,00 100,00 91,66 100,00 91,66 91,66 125,00 91,67 100,00 100,00 I.N.S.S. Empres Bairro: Vila Santa Rosa UF: SP CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 F.G.T.S. Contribuição Social 151,98 10,00 10,00 23,33 8,00 8,00 7,33 8,00 7,33 7,33 8,00 7,33 8,00 8,00 8,00 7,33 8,00 8,00 Cep: 18307-185 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 08/09/2021 15:03:31 P.I.S. 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Pág: encargos Total c/ 2.051,97 315,00 108,00 108,00 135,00 108,00 108,00 108,00 98,99 98,99 135,00 99,00 108,00 108,00 99,00 108,00

	PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/	- REFERÊNCIA 08/2021	/2021 - Sintético	Pág: 2 08/09/2021 15:03:31
Apelido: FARMACIA	Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	CNPJ/CEI	CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08	
Endereço: Rua Leon	Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães	N ∘: 10		
Compl.:		Bairro : \	airro ː Vila Santa Rosa	
Cidade: Capão Bonito	0	UF: SP	SP Cep : 18307-185	

0,00 2.051,97		0,00	0,00 151,98	0,00	0,00 1.899,99	Totais 0,00
P.I.S. Total c/ encargos	P.I.S.	F.G.T.S. Contribuição Social		I.N.S.S. Empres	Valor I.N.S Emp	Adto 1ª Parcela
					ľ	RESUMO GERAL

Código Nome do Func. Empregado Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães Cidade: Capão Bonito Compl.: Apelido: FARMACIA 33 Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva 17 Roselaine Cristina da Silva 10 Tiago Martins De Paiva 11 Geraldo Vandre de Proenca 4 Vitor Eduardo Lima de Carvalho 7 Sueli Batista dos Santos 16 Suelen Aparecida de Oliveira 13 Ramon Martines 8 Priscila Vieira Zitelli 15 Maria Eunice de Oliveira 2 João Vitor Miranda Machado da Silva 12 Graziella Fatima de Chaves Fekette 3 Fernanda Padilha de Freitas Benjamin 14 Dora Maria de Oliveira 6 Daniele Aparecida Mariano 9 Antonio Elias de Carvalho Junior Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico 04/01/202 21/06/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 04/01/202 Admissão Salário Atual 04/01/202 04/01/202 3.500,00 1.200,00 1.500,00 1.200,00 1.100,00 1.200,00 1.100,00 1.100,00 1.500,00 1.100,0C 1.200,00 1.200,0C 1.200,00 1.100,0C 1.200,00 1.200,00 .200,00 Direito Avos ∞ ∞ ∞ ω ω ω ∞ ω ∞ ω ω ω ∞ N Adto 1^a Parcela 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.008,55 2.354,95 1.008,55 806,84 806,84 806,84 800,00 806,84 806,84 Valor 733,33 733,33 738,56 800,00 I.N.S.S. Empres Bairro: Vila Santa Rosa UF: SP CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 F.G.T.S. Contribuição Social 188,37 64,55 64,55 80,68 64,55 64,55 58,64 58,64 80,68 64,00 59,06 59,06 14,66 64,00 Cep: 18307-185 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 08/09/2021 15:04:08 P.I.S. 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 Pág: encargos Total c/ 1.089,23 1.089,23 2.543,32 864,00 871,39 871,39 871,39 871,39 791,97 791,97 797,62 797,62 871,39 197,99

Totais

0,00

14.747,04

1.179,64

15.926,68

	PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA	- REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético	Sintético	Pág: 2 08/09/2021 15:04:08
Apelido: FARMACIA	Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	CNPJ/CEI: 73.0	CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08	
Endereço: Rua Leon	Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães	Nº : 10		
Compl.:		Bairro: Vila Santa Rosa	nta Rosa	
Cidade: Capão Bonito	0	UF: SP	Cep: 18307-185	

