



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

ÍNDICE

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO	1
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
2 NOTA EXPLICATIVA	5
3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS	6
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	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

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

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 49/2020 - Farmácia

DESPESAS Mês referente AGOSTO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	Material de Higienização	Farmácia	R\$ -
ago/21	Materiais/Generos Alimentícios	Farmácia	R\$ 50,00
ago/21	Insumos	Farmácia	R\$ 12.732,16
ago/21	Material de Expediente/EPIs	Farmácia	R\$ 684,00
SUBTOTAL 1			R\$ 13.466,16
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	Serviço de Terceiros	Farmácia	R\$ 4.220,10
ago/21	Água	Farmácia	R\$ -
ago/21	Luz	Farmácia	R\$ -
ago/21	Telefonia/Internet	Farmácia	R\$ -
ago/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	Farmácia	R\$ -
ago/21	CSI	Farmácia	R\$ 3.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 7.220,10
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 20.686,26
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	SALÁRIOS	Farmácia	R\$ 27.047,92
ago/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	Farmácia	R\$ 6.410,88
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 33.458,80
TOTALIZADOR			R\$ 54.145,06

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
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	Pessoal e Reflexo	Farmácia	R\$ 33.458,80
ago/21	Materiais de Consumo	Farmácia	R\$ 13.466,16

ago/21	Serviços Terceirizados	Farmácia	R\$	7.220,10
ago/21	Despesas Bancárias	Farmácia	R\$	20,90
TOTAL 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



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

2

NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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
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

3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
07/07/2021	LED LAB DE EVOUÇÃO 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	LABSWITH PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA	51.462.471/0001-52	689092	CB - Farmácia	R\$ 800,78	10/08/2021	Insumos
08/07/2021	SM EMPRENDIMENTOS 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 DEDEITZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI	04.301.561/0001-81	10354	CB - Farmácia	R\$ 900,00	25/05/2021	Serviço de Terceiros
27/07/2021	NELA 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	Materialis/Generos Alimentícios
22/07/2021	AMABICAMP - 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	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	02.228.030/0001-85	24080 - 03/05	CB - Farmácia	R\$ 5.407,55	30/08/2021	Insumos
03/08/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	26972	CB - Farmácia	R\$ 678,05	24/08/2021	Serviço de Terceiros



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

3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

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

Número da Nota

00322077

Data e Hora de Emissão

15/07/2021 17:42:57

Código de Verificação

UF5P-JRFF

20210718u08236298000128

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.663.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO****Control ID**Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01466-806**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: 16307-166**Município: **Capão Bonito**UF: **SP**E-mail: **paula@santacasachavantes.org****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Farmácia > Termo de Colaboracao 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/08/2021

Observacoes:.

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

Valor Bruto R\$ 280,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65000%) R\$ 13,02

Valor Líquido R\$ 266,98

VALOR TOTAL 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

02319 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra


Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DeduçõesValor Bruto: R\$ 280,00INSS: R\$ - IRRF: R\$ -PIS: R\$ 1,82 COFINS: R\$ 8,40ISSQN: R\$ - CSLL: R\$ 2,80Valor Líquido: R\$ 266,98Conferido e
validado por: JSanta Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal15/07/2021Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

RECEBEMOS DE L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-E Nº 29907 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT Evolução Dermatológica Avenida Ricardo Bassoli Cezare, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.060-000 Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 29907 SÉRIE: 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/partal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	07/07/2021
ENDEREÇO Rua Maria Ferreira, 22		CEP 18.970-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX 1137390696	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	
ENDEREÇO Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10		CEP 18.307-185	
MUNICÍPIO Capão Bonito	UF SP	FONE/FAX 1137390696	

FATURA/DUPLICATA	
01 06/09/2021 2.071,20 02 05/09/2021 2.071,20 03 05/10/2021 2.071,20	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$3.231,07	VALOR DO ICMS R\$561,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST R\$0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$6.213,60
VALOR DO FRETE R\$0,00	VALOR DO SEGURO R\$0,00	DESCONTO R\$0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$0,00	VALOR DO IPI R\$0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$6.213,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		Frete pelo Remetente (CIF)				01.125.797/0003-86
ENDEREÇO RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244627302116		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CDU_PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QIANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	BC ICMS ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23127	15160090	020	5101	UN	5,00	310,66	1.553,40	807,77	145,41	0,00	0,00	0,00	18,00 0,000 0
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,66	4.660,20	2.423,30	436,19	0,00	0,00	0,00	18,00 0,000 0

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fica

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente R\$290,97 de tributos federais e R\$434,85 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.			



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

Número da Nota 00001548 Data do Serviço 12/07/2021
 Data e Hora de Emissão 12/07/2021 09:47:01
 Código de Verificação SPBQVW-001548/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 11.015.827/0001-05 Inscrição Municipal: 3,4.000011118 Inscrição Estadual: 251.112.856.115
 Nome/Razão Social: ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME Telefone: ()
 Endereço: RUA GENERAL CARNEIRO 672, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18300030
 E-mail: ELETRONIC_CB@HOTMAIL.COM Celular:
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: LEONARDO LIMA GUIMARAES 10, - SANTA ROSA - CEP:
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **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
 21/07/2021

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

FARMACIA

Data de Recebimento: 12/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 11:15

Contendo por: [Assinatura]

RECEBEMOS DE Eletronic Informática Capão Bonito Ltda Me: OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEVIDADA DO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.682
		SÉRIE: 1

Eletronic Informática Capão Bonito Ltda Me Rua General Carneiro, 672 - - Centro, Capao Bonito, SP - CEP: 18300030 - Fone/Fax: 1535423688	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.682 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0711 0158 2700 0195 5500 1000 0016 8212 0100 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210779779003 - 12/07/2021 09:43
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 251112856115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM. CNPJ/CPF 11.015.827/0001-95	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNPC/CPY	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0003-08	12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -	SANTA ROSA	18307-185	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Capao Bonito		SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	
VALOR DO PREFT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	IC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E00954	FONTE ATX	85044029	0102	5102	UN	1,0000	90,0000	90,00					

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

FARMACIA
 Data de Recebimento: 16/07/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 11:15
 Conferido por: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	



**LABSYNTH
PRODUTOS PARA
LABORATÓRIO
LTDA**

AV DOUTOR ULYSSES GUIMARÃES, 3857
VILA NOGUEIRA, DIADEMA, SP, 09990-080
Fone: (11)4072-6100 Email: synth@synth.com.br
Home Page: www.labsynth.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.689.092
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CONTROLE E TRACABILIDADE



CHAVE DE ACESSO

3521 0751 4624 7100 0152 5500 2000 6890 9215 7261 7777

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210788560009 13/07/2021 16:24:46

CNPIC/CF

51.462.471/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
286056465111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO

Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10

MUNICÍPIO

CAPÃO BONITO

FONE/FAX

(14) 3342-2358

BARRIO/DISTRITO

VILA SANTA ROSA

CNPIC/CF

73.027.690/0003-08

DATA DE EMISSÃO

13/07/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/07/2021

HORA DE SAÍDA

16:24:30

FATURA / DUPLICATA

001_109821_800.78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO REGRO	0,00	VALOR DO ICMS	800,78	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	800,78
DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	800,78				

TRANSPORTADORA/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

ENDEREÇO

R. JOÃO CORTELAZZI, 1820

QUANTIDADE

3 CX

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN/TABO	V. TOTAL	DE ICMS	VLR ICMS	VLR IPT	QUOTA ICMS IPT
09A114L.08.AH	AERONIL 200 E.S.P. LOTE: 244591 VALIDADE: 09/07/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 g Destino: USO E CONSUMO	28112290	000	5101	UN	2,000	337,358200	664,72	664,72	119,65	0,00	18,00 0,00
17S1035.08.BI	SOLUÇÃO TAMPÃO pH 4,0 (BUFFER) LOTE: 244360 VALIDADE: 29/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO	38220090	000	5101	UN	1,000	30,908400	30,90	30,90	5,56	0,00	18,00 0,00
17S1036.08.BI	SOLUÇÃO TAMPÃO pH 7,0 (BUFFER) LOTE: 244351 VALIDADE: 28/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO	38220090	000	5101	UN	1,000	30,908400	30,90	30,90	5,56	0,00	18,00 0,00
17S1021.08.BJ	SOLUÇÃO DE CLÓRETO DE POTÁSSIO 3 M LOTE: 244690 VALIDADE: 17/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 ml Destino: USO E CONSUMO	28273999	000	5101	UN	1,000	74,262600	74,26	74,26	13,37	0,00	18,00 0,00

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 20/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 17:30

Contendo por: *[Assinatura]*

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
02108/21

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação.
Pedido(s) do cliente: E-MAIL
Pedido(s) Pedido(s): 869779
Vendedor(a): Bruna N.
Vr. Total Aprox. dos Tributos (Fonte: ISPT Chave: 11ABAD): Federal R\$ 107,71 e Estadual R\$ 144,14

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerada através do sistema ERP-Volpe (www.psoft.com.br/volpe)

Fagron
personalizing

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Numero

000.468.926

SERIE 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 0154 7700 0802 5500 1000 4669 2611 0822 9072

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

NAT. DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
130210770293179 08/07/2021 15:34:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
288167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.015.477/0008-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF
73.027.690/0003-08

DATA DA EMISSÃO
08/07/2021

ENDEREÇO
R Leonardo De Lima Guimarães, 10

BAIRRO/DISTRITO
Via Santa Rosa

CEP
19307-185

DATA SAIDA/ENTRADA
08/07/2021

MUNICÍPIO
Capão Bonito

FONE/FAX
(11) 3739-0696

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
15:33:47

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº 001 Vcto: 07/08/2021 Vlr: 4.452,63
* 2 Nº 002 Vcto: 08/09/2021 Vlr: 4.452,63
* 3 Nº 003 Vcto: 06/10/2021 Vlr: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.357,89	VALOR DO ICMS 2.404,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.355,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 1,97
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.357,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B-4 Transportes De Cargas Em Geral Eiret	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,700	PESO LÍQUIDO 32,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
30235	Castanha India Ert. Seco Trib aprox R\$ 1.057,25, Average Alíquot 40,86% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1057,25 Lote: 21F08-8025-078167	13021999	200	5102	1 KG	25,0000	103,90	2.597,50	2.587,50	465,75	0,00	18,00 0,00
302047	Aspirador Trib aprox R\$ 315,15, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 315,15 Lote: 20C05-8028-070841	29335942	600	5102	250 G	4,0000	226,44	906,02	890,02	156,20	0,00	18,00 0,00
300071	Aroma Liq Xarope Mentz Trib aprox R\$ 14,98, Average Alíquot 35,21% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 14,98 Lote: 21E07-8027-077990	33021000	000	5102	200 G	1,0000	39,40	39,40	41,37	7,45	1,97	18,00 5,00
302203	Dopendona Trib aprox R\$ 82,86, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 82,86 Lote: 20E28-8023-088117	29333829	600	5102	100 G	3,0000	76,61	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00 0,00
302191	Ciortaldona Trib aprox R\$ 352,33, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 352,33 Lote: 20C05-8029-070620A	29339012	600	5102	100 G	5,0000	190,00	950,00	950,00	179,10	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000
---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Devoluções e reclamações somente até 15 dias de data de entrega. Boletins: www.portaldetributos.com.br/grupofagron Informacoes de cobranças: cobranca@fagron.com, NF-e: Central.faturamento@fagron.com
Valor Aproximado dos Tributos: 4644,05

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Fagron

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número
000.456.926
SÉRIE 1
Folha 2/2
 CHAVE DE ACESSO
 3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4666 2511 0822 9072

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210770593179-06/07/2021 15:34:25-03:00

 NAT DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 298167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

 CNPJ
 44.015.477/0008-42

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300529	Fluconazol Trib aprox R\$ 424,92. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	28338999	600	5102	398 G	4,0000	300,85	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
302236	Loratadina Trib aprox R\$ 743,61. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 743,61 Lote: 21A25-B053-072504	29333929	600	5102	50 G	10,0000	210,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Brivastina Trib aprox R\$ 1.635,84. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,84 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	800	5102	100 G	20,0000	301,96	4.620,00	4.620,00	831,80	0,00	18,00	0,00
301630	Caps 00 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$ 217,01. Average Alíquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 217,01 Lote: 21F24-B011-079371	96020010	500	5102	5 MIL	4,0000	172,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIAData de Recebimento: 02/01/21Nº do Contrato: 049/2020Recebido por: [Assinatura]Horário: [Assinatura]Contendo por: [Assinatura]

[Assinatura]
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 22/01/21

 Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00010354
Data do Serviço: 11/05/2021

Data e Hora de Emissão: 11/05/2021 14:16:41

Código de Verificação: JLVOXG-010354/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 04.301.561/0001-81

Inscrição Municipal: 0206730000

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

ROFEP SERVICOS DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI

Telefone: (0)

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

E-mail: FINANCEIRO@ROFEP.COM.BR

Celular: (0)

Município: ITAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.090/0003-08

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

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

Município: CAPAO BONITO

UF: SP

E-mail:

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\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				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/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

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

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Deduções	
Valor Bruto: R\$	900,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSqN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	900,00
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/05/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
13/05/2021

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 13/05/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário:

Contendo por:



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	RPS Nº	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000017	27/07/2021 10:34:48	14VSWTITS	000000017	27/07/2021	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEILA MIGUEL DOS ANJOS**
 CNPJ/CPF: 009.127.835-08 Inscrição Municipal: 159.665-9
 Endereço: **RUA BENEDITO GONCALVES DE ARAUJO, 25 - AP 102/BL 13 - BR TOMBADOURO**
 Município: **INDAIATUBA** UF: SP CEP: 13338-570
 E-mail: **comercialprioriseq@gmail.com** Fone: 1997493743



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JORGE MACHADO DA SILVA**
 CNPJ/CPF: 931.380.245-72 Município: **INDAIATUBA - SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES**
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08 Inscrição Municipal: Fone: 1493422358
 Endereço: **JARDIM RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 - VL VILA SANTA ROSA**
 Município: **CAPÃO BONITO** UF: SP CEP: 13387-185
 E-mail: **jessica@santacasechavantes.org**

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

INDAIATUBA - SP

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

CAPÃO BONITO - SP

EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

NÚMERO DO PROCESSO

-

ISS RETIDO

NÃO

INCENTIVO FISCAL

NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Aliquota:

Abatimento: 0,00

- 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 LEGISLAÇÃO
- 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

Deduções	
Valor Bruto: R\$	1.970,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSqn: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	1.970,00
Conferido e validado por:	<i>[Assinatura]</i>

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita	CSLL	0,00	COFINS	0,00	PIS	0,00	Sub. Trib. IPI	0,00	Outras Retenções	0,00
------	--	------	------	--------	------	-----	------	----------------	------	------------------	------

OBSERVAÇÕES

ACRESCIDO O VALOR DE R\$470,00 NA COMPRA DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E LUMINARIAS DE EMERGENCIAS

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	1.970,00		1.970,00	1.970,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL


Nº matrícula CBI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfsc/consulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº 27710/2020

[Assinatura]
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 27/07/21
 Farmácia

RECEBEMOS DE STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº32 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 Avenida Emancipacao, 3770, BLOCO I, SALA 22 Jardim Santa Clara do Lago I - 13186-410 Hortolandia - SP 19994386555</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>32</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1765 2700 0168 5500 1000 0000 3211 8345 0052</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122330360110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 32.176.527/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46		13/07/2021
ENDEREÇO MARIA FERREIRA, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/07/2021	
MUNICÍPIO Chavantes	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:41:58	

FATURA / DUPLICATA
001 16/07/2021 594,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	594,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL MERIDIONAL CARGAS LTDA		0-EMITENTE				23.864.838/0007-14
ENDEREÇO Estrada Municipal Jose Sedano		MUNICÍPIO Campinas			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244995524116
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,300	PESO LÍQUIDO 2,300	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CDSH	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
Mascara-PPF2	MASCARA PPF2, RESPIRADOR, 3 CAMADAS DE PROTEÇÃO, BRANCA, CLIP NASAL, COM ELASTICO, LUN, BIOSAFETY	63079010	0102	5102	qt	150	3,9600	594,00	0,00	0,00	0,00	0	0	


Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
11/08/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Frete Incluso Pagamento: a vista. Endereço de Entrega: R. 13 de Maio, 10 - Centro - Capão Bonito - SP, 18307-185 Trib aprox RS: 79,89 Federal, RS: 106,92 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NP-4
DATA DE RECEBIMENTO 02/08/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Gerente Wandré de Proença Farmácia do Responsável CRF: 30.665 Farmácia Mun. de Capão Bonito	Nº 000.001.728 SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.728 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0803 4361 8400 0125 5500 1000 0017 2613 0102 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210874937560 - 02/08/2021 13:28	
---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 - MUNICÍPIO Capao Bonito		CNPJ/CPF 73.027.690/0003-08 DATA DA EMISSÃO 02/08/2021
BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/08/2021 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:25	
FONE/FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00	22011000	0400	5102	un	5,0000	10,0000	50,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
 11/08/2021

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: 02/08/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 02/08/21 - 16:05
 Conferido por: Jussica Santos
 02/08/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