0,00 15.926,68		0,00	0,00 1.179,64	0,00	0,00 14.747,04	Totais 0,00
P.I.S. Total c/ encargos	P.I.S.	F.G.T.S. Contribuição Social	F.G.T.S.	I.N.S.S. Empres	Valor I.N.S. Empr	Adto 1ª Parcela
					•	RESUMO GERAL



6

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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:

- 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:

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



- 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 Unico: 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 № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

7 CSI - Rateio

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Nº 007/2021 CF049-2020

UNIDADE MANTIDA: FARMÁCIA - 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 têcnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

MÊS: AGOSTO/2021					
Gasto Total		257.818,81			
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		3.000,00			
BASE DE RATEIO	%	R\$			
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	77.345,64			
2- Rateio Fixo por unidade	20	51.563,76			
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	128.909,41			
TOTAL		257.818,81			

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	3.785,90	44,05
Serviços de Apoio Terceiros	149.357,62	1.737,94
Despesas c/ Pessoal	9.552,34	111,15
Encargos	2.294,46	26,70
Utilidade Pública	1.759,49	20,47
Aluguéis	7.146,83	83,16
Apoio técnico	52.231,84	607,77
Despesas Diversas	31.343,73	364,72
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	346,60	4,03
GASTOS DO MÊS	257.818,81	3.000,00

SÃO PAULO, 02 DE AGOSTO DE 2021

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



APROPRIAÇÃO DOS GASTOS DA SCMC PARA A UNIDADE MANTIDA: FARMÁCIA - CAPÃO BONITO

Nº 007/2021 CF049-2020

MÊS: AGOSTO/2021

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		18.000,00	1	102,27	18.000,00
JURÍDICO	55		12.500,00	2	227,27	12.500,00
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	176		14.000,00	2	79,55	14.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	176		43.262,00	5	245,81	43.262,00
TI	160		7.384,07	3	46,15	7.384,07
ADMINISTRATIVO	176		5.648,00	2	32,09	5.648,00
RECURSOS HUMANOS/DP	512		48.563,55	3	94,85	48.563,55
CLT	420	9.552,34	-	3	22,74	9.552,34
TOTAL DO MÊS	1851	9.552,34	149.357,62	21	850,73	158.909,96

HORAS E VALORES MENSAIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE FARMÁCIA - CAPÃO BONITO AGOSTO/2021						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL		
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	2		209,45	209,45		
JURÍDICO	1		145,45	145,45		
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	2		162,91	162,91		
DIRETORIA OPERACIONAL	2		503,40	503,40		
П	2		85,92	85,92		
ADMINISTRATIVO	2		65,72	65,72		
RECURSOS HUMANOS/DP	6		565,09	565,09		
CLT	5	111,15	-	111,15		
TOTAL DO MÊS	22	111,15	1.737,94	1.849,09		

SÃO PAULO, 02 DE AGOSTO DE 2021

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

*CSI – CENTRO DE SERVICOS 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, casa 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 Integradi, 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 № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Chammento Público: 004/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 8814/2020

OBJETO: Execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela

Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

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 agosto de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas na Farmácia de Manipulação por classes terapêuticas, padronização e dispensação, contidas no Termo de Colaboração que tem por objeto a execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

3. Objetivos do Termo de colaboração

O sistema de saúde pública brasileiro tem a pretensão de atender a todos os cidadãos, sem qualquer distinção, porém existe grandes desafios para a manutenção dos serviços com qualidade, eficácia e eficiência.

A Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:





- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros.

 Os pressupostos de se orientar pelos 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.

Dessa forma, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção à 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 padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir como Objetivos:

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.





condições necessárias ao alcance e mantendo o foco nos seguintes objetivos:

- 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 resultados.

<u>VISÃO</u>

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.

DADOS DEMOGRÁFICOS

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





4. FARMACIA DE MANPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

A farmácia de manipulação "Dr. Dorival de Melo", mantida pela Prefeitura Municipal de Capão Bonito, por meio da Secretaria de Saúde, garante de forma gratuita a distribuição de 97 medicamentos a qualquer morador do município.