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: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS Nº	Data do RPS	NFS-e Substituída
00017838	22/07/2021 09:56:00	143YMEYA6	000011049	22/07/2021	-



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13347-633**
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938169400**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -
 CNPJ/CPF: - Município: -

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**
 Município: **CAPÃO BONITO** UF: **SP** CEP: **16307-185**
 E-mail: -

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO CAPÃO BONITO - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO CAPÃO BONITO - SP
--	--

EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
---	--------------------------------

ISS RETIDO SIM	INCENTIVO FISCAL NÃO
--------------------------	--------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,
 Aliquota: **5,0000000000** Abatimento: **0,00**
 SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS
 FARM.MUN MANIP CAPÃO 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 - **Quinze**

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 29/07/2021

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Valor Bruto: R\$ _____
INSS: R\$ _____ IRRF: R\$ _____
PIS: R\$ _____ COFINS: R\$ _____
ISSqN: R\$ _____ CSLL: R\$ _____
Valor Líquido: R\$ _____
Conferido e validado por: _____

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 15:00h
 Contendo por: _____

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	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 CSLL CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	3.825,00	191,25	3.633,75	3.825,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CEI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

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

22/07/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI
 RUA ORVILLE DERBY, 145
 MOOCA - SAO PAULO - SP
 CEP: 03112-030 Fone: (11)2693-1044

DANFE
 Documento Auxiliar de
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.024.080
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
 3521 0802 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDE DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU R35210689393770 21/06/2021 11:27:43
 115.145.552.111 02.228.030/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SANTA CASA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0003-08 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 VILA SANTA ROSA CEP: 18307-185 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2021
 MUNICÍPIO: CAPAO BONITO INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3739-0696 UF: SP DATA DE SAÍDA: 11:22:00

FATURA/DUPLICATA
 001 30/06/21 R\$ 5.407,55 002 30/07/21 R\$ 5.407,55 003 30/08/21 R\$ 5.407,55 004 30/09/21 R\$ 5.407,55
 005 30/10/21 R\$ 5.407,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DO IPI TRIBUTADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.037,75	4.866,79	0,00	0,00	0,00	0,00	10.727,59	24.824,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTROS IMPOSTOS ACESÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
						2.213,01	27.037,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 VEÍCULO: CARRO PRÓPRIO (RICARDO RITIS) FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: 289.873.158-78
 ENDEREÇO: RUA ORVILLE DERBY, 145 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP
 QUANTIDADE: 35 UNIDADES MARCA: CX PESO LÍQUIDO: 441,110 PESO BRUTO: 423,610

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	OPOR	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUX ICMS	AUX IPI	VALOR APROX TRIBUTAC
ETIQ 31	MIL ETIQ COUCHE TAM 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	27.000	70,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18	0	594,41
G 001	ETIQ (18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2.000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
Y 007	ETIQ (26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2.000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10.000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50
ALUM-T	MIL ALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	ML	87.000	129,3451	11.253,02	11.815,67	2.126,82	562,65	18	5	4.278,45
ALUM-D	MIL ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	MIL	3.000	190,6700	572,01	600,61	108,11	28,60	18	5	217,48
REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	39211200	000	5101	MIL	81.000	101,0400	8.184,24	9.411,88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187,35
REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	39211200	000	5101	MIL	14.400	101,0403	1.454,98	1.673,23	301,18	218,25	18	15	744,42
REFIL05	BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05	39211200	000	5101	MIL	9.000	130,2767	1.172,49	1.348,36	242,70	175,87	18	15	599,88

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: 22/06/21
 Nº do Contrato: 049/2021
 Recebido por: *[Assinatura]*
 Horário: 15:57h
 Conferido por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 VOCE PAGO APROXIMADAMENTE R\$ 5.860,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 4.866,79 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 16.310,16 RELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT (B8217A).
 Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 29/06/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

REGIMENTO INTERNO

COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

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

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

CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

Título I – Das Definições

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

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

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

Título II – Das Compras

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

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

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

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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

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

CAPÍTULO III – DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS

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

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

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

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

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



d) Regime da compra: rotina ou urgência.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR

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

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

CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

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

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

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

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

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



CARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 120021602216190030307-5
Data: 16/02/2021 11:28:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALE08562-H1CQ;



CNPJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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

CAPÍTULO VI - DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Artigo 21: Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

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

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

Data da Aprovação: 24 de agosto de 2020.

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

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

2. DEFINIÇÕES

2.1. Compras de Pequeno Valor

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

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

2.2. Fundo Fixo

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

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

2.2.1. Finalidade do Fundo Fixo

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

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

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




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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular



2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

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

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

3. LIMITES

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

São dois os tipos de limites:

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

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

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

4. DA VIGÊNCIA

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

5. DA RESPONSABILIDADE

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

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

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

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

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

6. DA GUARDA DO RECURSO

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

7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

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

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

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

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

7.1 - Orientações Específicas

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

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

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

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

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

12. DA TRANSFERÊNCIA

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

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

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ.06.870-0

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

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



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

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

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

13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

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

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

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



ANEXO I.I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

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

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

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

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

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



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



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


Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

DIRETORIA: _____

SETOR: _____

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: _____

ITEM(S)

NECESSÁRIO(S): _____

VALOR TOTAL ESTIMADO:

R\$ _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

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

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



CARTÓRIO

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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevedo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB





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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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 Nº 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		

EXTRATO BANCÁRIO

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 (CONVÊNIOS):		
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

RESGASTE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
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\$ -

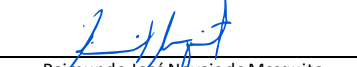
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
02/08/2021	CSI	R\$ 3.000,00

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 Gnattas Mitri Filho
 Presidente
 CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3


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



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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 DISPONÍVEIS 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 RECURSOS 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 (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

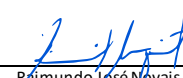
(3) Receita com estacionamento, alugueis entre outros

Chavantes, 15 de Setembro de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 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) Autônomos e pessoas jurídicas.

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

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

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

*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

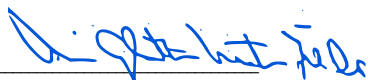


Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 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.



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



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



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

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



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. balancete	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 02/08 0055 15720-1 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.720	3.000,00 D	
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 Boletó CONTROLID IND COM DE H E S T	80.301	266,98 D	
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 Boletó VR BENEF SERV PROC	80.401	2.664,00 D	
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 Boletó PRACA CAPITAL FACTORING	80.618	2.071,20 D	
06/08/2021		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	80.619	1.976,63 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR	84.000.000.031.488	1.159,77 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31490-0 MARIA EUNICE D	84.000.000.031.490	1.017,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31492-7 DORA MARIA DE	84.000.000.031.492	1.017,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31498-6 JOAO V M MACHA	84.000.000.031.498	1.108,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31499-4 VITOR E LIMA C	84.000.000.031.499	1.108,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31500-1 RAMON MARTINES	84.000.000.031.500	1.105,20 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31501-X DANIELE A M NA	84.000.000.031.501	1.159,77 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31503-6 ROSELAIN CRIS	84.000.000.031.503	1.017,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31507-9 FERNANDA P F B	84.000.000.031.507	1.108,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS	84.000.000.031.508	1.108,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31509-5 SUELEN APARECI	84.000.000.031.509	1.017,50 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31511-7 SUELI BATISTA	84.000.000.031.511	1.159,77 D	
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0840 31512-5 TIAGO MARTINS	84.000.000.031.512	1.159,77 D	

01/09/2021				Banco do Brasil		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	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			
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 Bolet	80.901	45,00 D	
			ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTD			
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.902	90,00 D	
			ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTD			
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.903	800,78 D	
			LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORAT			
09/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	80.904	4.452,63 D	
			SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS 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 Bolet	81.101	50,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	81.102	637,50 D	
			AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO			
11/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	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 SANT			
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	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
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 Bolet	82.301	678,05 D	
			FAGRON TECHNOLOGIES LTDA			
23/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	678,05 C	0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010954593192020
01/09/2021 10:04:55

Ciente

Agência 55-8
Conta 15769-4 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	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	10.633,521147
	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	1.831,569283
	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	15.982,893509
	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	15.906,229418
	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	14.333,594188
	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	14.152,394322
	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	13.725,887007
	Aplicação 10/08/2021	1.596,22	0,24	1,09	426,507315		
31/08/2021	SALDO ATUAL	51.437,59			13.725,887007		13.725,887007

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	43.014,49
APLICAÇÕES (+)	59.625,27
RESGATES (-)	51.295,96
RENDIMENTO BRUTO (+)	124,23
IMPOSTO DE RENDA (-)	11,66
IOF (-)	18,78
RENDIMENTO LÍQUIDO	93,79
SALDO ATUAL =	51.437,59

Valor da Cota

30/07/2021	3,737798622
31/08/2021	3,747487421

Rentabilidade

No mês	0,2592
No ano	0,8580
Últimos 12 meses	0,8985

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

02/08/2021

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G335021327435337024
02/08/2021 13:35:08

Debitado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15789-4

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15720-1
Valor 3.000,00

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**



Boletos, Convênios e outros

G331031521492595014
03/08/2021 15:36:1503/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:15
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082353910695310126840007487030000026698

BENEFICIARIO:

CONTROLID IND COM DE H E S T

NOME FANTASIA:

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

NR.AUTENTICACAO 1.451.095.7DA.DD8.DDS

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes
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

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Data de Vencimento 05/08/2021	Valor Cobrado 266,98
Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4	Moço Número 109/00235391-0	Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

Banco

341-7

34191.09008 23539.108953 10126.840007 4 87030000026698

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú					Vencimento 05/08/2021
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					Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4
Data Documento 15/07/2021	Nº do Documento 322077/01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Moço Número 109/00235391-0
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 266,98
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento multa de R\$5,60 e Juros em mora de R\$0,17 ao dia Ref. NFS-e:322077/A					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Beneficiário CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0003-08 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 VILA SANTA ROSA-Capao Bonito SP CEP: 18307165					

Código de Bate

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

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

Número da Nota

00322077

Data e Hora de Emissão

15/07/2021 17:42:57

Código de Verificação

UF5P-JRFF

20210718u08236298000128

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.663.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO****Control ID**Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01466-806**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: 16307-166**Município: **Capão Bonito**UF: **SP**E-mail: **paula@santacasachavantes.org****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Farmácia > Termo de Colaboracao 049/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/08/2021

Observacoes:.

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

Valor Bruto R\$ 280,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65000%) R\$ 13,02

Valor Líquido R\$ 266,98

VALOR TOTAL 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

02319 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	280,00	2,90%	8,12	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DeduçõesValor Bruto: R\$ 280,00INSS: R\$ - IRRF: R\$ -PIS: R\$ 1,82 COFINS: R\$ 8,40ISSQN: R\$ - CSLL: R\$ 2,80Valor Líquido: R\$ 266,98Conferido e
validado por: JSanta Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal19/07/2021Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G334041425264738010
04/08/2021 14:31:1904/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:31:19
005500055 0001

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

CNPJ: 73.027.690/0001-46

 NR. DOCUMENTO 80.401
 DATA DE VENCIMENTO 05/08/2021
 DATA DO PAGAMENTO 04/08/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 2.664,00
 VALOR COBRADO 2.664,00

NR.AUTENTICACAO 2.408.494.2A8.F9E.BF4

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

 Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.			DNF/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 02/08/2021	Nº do Documento 20210802007264	Especie Doc. DV	Aparição N	Data de Processamento 02/08/2021	Número / Código do Documento 175/04364057-9	
Uso do Banco	Código 175	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	[B] Valor do Documento 2664,00	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 25/08/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 25/08/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					[-] Desconto - Abatimento 0,00	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					[-] Outras Deduções 0,00	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP					[-] Outras Autenticações 0,00	
					[B] Valor Cobrado 2664,00	
					Código de Baixa 73.027.690/0001-46	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.		DNF/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 05/08/2021	Valor Cobrado 2664,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5		Número 175/04364057-9		



 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 27321089 Série 1, emitido em 06/08/2021	Número da Nota 27322878			
	Data e Hora de Emissão 06/08/2021 17:34:20 Código de Verificação TZFG-JNN4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04653-900 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscrição Municipal: --- Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 19970-029 Município: Chavantes UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 2.664,00 - (18 cartão(ões))				
Vencimento em 05/08/2021 Trab aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76 21.2.B Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210802007264 LE: FARMACIA Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-D REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.664,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
2.664,00	0,00	2,00%	0,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	17,64% / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 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 - Fiscal

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

10/08/2021



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.037.690/0001-46
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Pedido: 20210802007264
 Data do Pedido: 02/08/2021 13:45

Resumo do Pedido			
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Qtde Beneficiários
VR Alimentação	08/08/2021	2.664,00	18
Valor Total do Pedido (R\$)		2.664,00	

Detalhes do Pedido												
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Rescaldo em	Assinatura
Antonio Elias de Carvalho Junior	148,00	VR Alimentação	327.250.748-51	9	005	FARMACIA				Não		
Danielle Aparecida Meriano	148,00	VR Alimentação	358.386.118-00	6	005	FARMACIA				Não		
Dora Maria de Oliveira	148,00	VR Alimentação	279.717.258-25	14	005	FARMACIA				Não		
Fernanda Padilha da Freitas Benjamin	148,00	VR Alimentação	383.741.378-52	3	005	FARMACIA				Não		
Gemildo Vainete de Proenca	148,00	VR Alimentação	259.572.468-16	11	005	FARMACIA				Não		
Graziella Fabiana de Chaves Feilite	148,00	VR Alimentação	290.893.268-71	12	005	FARMACIA				Não		
Jefo Vitor Miranda Machado de Silva	148,00	VR Alimentação	443.436.298-48	2	005	FARMACIA				Não		
Josiele Cristiane Nascimento	148,00	VR Alimentação	372.230.028-24	1	005	FARMACIA				Não		
Lucimara Ferreira	148,00	VR Alimentação	251.406.678-60	5	005	FARMACIA				Não		
Maria Eunice de Oliveira	148,00	VR Alimentação	290.814.728-95	15	005	FARMACIA				Não		
Priscila Vieira Zhelli	148,00	VR Alimentação	279.111.438-62	8	005	FARMACIA				Não		
Ramon Martins	148,00	VR Alimentação	144.832.648-66	13	005	FARMACIA				Não		
Roseilaine Cristina de Silva	148,00	VR Alimentação	418.474.378-18	17	005	FARMACIA				Não		
Suelten Aparecida de Oliveira	148,00	VR Alimentação	368.801.768-44	16	005	FARMACIA				Não		
Suell Batista dos Santos	148,00	VR Alimentação	331.693.098-44	7	005	FARMACIA				Não		
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	148,00	VR Alimentação	435.350.738-98	33	005	FARMACIA				Não		
Tiago Martins Da Paiva	148,00	VR Alimentação	859.218.138-22	10	005	FARMACIA				Não		
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	148,00	VR Alimentação	527.683.458-66	4	005	FARMACIA				Não		

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G332061452537882020
06/08/2021 15:12:1606/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:16
00550055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
 =====
 BCO BRADESCO S.A.

23792983069118800000395011324001487040000207120

BENEFICIARIO:

PRACA CAPITAL FACTORING

NOME FANTASIA:

PRACA CAPITAL FACTORING

CNPJ: 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

NR. DOCUMENTO	80.618
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.071,20
VALOR COBRADO	2.071,20

NR.AUTENTICACAO A.2B8.E56.F5F.FAB.079

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



LED LAB. EVOL. DERMATOLÓGICA

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.
Código de Identificação: 21070707595367900
DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: PRACA CAPITAL FACTORING | CPF/CNPJ: 012.096.082/0001-10
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: 073.027.690/0001-46
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
Nosso número: 09/11/880000095-9 Seu número: 29907/03 /001
Carteira: 9 Espécie do documento: DM
CIP: 000 Espécie moeda: R\$
Quantidade: Aceite: N
Valor do documento: R\$2.071,20 Descontos: R\$
Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$
Juros: R\$ Multa: R\$
Valor à cobrar: R\$

Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: LED LAB. EVOL. DERMATOLOGICA LT. | CPF/CNPJ: 065.066.797/0001-75
Endereço: AV, RICARDO BASSOLI CEZARE; 1945/1957 - 13050-080 - CAMPINAS - SP

Mensagem de Instrução

* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * *
Juros por dia de atraso.....3,76
Após 06.08.2021 multa41,42

Representação Numérica

Número: 23792.98306 91188.000003 95011.324001 4 87040000207120

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099



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

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

RECEBEMOS DE L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-E Nº 29907 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT Evolução Dermatológica Avenida Ricardo Bassoli Cezare, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.060-000 Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 29907 SÉRIE: 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/partal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPP	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	07/07/2021
ENDEREÇO Rua Maria Ferreira, 22		CEP 18.970-029	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 07/07/2021
MUNICÍPIO Chavantes	FONE/FAX 1137390696	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	
ENDEREÇO Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10		CEP 18.307-185	
MUNICÍPIO Capão Bonito	UF SP	FONE/FAX 1137390696	

FATURA/DUPLICATA	
01 06/09/2021 2.071,20 02 05/09/2021 2.071,20 03 05/10/2021 2.071,20	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$3.231,07	VALOR DO ICMS R\$561,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST R\$0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO R\$0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$6.213,60
VALOR DO FRETE R\$0,00	VALOR DO SEGURO R\$0,00	DESCONTO R\$0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$0,00	VALOR DO IPI R\$0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA R\$6.213,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPP
NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		Frete pelo Remetente (CIF)				01.125.797/0003-86
ENDEREÇO RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244627302116		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QIANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	BC ICMS ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23127	15160090	020	5101	UN	5,00	310,66	1.553,40	807,77	145,41	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00 0
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,66	4.660,20	2.423,30	436,19	0,00	0,00	0,00	18,00 0,00 0

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fica

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente R\$290,97 de tributos federais e R\$434,85 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.			