Todas as pessoas residentes em Capão Bonito têm o direito de se cadastrar na farmácia de manipulação. Basta procurar a unidade portando o cartão SUS, cartão família, comprovante de residência, RG e CPF e para receber os remédios, o paciente deve apresentar o cartão do cadastro, juntamente com o receituário médico da rede pública. Após o atendimento na recepção, o pedido é instantaneamente atendido e o paciente já sai com o medicamento em mãos.

A equipe é formada por excelentes profissionais e após a produção dos medicamentos, as fórmulas passam por um rígido controle antes de serem entregues, para garantir a qualidade dos produtos aos capão-bonitenses.

A farmácia de manipulação "Dr. Dorival de Melo" fica localizada a Rua Leonardo de Lima Guimarães, nº 10, ao lado do Posto de Saúde Central, e funciona de segunda a sextafeira, das 07h30 às 17h00.

5. DISPONIBILIZAÇÕES DE ITENS E CLASSES TERAPEUTICAS

Atualmente a Farmácia Municipal Manipulação disponibiliza 93 fórmulas padronizadas de medicamentos, sendo elas:

Tipo	Quantidade	Observação
Fórmulas Sólidas	66	Apresentação em cápsulas
Fórmulas Liquidas		Apresentação em xaropes, xampus,
Semi Sólidas	27	loções, solução, pomadas e cremes

5.1 CLASSES TERAPÊUTICAS

Apresentações Sólidas:

- ✓ ANTIPARASITÁRIO
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO
- ✓ ANTITÉRMICO
- ✓ ANTIURICÊMICO
- ✓ ANTIARRÍTMICO
- ✓ FITITERÁPICO





- ✓ VASIDILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO
- ✓ ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO
- ✓ ANTIULCEROSO
- ✓ ANTIDIABÉTICO
- ✓ ANTIHIPERTENSIVO
- ✓ ANTILIPÊMICO
- ✓ HIPERPLASIA PROSTÁTICA
- ✓ ANTIMICÓTICO
- ✓ ANTIALÉRGICO
- ✓ ANTIANÊMICO
- ✓ ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO
- ✓ ANTIESPASMÓDICO
- ✓ REPOSITOR DE CÁLCIO
- ✓ VITAMINAS
- ✓ SUPLEMENTO VITAMÍNICO
- ✓ TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE
- ✓ ANTIFLATULENTO
- ✓ ANTIREUMÁTICO
- ✓ ANTIVIRAL

Apresentações Líquidas e Semi Sólidas:

- ✓ ANTISÉPTICO BUCAL: Solução aquosa
- ✓ ANTISÉPTICO LOCAL: Solução aquosa e Gel alcoólico
- ✓ ANTIMICÓTICO: Creme Vaginal
- ✓ ANTIMICÓTICO: Tópico
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: GTS
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 30: Tópico
- ✓ PROTETOR SOLAR FPS 50: Tópico
- ✓ TRATAMENTO DE ASSADURA: Pomada
- ✓ TRATAMENTO DE ACNE: Creme
- ✓ ANTIVIRAL: Tópico
- ✓ MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE: Xarope
- ✓ TRATAMENTO DE ESCABIOSE: Loção
- ✓ CREME DESBRITANTE: Creme
- ✓ SOLUÇÕES GINECOLÓGICA ÁCIDAS E CÁUSTICAS: Solução de uso

ambulatorial.





6. MODELO PADRONIZADO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

O modelo adotado para as dispensações dos medicamentos, ocorrem de forma padronizada e racionalizada, com a duração para 30 dias de tratamento, ou conforme a necessidade dos dias solicitados pelos profissionais legalmente habilitados da rede pública.

Para as prescrições de medicamentos de uso contínuo, as mesmas possuem a validade durante (6) seis meses de tratamento, onde os pacientes, são monitorados pelas enfermeiras através dos agendamentos das consultas, durante 3 e 3 meses.