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2107-85.086.797/0001-75-55-001-000.029.907-100.008.318-3	29907	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
5101 - VENDA 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
65.086.797/0001-75	244493078112	L E D LAB DE EVOLUCAO 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

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

Aproveite 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

pedido linha BASES

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES DATA: 06/07/2021
 CONTATO: 04910 TEL. / CNPJ: 71.827.898/0001-46 Nº PEDIDO:
vendas2@ledlaboratorio.com.br Tel. 19 - 3227 1471 Fax: 3267 7555

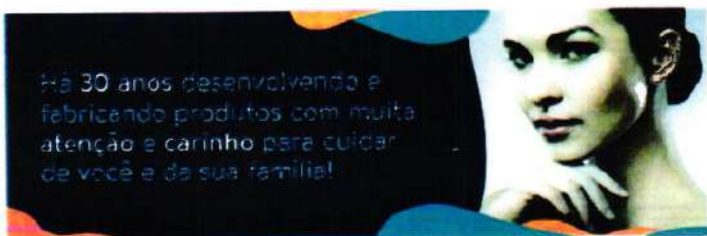
Qtz	BASES	Lote	FRACIONAMENTO					Total	UF
			1	2	3	5	10		
20	SPS 50 PPD 19 LED							6904,00	
20 VOLUMES		PESOS:	30,0	TOTAL R\$		6904,00			
		10% DESC. R\$		690,40					
PAGAMENTO: 28 DIAS									
TRANSPORTE: ATINA - CIF									
FRETE:									
TOTAL de FRETE e/ou DESC. R\$ 6.213,60									
VENDAS: RAFAEL									
EXPEDIÇÃO: ERICK DATA: 06/07/2021									
TOTAL GERAL DO PEDIDO R\$ 6.213,60									

30/60/90

RAFAEL OLIVEIRA
 Assistente de vendas
 Tel: (19) 3227-1471
 Whatsapp: (19) 99147-5380
 Skyp: rafaeloliveira@hotmail.com
ledlaboratorio.com.br



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)

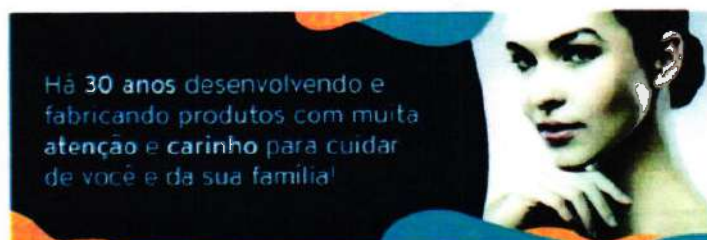
Boa tarde Deivid

Cadastrado e ativo.

Aguardo seu retorno quanto ao posicionamento da farmacia para enviarmos.

Abraço

<p>RAFAEL OLIVEIRA Assistente de vendas</p> <p>Tel: (11) 2227-1471 Whatsapp: (11) 99167-6889 Skype: rafaelledlab@hotmail.com ledlaboratorio.com.br</p>	
---	---



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 muito obrigado

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ATT



Deivid Araújo

Compras

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 Mana Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org

**Boletos, Convênios e outros**G337061557772042012
06/08/2021 16:02:37

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.02.39
0055000035

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85870000019-7 76630179210-8
80765505007-4 30276900003-2
Data do pagamento 06/08/2021
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0003-08
COMPETENCIA 07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2021
VALOR DEPOSITO 1.976,63
Valor Total 1.976,63

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858700000197 766301792108 807655050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

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

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

06/08/2021

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

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

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021

858700000197 766301792108 807655050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

DATA: 05/08/2021
HORA: 16:54:45
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 07/2021
CÓD REC: 115
PPAS: 639
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
SIMPLES: 1

QTD DE TRABALHADORES	FGTS - 84
	18
REMUNERAÇÃO	24.707,98
DEPÓSITO	1.976,63
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.976,63

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.
A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.488
VALOR TOTAL	1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA VIEIRA ZITELLI
AGENCIA: 0840-8 CONTA: 31.488-9
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	4.E08.8E2.702.874.E33
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.490
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA EUNICE DE OLIVEIRA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.490-0
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.492
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DORA MARIA DE OLIVEIRA
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.492-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	3.F24.1E8.555.130.20E
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-0 CONTA: 15.700-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.490
VALOR TOTAL	1.100,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOAO V M MACHADO SILVA
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.490-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR.AUTENTICACAO	A.0FD.E79.0F6.5CE.5FE
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.499
VALOR TOTAL	1.108,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VITOR E LIMA CARVALHO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.499-4
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	9.8CB.C00.927.A90.BB3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0855-8 CONTA: 15.769-4

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.500
VALOR TOTAL 1.105,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAMON MARTINES
AGENCIA: 0848-0 CONTA: 31.500-1
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.760

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	04.000.000.031.501
VALOR TOTAL	1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELE A M NASCIMENTO	
AGENCIA: 0040-0	CONTA: 31.501-X
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	7.1C7.187.AEB.489.502
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.503
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELAINE CRISTINA SILVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.503-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.815.769

=====

NR.AUTENTICACAO	A.FAC.97C.612.906.F36
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-9 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	04.000.000.031.907
VALOR TOTAL	1.100,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA P F BENJAMIN
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.507-9
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR. AUTENTICACAO	C.99A.06E.DC9.F6D.044
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/00/2021
NR. DOCUMENTO	04.000.000.031.506
VALOR TOTAL	1.100,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANTONIO ELIAS CARVALHO JR
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.500-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	1.9C9.07E.098.AAD.CED
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.509
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUELEN APARECIDA OLIVEIRA
AGENCIA: 0040-8 CONTA: 31.509-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

NR. AUTENTICACAO	D.88C.0A9.C90.53C.FD9
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005500035 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.511
VALOR TOTAL	1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELI BATISTA DOS SANTOS	
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.511-7	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	7.185.01A.253.305.715
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
00550055 0002

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	04.000.000.031.512
VALOR TOTAL	1.159,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIAGO MARTINS DE PAIVA
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.512-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.760
=====

NR.AUTENTICACAO	A.2F3.D02.A85.DF0.72F
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.557
VALOR TOTAL	3.039,72

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERALDO VANDRE DE PROENCA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.557-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	6.CEF.3FA.12C.471.031
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:18
005300055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.032.072
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THAIS F CRUZ SILVA SILVA
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 32.072-2
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
=====

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310912010332971
09/08/2021 12:06:1709/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCACLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.510.031.489

VALOR TOTAL 1.381,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAZIELLA F C FEKETTE
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.031.489-X

VARIACAO DA POUANCA 51

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

PERIODICIDADE: MENSAL

PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO 9.237.09F.754.2C4.259

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:06:17
005500055 0004

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	84.000.510.116.941
VALOR TOTAL	1.108,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCIMARA FERREIRA
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 510.116.941-9
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

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

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Relação de Totais Líquidos				Pág: 1
Período de: 01/07/2021 à 31/07/2021				Pagamento
Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		C.N.P.J/CEI: 73.027.690/0003-08		
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães		Nº: 10		
Complemento:		Bairro: Vila Santa Rosa		
Cidade: Capão Bonito		UF: SP CEP: 18307-185		
Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
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	Gerardo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/08/2021	3.039,72
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	290.893.268-71	06/08/2021	1.381,50
2	João Vilor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/08/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	06/08/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/08/2021	1.017,50
8	Priscila Vieira Ziteli	279.111.438-62	06/08/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/08/2021	1.105,20
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	06/08/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/08/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/08/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	06/08/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	06/08/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/08/2021	1.108,50
Total:				20.796,50

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325012
09/08/2021 14:56:29

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:30
00550055 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

BANCO SICOOB S.A.

75691319770101646820700203700010587100000004500
BENEFICIARIO:
ELETROINFORMATICA CAPAO BONITO
NOME FANTASIA:
ELETROINFORMATICA CAPAO BONITO
CNPJ: 11.015.827/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
ELETROINFORMATICA 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.AUTENTICACAO 3.540.C98.810.09E.687

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.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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.



Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA GENERAL CARNEIRO 672 CENTRO CAPÃO BONITO - SP	11.015.827/0001-95 18300-030	Vencimento 12/08/2021	Valor do Documento 45,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 19/07/2021	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/164682	Nosso Número 2037-0

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE CHAVANTES		Número do Documento 1548	
Endereço RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10			
Bairro / Distrito VILA SANTA ROSA			
Município CAPÃO BONITO		UF SP	CEP 18307-105
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Descontamento através do cheque n. de baixa de responsabilidade só terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo da pagador

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



756

75001.31977 01016.468207 98203.700018 5 87100000004500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/08/2021
Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA 11.015.827/0001-95					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/164682
Data do documento 19/07/2021	N. documento 1548	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/07/2021	Nosso número 2037-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 45,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 VILA SANTA ROSA CAPÃO BONITO - SP					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Número da Nota: 00001548 Data do Serviço: 12/07/2021
 Data e Hora de Emissão: 12/07/2021 09:47:01
 Código de Verificação: SPBQVW-001548/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 11.015.827/0001-05 Inscrição Municipal: 3,4.000011118 Inscrição Estadual: 251.112.856.115
 Nome/Razão Social: ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA/ME Telefone: ()
 Endereço: RUA GENERAL CARNEIRO 672, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18300030
 E-mail: ELETRONIC_CB@HOTMAIL.COM Celular:
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08 Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço: LEONARDO LIMA GUIMARAES 10, - SANTA ROSA - CEP:
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

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 Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (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.4riec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **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
 21/07/2021

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 16/07/21

FARMACIA

Data de Recebimento: 16/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 11:15

Contendo por: [Assinatura]



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325017
09/08/2021 14:57:2109/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:57:22
005500055 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

BANCO SICOOB S.A.

75691319770101646820700203880018987100000009000

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	80.902
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

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

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

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

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA GENERAL CARNEIRO 672 CENTRO CAPÃO BONITO - SP	11.015.827/0001-05 18300-030	Vencimento 12/08/2021	Valor do Documento 90,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 19/07/2021	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3197/164682	
		Noosso Número 2030-8	

Dados do Pagador

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

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhando do rubricado de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através de cheque em nome do banco. Este rubricado só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo de pagador

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

756

75691.31977 01016.468207 00203.080018 9 8710000009000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/08/2021
Beneficiário ELETRONIC INFORMATICA CAPAO BONITO LTDA 11.016.827/0001-05					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3197/164682
Data do documento 19/07/2021	N. documento 1682	Espécie DM	Acerto N	Data processamento 19/07/2021	Noosso número 2030-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 90,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO(S) COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERPA					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 VILA SANTA ROSA CAPÃO BONITO - SP					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE Eletronic Informática Capão Bonito Ltda Me: OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDEVIDADA AO LADO		Nº
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.682
		SÉRIE: 1

Eletronic Informática Capão Bonito Ltda Me Rua General Carneiro, 672 - - Centro, Capao Bonito, SP - CEP: 18300030 - Fone/Fax: 1535423608	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.682 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0711 0158 1700 0195 5500 1000 0016 8212 0100 0000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 251112856115 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIM. CNPJ/CPF 11.015.827/0001-95 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210779775003 - 12/07/2021 09:43	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNFPCPY	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0003-08	12/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -	SANTA ROSA	18307-185	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Capao Bonito		SP	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	90,00	
VALOR DO PREFT	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CNP	UNID.	QTD.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	IC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
E00954	FONTE ATX	85044029	0102	5102	UN	1,0000	90,0000	90,00					

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: 16/07/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 11:15
 Conferido por: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	



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 Saída/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	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	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 Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		nw1zcl06IR9vOq1711g80ldESdg=

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
Município	Telefone
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-3608
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251112856115	

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	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	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	FONTE ATX	1,0000	UN	90,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
E00954	85044029	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
90,0000000000	90,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

PIS

CST

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 ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	90,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da 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

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	15 - Boleto Bancário		90,00

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

Informações Adicionais

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	suporte	suporteemissores@sebraesp.com.br	08005700800

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ	
<input type="text"/>	
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome do Funcionário	Fone / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>
UF	Número do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**



Boletos, Convênios e outros

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:10
00550055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009032339460070130786317318700000000078

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 00.903

NOSSO NUMERO 32339460001307863

CONVENIO 03233946

DATA DE VENCIMENTO 10/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 800,78

VALOR COBRADO 800,78

=====

NR.AUTENTICACAO F.E45.DC0.A07.0B4.83D

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA

AV. DOUTOR ULYSSES GUIMARÃES, 3857
09990-080 - DIADEMA - SP
Telefone (11)4072-6100

Inscricao 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

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

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009	03233.946007	01307.863173	1	87080000080078
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.							Vencimento 10/08/2021
Beneficiário LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA - 51.462.471/0001-52							Agência/Cód. Beneficiário 3357X/120269-3
Data Documento 13/07/2021	Nro. Documento A689092/92	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/07/2021		Nosso Número 32339460001307863	
Usos Banco							(=) Valor do Documento 800,78
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto/Abatimento		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA JUROS POR DIA DE ATRASO = 1,04							(-) Outras Deduções
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0003-08
Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10 VILA SANTA ROSA
18307-185 CAPÃO BONITO SP

Pagador/Avalista: Autenticação Mecânica

		001-9	00190.00009	03233.946007	01307.863173	1	87080000080078
Local de pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.							Vencimento 10/08/2021
Beneficiário LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATORIOS LTDA - 51.462.471/0001-52							Agência/Cód. Beneficiário 3357X/120269-3
Data Documento 13/07/2021	Nro. Documento A689092/92	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/07/2021		Nosso Número 32339460001307863	
Usos Banco							(=) Valor do Documento 800,78
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor X		(-) Desconto/Abatimento		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA JUROS POR DIA DE ATRASO = 1,04							(-) Outras Deduções
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020							(+) Mora/Multa
							(+) Outros Acréscimos
							(=) Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0003-08
Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10 VILA SANTA ROSA
18307-185 CAPÃO BONITO SP

Pagador/Avalista: Autenticação Mecânica Fiche de Compensação





**LABSYNTH
PRODUTOS PARA
LABORATÓRIO
LTDA**

AV DOUTOR ULYSSES GUIMARÃES, 3857
VILA NOGUEIRA, DIADEMA, SP, 09990-080
Fone: (11)4072-6100 Email: synth@synth.com.br
Home Page: www.labsynth.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.689.092
SÉRIE 2
FOLHA 1/1

CONTROLE E RECEBIMENTO



CHAVE DE ACESSO

3521 0751 4624 7100 0152 5500 2000 6890 9215 7261 7777
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210788560009 13/07/2021 16:24:46

CNPIC/CF

51.462.471/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
286056465111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO

Rua Leonardo de Lima Guimarães, 10

MUNICÍPIO

CAPÃO BONITO

FONE/FAX

(14) 3342-2358

BARRIO/DISTRITO

VILA SANTA ROSA

CNPIC/CF

73.027.690/0003-08

DATA DE EMISSÃO

13/07/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/07/2021

HORA DE SAÍDA

16:24:30

FATURA / DUPLICATA

001_109821_800.78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO REGRO	0,00	VALOR DO ICMS	800,78	DESCONTO	144,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	800,78
												VALOR TOTAL DA NOTA	800,78

TRANSPORTADORA/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL

RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA

ENDEREÇO

R. JOÃO CORTELAZZI, 1820

QUANTIDADE

3

ESPECIE

CX

MARCA

PRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

MUNICÍPIO

BIRIGUI

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPIC/CF

05.209.691/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214140761115

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/ESH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN/TABO	V. TOTAL	DE ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	QUOTA ICMS IPI
09A114L.08.AH	AERONIL 200 E.S.P. LOTE: 244591 VALIDADE: 09/07/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 g Destino: USO E CONSUMO	28112290	000	5101	UN	2,000	337,358200	664,72	664,72	119,65	0,00	18,00 0,00
17S1035.08.BI	SOLUÇÃO TAMPAO pH 4,0 (BUFFER) LOTE: 244360 VALIDADE: 29/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO	38220090	000	5101	UN	1,000	30,908400	30,90	30,90	5,56	0,00	18,00 0,00
17S1036.08.BI	SOLUÇÃO TAMPAO pH 7,0 (BUFFER) LOTE: 244351 VALIDADE: 28/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 500 ml Destino: USO E CONSUMO	38220090	000	5101	UN	1,000	30,908400	30,90	30,90	5,56	0,00	18,00 0,00
17S1021.08.BJ	SOLUÇÃO DE CLÓRETO DE POTASSIO 3 M LOTE: 244690 VALIDADE: 17/05/2022 MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 ml Destino: USO E CONSUMO	28273999	000	5101	UN	1,000	74,262600	74,26	74,26	13,37	0,00	18,00 0,00