Durante o ato da solicitação dos medicamentos, solicita-se aos munícipes a apresentação dos seguintes documentos:

6.1 RECEITUÁRIO MÉDICO REDE PÚBLICA - PREECHIMENTO CORRETO

- ✓ Assinatura e Carimbo, contendo o nome e Nº de registro dos profissionais da rede pública;
 - ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
 - ✓ Letras legíveis;
 - ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
 - ✓ Data das emissões das receitas:
 - √ Nº do cartão SUS pessoal;
 - ✓ Nº do Cartão da Família;
 - ✓ Apresentação dos documentos pessoais;
 - ✓ Comprovante de residência.

A apresentação das prescrições médicas e dos documentos citados acima, se faz necessário, devido a necessidade de se realizar o cadastramento dos pacientes no sistema operacional da farmácia, para que o munícipe, possa retirar o seu cartão pessoal da farmácia, contendo o número do seu cadastro, onde ele passará a ser solicitado nos próximos atendimentos, sempre acompanhado das prescrições médicas.





7. QUADRO DE APRESENTAÇÕES E IDENTIFICAÇÕES PARA PLANO DE TRABALHO

SEGMENTO:

✓ Munícipes

EXECUTORA PÚBLICA

✓ Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

NÍVEL DE PROTEÇÃO

✓ Proteção social básica

PÚBLICO ALVO

- ✓ População de baixa renda
- ✓ Usuários do Sistema Único de Saúde
- ✓ Usuários do Sistema Municipal de Saúde de Capão Bonito

8. OBJETIVOS ESPECIFICOS

Continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia Municipal de Manipulação "Dr.	Realizado
Dorival de Mello";	
Reduzir o custo de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para	Realizado
atendimento da Rede Básica de serviços municipais;	
Manter a produção de 93 fórmulas padronizadas;	Realizado





9. ESTRUTURA FISICA

- √ Área ou sala para as atividades administrativas;
- √ Área ou sala de armazenamento;
- √ Área ou sala de controle de qualidade;
- ✓ Sala ou local de pesagem de matérias-primas;
- ✓ Sala(s) de manipulação (Laboratório de Sólidos, Laboratório de Semisólidos e líquidos);
- ✓ Laboratório de Homeopatia;
- ✓ Antecâmara ou cabines dedicadas individuais para manipulação de hormônios, antibióticos e citostáticos);
- √ Área de dispensação;
- √ Vestiário;
- ✓ Sala de Paramentação;
- ✓ Sanitários;
- √ Área ou local para lavagem de utensílios e materiais de embalagem;
- ✓ Depósito de material de limpeza.





10. PRESTADORES DE SERVIÇOS

PRESTADORES DE SERVIÇOS					
EMPRESA	OBJETO	DESCRIÇÃO			
AMBICAMP	Coleta e Distribuição de Resíduos	Coleta e Destinação dos Resíduos de Serviços de Saúde			
HIDROLABOR	Análise de água	Análises de água físco químicas e microbiológicas			
AVANCINI	Calibração de equipamentos	Calibração de equipamentos (05 balanças, 1 pHgamêtro, 1 ponto de fusão e 1 osmose reversa)			
	Troca de elementos dos equipamentos	Osmose reversa			
INMETRO	Qualificação do contribuinte	Prover confiança nas medições e nos produtos, por meio da metrologia e da avaliação da conformidade, promovendo a harmonização das relações de consumo, a inovação e a competitividade do País.			
REFRIMAQ	Manutenção de ar condicionado	Manutenção de ar condicionado (6 EQUIPAMENTOS)			
INTECH	Controle de qaulidade de materias sólidos	Realização de testes e análises técnicas: cinzas totais, controle total de bactérias aeróbicas, controle de bolores e leveduras, salmonella sp, staphylococcus aureus, Escherichia coli, teor de Espectofotometria Diluídos e Sólidos, Teor de Titulometria, Peso médio, Desvio padrão relativo, Coeficiente de Variação, Indicação de Espectro, Uniformidade de dose Unitária.			
AMAURI EXTINTORES	EXTINTORES	Adequações de Extintores			
AGIPRAGA	Controle de pragas, limpeza de caixa d'águ	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.			
PLANETA ÁGUA	Água potável para os colaboradores				
FAGRON - TECHNOLOGIES	Sistema Fórmula Certa	CÓDIGO DO CONTRATO 95061			