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 20/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 17:30

Contendo por: *[Assinatura]*

Jessica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
02108/21



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências de regulamentação.
Pedido(s) do cliente: E-MAIL
Pedido(s) Pedido(s): 869779
Vendedor(a): Bruna N.
Vr. Total Aprox. dos Tributos (Fonte: ISPT Chave: 11ABAD): Federal R\$ 107,71 e Estadual R\$ 144,14

RESERVADO AO FISCO

NF-e gerada através do sistema ERP-Volpe (www.volpe.com.br/volpe)

LABSYNTH PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA		PEDIDO 0869779 DATA EMISSÃO 12/07/2021					
 AV. DOUTOR ULYSSES GUIMARÃES, 3857 VILA NOGUEIRA - DIADEMA/SP - CEP 09990-080 FONE (11)4072-6100 CNPJ 51.462.471/0001-52 FAX I.E. 286.056.465.111 www.labsynth.com.br - E-Mail:synth@synth.com.br		 DATA SAÍDA 14/07/2021 PÁGINA 01 TIPO DO PEDIDO : VENDAS PEDIDO DO CLIENTE : E-MAIL					
IDENTIFICAÇÃO : 327492 CNPJ 73.027.690/0003-08 I.E. NOME : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ENDEREÇO : Rua Leonardo de Lima Guimarães,10 BAIRRO : VILA SANTA ROSA CIDADE : CAPÃO BONITO UF : SP CEP : 18307-185 DDD : 14 FONE : 3342-2358 FAX : CONTATO : DEIVID ARAUJO FONE/RAMAL : 14 - 3342-2358		VALOR BRUTO ITENS 800,78 VALOR DO FRETE 0,00 DESC. / DESON. NOS ITENS 0,00 Valor Subst.Trib. 0,00 VALOR PEDIDO 800,78					
IT	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	% IPI	%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					USO E CONSUMO
002	1,0000UN	SOLUCAO TAMPAO pH 4,0 (BUFFER)	30,900400	0,00	18,00	0,00	30,90
	COM LAUDO	17S1035.08.BI LOTE 244360 Synth 500 ml					USO E CONSUMO
003	1,0000UN	SOLUCAO TAMPAO pH 7,0 (BUFFER)	30,900400	0,00	18,00	0,00	30,90
	COM LAUDO	17S1036.08.BI LOTE 244351 Synth 500 ml					USO E CONSUMO
004	1,0000UN	SOLUCAO 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					USO E CONSUMO
ATENÇÃO : Aliquota 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 : CIF	
TRANSPORTADORA : 23234		RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA				FONE : (16) 3649-9100	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



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		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	9 - Operação não presencial (outros)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	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+2R4Cjfi3i0=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210768560009	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 ULYSSES GUIMARÃES, 3857	
Bairro / Distrito	CEP	
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		

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

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
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 Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IA	E-mail	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
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 Mercadoria	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 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	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
332,3582000000	332,3582000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		209,05
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
244591	2.000	2020-07-10	2022-07-09	

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
664,72	18,0000	119,65
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Selada tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
664,72	1,6500	10,97

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
664,72	7,6000	50,52

Informações adicionais do produtoSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição
LOTE: 244591 VALIDADE: 09/07/2022;MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 g::;Destino: USO E CONSUMO

2	SOLUCAO TAMPAO pH 4,0 (BUFFER)	1,0000	UN	30,90
---	--------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
17S1035.08.BI	38220090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	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 produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
244360	1.000	2021-05-29	2022-05-29	

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
30,90	18,0000	5,56
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	899	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
30,90	1,6500	0,51

COFINS**CST**

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	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

3 SOLUCAO TAMPAO pH 7,0 (BUFFER) 1,0000 UN 30,90

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
17S1038.08.BI	38220090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	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 produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
244351	1.000	2021-05-28	2022-05-28	

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
30,90	18,0000	5,56
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
30,90	1,6500	0,51

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
30,90	7,6000	2,35

Informações adicionais do produto

Descrição
LOTE: 244351 VALIDADE: 28/05/2022;MARCA: Synih EMBALAGEM: 500 ml;; ;Destino: USO E CONSUMO

4	SOLUCAO DE CLORETO DE POTASSIO 3 M	1,0000	UN	74,26
---	------------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
17S1021.08.BJ	28273999	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
74,2628000000	74,2628000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		23,36

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
244090	1.000	2021-05-17	2022-05-17	

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
74,26	18,0000	13,37
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saida tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
74,26	1,6500	1,23

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
74,26	7,6000	5,64

Informações adicionais do produto

Descrição
LOTE: 244090 VALIDADE: 17/05/2022;MARCA: Synth EMBALAGEM: 1000 ml; :::Destino: USO E CONSUMO

Totais

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ICMS

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 UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	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 Frete por Conta do Remetente

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
05.209.691/0001-51	RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
214140781115	R. JOÃO CORTELAZZI,1620	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
889092	800,78	0,00
Valor Líquido		
800,78		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Duplicatas

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

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	15 - Boleto Bancário		800,78

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 de Compra

Nota de Empenho	Pedido	Contrato
	E-MAIL	

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
;Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. ;Pedido(s) do cliente: : E-MAIL ;Nosso(s) Pedido(s) : 869779 ;Vendedor(a) : Bruna N. ;Vr.Total Aprox. dos Tributos (Fonte : IBPT Chave : 11AEAD) : Federal R\$ 107,71 e Estadual R\$ 144,14 ;:

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DF-e

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
58.108.408/0001-61	Gilberto Neres / Emerson Santos	equipe.nfe@pwi.com.br	1121277676

Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G336091449551325025
09/08/2021 15:00:0209/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:00:03
005500055 0006

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

CNPJ: 73.027.690/0003-08

=====

NR. DOCUMENTO 80.904
DATA DE VENCIMENTO 07/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 4.452,63
VALOR COBRADO 4.452,63

=====

NR.AUTENTICACAO 3.7CD.FA4.9A6.B27.486

=====

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.Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Fagron

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92			Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8	Recibo do Pagador Vencimento 07/08/2021
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes			Número do Documento 00466926/1	Nosso Número 000005761016-9
Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.452,63	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) 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					
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 07/08/2021
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92					Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8
Data Documento 08/07/2021	Número do Documento 00466926/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/07/2021	Nosso Número 000005761016-9
Carteira Cob. Simples COB	Especie RS	Quantidade	(x) Valor		(=) Valor do Documento 4.452,63
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$44,53 e Juros de R\$2,23 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.					(-) Desconto
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes R Leonardo De Lima Guimarães10 Vila Santa Rosa Capão Bonito SP 18307-185 Sacador/Avalista					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
					CNPJ: 73.027.690/0003-08
					Ficha de Compensação



Autenticação Mecânica

Fagron
personalizing

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Numero

000.468.926

SERIE 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 0154 7700 0802 5500 1000 4669 2611 0822 9072

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

NAT. DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
130210770293179 08/07/2021 15:34:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
288167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.015 477/0008-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF
73.027.690/0003-08

DATA DA EMISSÃO
08/07/2021

ENDEREÇO
R Leonardo De Lima Guimarães, 10

BAIRRO/DISTRITO
Via Santa Rosa

CEP
19307-185

DATA SAIDA/ENTRADA
08/07/2021

MUNICÍPIO
Capão Bonito

FONE/FAX
(11) 3739-0696

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA
15:33:47

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº 001 Vcto: 07/08/2021 Vlr: 4.452,63
* 2 Nº 002 Vcto: 08/09/2021 Vlr: 4.452,63
* 3 Nº 003 Vcto: 06/10/2021 Vlr: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.357,89	VALOR DO ICMS 2.404,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.355,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 1,97
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.357,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B-4 Transportes De Cargas Em Geral Eiret	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,700	PESO LÍQUIDO 32,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITARIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
30235	Castanha India Ert. Seco Trib aprox R\$ 1.057,25, Average Alíquot 40,86% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1057,25 Lote: 21F08-8025-078767	13021999	200	5102	1 KG	25,0000	103,90	2.597,50	2.587,50	465,75	0,00	18,00 0,00
382047	Aspirador Trib aprox R\$ 315,15, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 315,15 Lote: 20C05-8028-070841	29335942	600	5102	250 G	4,0000	226,44	906,02	906,02	160,20	0,00	18,00 0,00
300071	Aroma Liq Xarope Menta Trib aprox R\$ 14,98, Average Alíquot 35,21% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 14,98 Lote: 21E07-8027-077990	33021000	000	5102	200 G	1,0000	39,40	39,40	41,37	7,45	1,97	18,00 5,00
302203	Dopendona Trib aprox R\$ 82,86, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 82,86 Lote: 20E28-8023-088717	29333829	600	5102	100 G	3,0000	76,94	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00 0,00
302191	Ciortaldona Trib aprox R\$ 352,33, Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 352,33 Lote: 20C05-8029-070620A	29339012	600	5102	100 G	5,0000	190,00	950,00	950,00	179,10	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000
---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Devoluções e reclamações somente até 15 dias de data de entrega. Boletins: www.portaldetributos.com.br/grupofagron Informacoes de cobranças: cobranca@fagron.com, NF-e: Central.faturamento@fagron.com
Valor Aproximado dos Tributos: 4644,05