11. METAS

META	STATUS
Criar estruturas e protocolos para que o acesso dos usuários seja de maneira	
universal, equitativo e contínuo aos serviços de saúde e qualidade e resolutivos.	Concluído
Implantar rotina de solicitar ao paciente ou a seu representante legal, um	
documento, para conferência de identidade, assim como o Cartão Nacional do SUS	Concluído
Orientar os tratamentos	Concluído
Manter uma sistemática de controle nas salas de permanência de pacientes,	Concluído
diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita	
Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas	Concluído
necessidades	
Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação	Concluído
disponíveis;	
Controle de estoque de medicamentos	Concluído
Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão,	Concluído
sinais e sintomas de intolerância e reações adversas	
Realizar controle de distribuição de medicamentos, conforme legislação	Concluído
Controlar estoque e dispensação de medicação	Concluído
Implantar Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de	
medicamentos. Envolvendo medicamentos de risco e com nomes e grafia	Concluído
semelhante	
Observar a RDC nº 344/1998 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 186/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 306/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 204/2006 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 67/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 37/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 44/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 20/2011 em sua totalidade	Concluído
Observar a Portaria nº 485/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a NR nº 32 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 357/2001 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 440/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 467/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 576/2013 em sua totalidade	Concluído
	_1

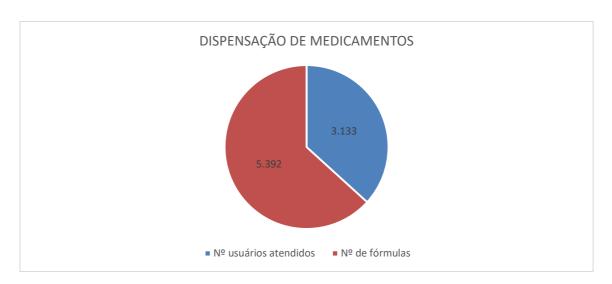




Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade	Concluído

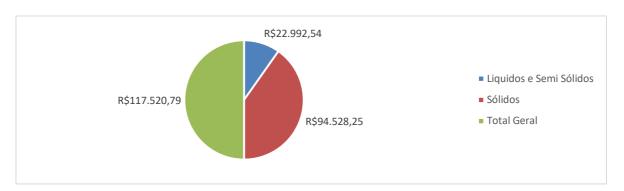
12. DADOS ESTATÍSTICOS

Dispensação de Medicamentos	Quant.
№ usuários atendidos	3.133
№ de fórmulas	5.392



12.1 INVENTÁRIOS (R\$) EM ESTOQUE

TIPO DE MATERIAL		R\$
Líquidos e Semi Sólidos	R\$	22.992,54
Sólidos	R\$	94.528,25
Total Geral	R\$	117.520,79







12.2 INVENTÁRIO DE EMBALAGENS DE BLISTERS

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	QUANTIDADES
1	Blister 1/2 - triplo	8.152
2	Blister 0 - triplo	7.631
3	Blister 00 - Duplo	1.996



13. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Em anexo, relatórios emitidos do sistema Fórmula Certa, contendo resumo de toda movimentação de matérias primas durante o mês de agosto 2021.

14. RECURSOS HUMANOS

ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 5,44% de absenteísmo, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe.

Observação: em cumprimento da Lei 2058/2021, temos atualmente 01 colaboradora gestante afastada de suas funções. Reposição da vaga em andamento.

1.2 TURNOVER

Durante o período de apuração, não tivemos rotatividade na unidade.

19.3 RESPONSÁVEL TÉCNICO

Geraldo Vandré de Proença





CONSIDERAÇÕES GERAIS

A Farmácia Municipal Dr. Dorival de Mello é um estabelecimento comprometido com a saúde, a fim de proporcionar a população medicamentos que seguem todos os padrões de controle de qualidade, garantindo assim a saúde e o bem-estar dos pacientes a quem atendemos diariamente, garantindo a sua população, garantindo o direito a saúde, que abrange o acesso ao atendimento médico, distribuição de medicamentos, insumos e suplementos.

A existência no município da Farmácia de Manipulação como equipamento de suporte na fabricação e dispensação de medicamentos manipulados para os usuários da Rede vem contribuindo para a melhoria do acesso a população.

A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de custos de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais, mantendo a produção das fórmulas padronizadas.





CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de agosto do ano de 2021, no qual apresentamos os dados de atendimentos a população e a produção de medicamentos manipulados.

Informo que ainda estamos em constante melhoria de processo, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos, de maneira a prestar contas dos devidos recursos utilizados com a administração e gerenciamento da assistência integral, apresentando assim a eficiência e eficácia no atendimento à população, objetivando a economia nos processos.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Farmácia de Manipulação com o mesmo empenho e profissionalismo na administração das adversidades que se apresentam, no entanto destacamos que o cenário atual vem trazendo grandes alertas para um futuro próximo. Ressalta-se também o envolvimento de cada profissional dentro de suas funções e atribuições, onde se torna nítido e notório o "algo mais", o que cria um grande diferencial de atendimento na unidade, além do tratamento humanizado dispensado a todos os munícipes.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Anis Ghattás Mitri Filho

alex ten at P

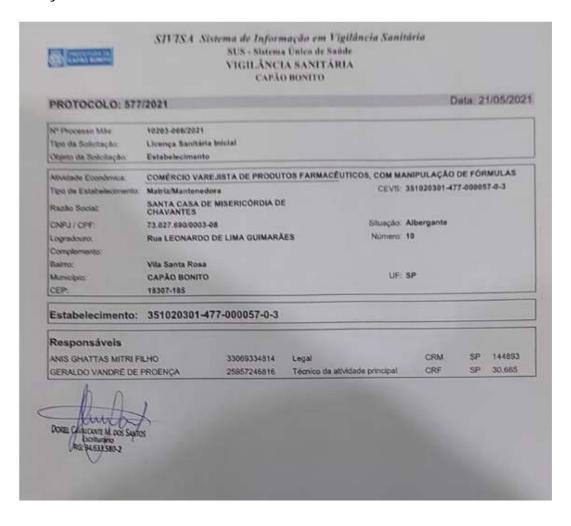
Presidente





1. ANEXOS

LICENÇA SANITÁRIA - SIVISA







2 - CNPJ



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

	CADASTRO NACIO	NAL DA PESSOA JURÍDIO	CA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL					
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISER	CORDIA DE CHAVANTES	2.					
TÎTULO DO ESTABELECIMENTO	(NOME DE FANTASIA)			PORTE DEMAIS			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVI 86.90-9-01 - Atividades d		plementares em saúde humana					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIV Não informada	/IDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS	S					
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATU 399-9 - Associação Priva							
R LEONARDO DE LIMA (GUIMARAES	NÚMERO COMPLEMENTO					
	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICIPIO CAPAO BONITO		UF SP			
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-069	96				
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁV	EL (EFR)						
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			TA DA SITUAÇÃO CADA 2/04/2021	STRAL			
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTR	RAL						
SITUAÇÃO ESPECIAL			TA DA SITUAÇÃO ESPE	CIAL			





3 - AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO

ALL DAILS

CORPO DE BOMBEIROS

CERTIFICADO DE LICENCA DO CORPO DE BOMBEIROS

CLCB Nº 739393

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, 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 119782/3510203/2021

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES

Complemento: Bairro:SANTA ROSA

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LABORATÓRIO

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689 ART/RRT: 28027230210895707 Área Total (m²): 300,00 Área Aprovada (m²):300,00

Nº de Pavimentos: 1 Validade: 17/07/2024 OBSERVAÇÕES:

1.Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.

2.Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.

3.A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.

4.Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
5.O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos

responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.

6.0 Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embaraço à fiscalização.

7. Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB 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 CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 17 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".





4 - LISTA DE MEDICAMENTOS PADRÃO



FARMÁCIA MUNICIPAL LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

CAPSULAS

ANTIPARASITÁRIO

Albendazol 200 mg Ivermectina 3mg

ANTINFLAMATÓRIO

Meloxicam 7,5 mg Meloxicam 15 mg

ANTIURICÊMICO Allopurinol 100 mg

Allopurinol 300 mg

ANTIARRÍTMICO

Amiodarona cloridrato 100 mg Amiodarona cloridrato 200 mg

Atenolol 25 mg

Atenolol 100 mg

FITOTERÁPICO

Castanha da Índia 250mg + Rutina 70mg + Vit C 100mg Ginkgo Biloba ext, seco 40 mg

Ginkgo Biloba ext. seco 80 mg Castanha da Índia ext. seco 250 mg

Cáscara Sagrada ext. seco 200 mg Isoflavona 80 mg Isoflavona 40 mg

VASODILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO Flunarizina dicloridrato 10 mg

Cinarizina 25 mg Cinarizina 75 mg

ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO

Domperidona 10 mg Bromoprida 10 mg

ANTIULCEROSO Omeprazol pellets 20 mg

ANTIDIABÉTICO Metformina cloridrato 425mg

ANTIHIPERTENSIVO Anlodipina besilato 5 mg

Anlodipina besilato 10 mg

Aniodipina de 5mg + Ramipril 5mg Enalapril maleato 5 mg

Enalapril maleato 10 mg Enalapril maleato 20 mg

Metildopa 250 mg Metildopa 500 mg Clortalidona 25 mg

Entironolactona 25 mg
Espironolactona 25 mg
Espironolactona 100 mg
Amilorida 2,5 mg + Hidroclorotiazida 25 mg
Amilorida 5 mg + Hidroclorotiazida 50 mg
Ramipril 2,5 mg
Ramipril 5 mg

ANTILIPÉMICO Sinvastatina 10 mg

Sinvastatina 20 mg

HIPERPLASIA PROSTÁTICA

Doxazosina mesilato 2 mg Doxazosina mesilato 4 mg

ANTIMICÓTICO Fluconazol 100mg

Fluconazol 150mg Fluconazol 200 mg

Cetoconazol 100 mg

Cetoconazol 200 mg

ANTIALÉRGICO Loratadina 10mg

ANTIANÉMICO Sulfato Ferroso 20 mg

Ácido Fólico 5 mg

ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO Dipiridamol 75 mg

ANTIESPASMÓDICO Hioscina 10 mg

REPOSITOR DE CÁLCIO Carbonato de Cálcio 500 mg







FARMÁCIA MUNICIPAL

LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

CÁPSULAS

VITAMINA

Complexo B

- *Vitamina B₁ 50 mg
- *Vitamina B₂ 10mg
- *Vitamina B₆ 50 mg

Vitamina B1 300 mg Polivitaminico

- *Vitamina A 10 mg
- *Vitamina B₁ 10 mg
- *Vitamina B₂ 1,7 mg
- *Vitamina B₆ 2 mg
- *Vitamina B₁₂ 2 mcg
- *Vitamina C 60 mg
- *Vitamina E 20 mg
- *Pantotenato Cálcio 10 mg
- *Nicotinamida 20mg

Estimulante de Apetite

- *Ciproheptadina 2 mg
- *Vitamina B₁₂ 50 mcg
- *Buclisina 10 mg

SUPLEMENTO VITAMÍNICO

Aspartato de Arginina 250mg

TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE

Alendronato Sódico 10 mg

ANTIFLATULENTO

Simeticone 100 mg

ANTIREUMÁTICO

Difosfato de Cloroquina 250 mg Difosfato de Cloroquina 150 mg

ANTIVIRAL

Aciclovir 200 mg

SOLUÇÕES GINECOLÓGICAS

SOLUÇÃO CÁUSTICA - para uso em ambulatório Ac. Tricloroacético a 80% 10 mL

SOLUÇÃO p / COLPOSCOPIA - para uso em ambulatório 100 mL

Ac. Acético a 5%

GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA

Farmacêutico Responsável

LÍQUIDOS E SEMI - SÓLIDO

ANTISÉPTICO BUCAL

Clorhexidina Solução Aquosa 0,12% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 1% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 2% - 100 ml

ANTISÉPTICO LOCAL

Clorhexidina Solução Alcoólica 2% 100 ml

Álcool em Gel 70% - 115 g

Álcool em Gel 70% - 4.500 g

ANTIMICÓTICO - Creme Vaginal

Clotrimazol 1% 60 g

Nistatina 100.000UI/4G

ANTIMICÓTICO (TÓPICO)

Cetoconazol Creme 2% 30g

Cetoconazol Shampoo 2% 120 ml Clotrimazol 1% 30g

ANTINFLAMATÓRIO

Cetoprofeno Gts 100mg/5mL = Frasc. 20mL

ANTINFLAMATÓRIO TÓPICO

Piroxicam gel 0,5%

PROTETOR SOLAR

Filtro Solar FPS 30 - 60g

Filtro Solar FPS 50 - 60g

TRATAMENTO DE ASSADURAS

Pomada para Assadura 70g

Pasta d' água 50g

Nistatina + Óxido de Zinco 20g

TRATAMENTO DE ACNE

Enxofre Creme 10% 50 g

ANTIVIRAL (TÓPICO)

Aciclovir Creme 5% 30g

MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE

Ambroxol Xarope Infantil 3mg/ml 100 ml Ambroxol Xarope Adulto 6mg/ml 100 ml

TRATAMENTO DE ESCABIOSE

Benzoato de Benzila 25% 120 ml

CREME DE DESBRIDANTE

Papaina 3% 100g

Papaina 6% 100g





5 - OFICIO

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE CAPAO BONITO SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS							NITO	7633/1/2021			
		COM	PROVANT	E DE PROTO	COLO			Usuário MARCOS.OLIVEI			
02/08/2021 15:57	DOCUMENTO: ENTREGA PARA O LOCAL: 182987 PROTOCOLO										
ASSUNTO: OFICIO N 255/2021 -	SOLICITAÇÃO	DE ADITIVO									
SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO: Lei 14.151/2021			10		9						
REQUERENTE: SANTA CASA DE MIS	ERICORDIA DE	CHAVANTES				-	CNP3/CPF: 73.027.690/0001-46	CELULAR:			
R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICI	PAL:	E-MAIL:				TELEFONE:	FAX:			
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIF CENTRO CHAVANTES	RA 22			UF: SP		C.E.P.: 18	970-000				
Pagável somente na							*007633	SISTEMA 4R			
	ASSINATU	RA DO REQUERE	ITE .				*007633	2021"			



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES S.C.M.C CNPJ № 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

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 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



Ofício nº 267.2021

São Paulo/SP, 17 de agosto de 2021

À

Prefeitura Municipal de Capão Bonito Estado de São Paulo

Sr. Julio Fernando Galvão Dias

Assunto: Prestação de Contas - Farmácia de Manipulação de Capão Bonito - julho 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 Da Farmácia de Manipulação - julho 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

alex tent stop il



Ofício nº 283/2021

Capão Bonito/SP, 01 de Setembro de 2021

À Prefeitura Municipal de Capão Bonito Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura DD. Secretário Municipal de Saúde

Assunto: Requisição de numerários - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - 8814/1/2020

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, solicitar que autorize a transferência do montante abaixo referente ao Termo de Colaboração 049/2020:

Sec. Mun.	Programa/ Convênio	Título/Espécie	Comp.	Ofício nº	Ofício Data	Vencimento	Banco	Ag.	Conta Corrente	Valor Total
SMS	Serviços de manipulação de medicamentos padronizados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município	TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020	09/2021	Adm.CP - 283/21	01/09/21	09/2021	001	0055-8	15769-4	62.495,27

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

alex ted stlp_