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Fagron

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Número
000.456.926

 SÉRIE 1
 Folha 2/2

 CHAVE DE ACESSO
 3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4666 2511 0822 9072

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210770593179-06/07/2021 15:34:25-03:00

 NAT DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 298167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

 CNPJ
 44.015.477/0008-42

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300529	Fluconazol Trib aprox R\$ 424,92. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	29339929	600	5102	398 G	4,0000	300,85	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
302236	Loratadina Trib aprox R\$ 743,61. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 743,61 Lote: 21A25-B053-072504	29333929	600	5102	50 G	10,0000	210,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Brivastina Trib aprox R\$ 1.635,84. Average Alíquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,84 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	800	5102	100 G	20,0000	301,96	4.620,00	4.620,00	831,80	0,00	18,00	0,00
301630	Caps 00 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$ 217,01. Average Alíquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 217,01 Lote: 21F24-B011-079371	96020010	500	5102	5 MIL	4,0000	172,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00

FARMÁCIAData de Recebimento: 02/01/21Nº do Contrato: 049/2020Recebido por: [Assinatura]Horário: [Assinatura]Contendo por: [Assinatura]

[Assinatura]
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 22/01/21

 Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



Chave de Acesso	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 Farmacêuticos Ltda	298167940113	SP

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		Z0AUX0r1SVDaonY1rmHkFSALGT8=

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)	691213158484944	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 Farmacêuticos Ltda	FAGRON BRASIL
CNPJ	Endereço
44.015.477/0008-92	R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho, 1370
Bairro / Distrito	CEP
Quinhau	06933-300
Município	Telefone
3515004 - Embu das Artes	(11)2050-2300
UF	País
SP	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

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 Misericórdia De Chavantes		
CNPJ	Endereço	
73.027.890/0003-08	R Leonardo De Lima Guimaraes, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
Vila Santa Rosa	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - Capão Bonito	(11)3739-0696	
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	
	carina@santacasachavantes.org	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Castanha India Ext. Seco	25,0000	1 KG	2.587,50

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302391	13021999	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	1 KG	25,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	1 KG	25,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
103,5000000000	103,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1.057,25

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F08-B025-078767	25.000	2021-04-01	2023-04-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
2 - Estrangeira - Adquirida no Mercado Interno	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	3 - Valor da Operação
2.587,50	18,0000	465,75
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.587,50	1,6500	42,69

COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.587,50	7,6000	196,65

Informações adicionais do produtoSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Descrição
Trib aprox R\$: 1.057,25, Average Aliquot 40,86% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

2	Aciclovir	4,0000	250 G	890,02
---	-----------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302047	29335942	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na

		UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	250 G	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	250 G	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
222,5050000000	222,5050000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		315,15
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
20K25-B026-070641	4.000	2020-07-19	2023-07-18	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
8 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada Integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
890,02	18,0000	160,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

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

3	Aroma Liq Xarope Menta	1,0000	200 G	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 UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
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	
39,4000000000	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 produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21E07-B027-077990	1,000	2021-04-27	2022-04-27	

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
41,37	18,0000	7,45
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

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
		1,97
Base de Cálculo	Alíquota	
39,40	5,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
39,40	1,6500	0,65

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
39,40	7,6000	2,99

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 14,98, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

4	Domperidona	3,0000	100 G	234,00
---	-------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302203	29333929	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	100 G	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	100 G	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
78,0000000000	78,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		82,86
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
20E25-B022-063217	3.000	2020-01-01	2023-12-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
234,00	18,0000	42,12
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 82,86, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

5	Clortalidona	5,0000	100 G	995,00
---	--------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302191	29359012	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	100 G	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	100 G	5,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
199,0000000000	199,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		352,33
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
20C05-B029-070620A	5,000	2019-12-01	2024-11-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista de CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
995,00	18,0000	179,10
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
06 - Operação Tributável (alíquota zero)	

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 352,33, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

6	Fluconazol	4,0000	250 G	1.200,00
---	------------	--------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300528	29339989	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
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 produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21A09-B021-072161	4.000	2020-10-01	2025-09-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
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 Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI

Base de Cálculo

Alíquota

PIS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 424,92, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

7

Loratadina

10,0000

50 G

2.100,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

302236

29333929

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5102

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

50 G

10,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

50 G

10,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

210,0000000000

210,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

743,61

Número da FCI

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**Rastro**

Número do Lote do produto

Quantidade de produto no Lote

Data de fabricação/ Produção

Data de validade

Código de Agregação

21A25-B053-072504

10.000

2020-09-01

2025-08-01

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS

00 - Tributada Integralmente

NORMAL

6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

2.100,00

18,0000

378,00

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

Código do Selo

999

CNPJ do Produtor

Qtd. Selo

CST

51-Saída tributada com alíquota zero

Qtd Total Unidade Padrão

Valor por Unidade

Valor IPI

Base de Cálculo

Alíquota

PIS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 743,61, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

8

Sinvastatina

20,0000

100 G

4.620,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

302712

29322000

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5102

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

Farmácia - 049/2020

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

7898437563839

100 G

20,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

7898437563839

100 G

20,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

231,0000000000	231,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1.635,94
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21A23-B009-072302	20.000	2020-09-18	2022-09-17	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL 3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
4.620,00	18,0000	831,60
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST	
06 - Operação Tributável (alíquota zero)	
	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Informações adicionais do produto

Descrição
Trib aprox R\$: 1.635,94, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

9	Caps.00 Gel Az-Br ACG	4,0000	5 MIL	690,00
---	-----------------------	--------	-------	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301830	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na

		UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7908052889020	5 MIL	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7908052889020	5 MIL	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
172,5000000000	172,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		217,01
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F24-B011-079371	4.000	2021-08-01	2026-05-01	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
690,00	18,0000	124,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		51-Saida tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	
		Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor

690,00	1,6500	11,39
--------	--------	-------

COFINS

CST

01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
690,00	7,6000	52,43

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox RS: 217,01, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 11A EAD

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
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	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	
23.246.316/0001-83	Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
587220280115	Avenida 10, 1126Sala 03	Rio Claro
UF	Santa Casa Chavantes	
SP	Farmácia - 049/2020	

Volumes

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

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	08/10/2021	4.452,63

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		13.357,89
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
Devolucoes e reclamacoes somente ate 15 dias da data de entrega. Boleto: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com ; NFe: Central.faturamento@fagron.com

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ			
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	
Nome do Funcionário	Fone / Fax		
UF	Número do Documento Arrecadação		

Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data do Pagamento do Documento Arrecadação	
<input type="text"/>	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Guimarães

Solicitante: Membros Vended		Local: Sede		Comrador: David Araújo		Destino da compra: Capão Bonito		Endereço: R. LEONARDO LIMA GUIMARÃES Nº 10 CENTRO	
MAPA DE COTAÇÕES									
FABRSON									
FORNECEDOR	DESCRICO DO PRODUTO	UNID.	QTDTE.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT
	ACHILVIR	4	1	R\$ 222,51	R\$ 890,02			R\$	R\$
	AROMA LIO XAROPÉ MENTA	1	20000	R\$ 41,37	R\$ 827,40			R\$	R\$
	CAPS DO GEL AZULYACOG	25	5	R\$ 9,03	R\$ 225,75			R\$	R\$
	CASITANIA DA INDA EXT BECO	5	3	R\$ 103,50	R\$ 310,50			R\$	R\$
	GLORIALDONA	3	4	R\$ 199,00	R\$ 796,00			R\$	R\$
	DOMPERIDONA	4	10	R\$ 78,00	R\$ 780,00			R\$	R\$
	FLOCONAZOL	10	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00			R\$	R\$
	FLOXATADINA	10	20	R\$ 210,00	R\$ 4.200,00			R\$	R\$
	SINVASTITINA	20	20	R\$ 231,00	R\$ 4.620,00			R\$	R\$
	VALOR TOTAL			R\$ 13.367,89	R\$ 6,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00
	TIPO/FRETE			R\$ 13.367,89	R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00
	VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.367,89	R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00
	CONDICÃO DE PAGAMENTO			30/90/90 ddi	R\$ 0,00			R\$ 0,00	R\$ 0,00
	FORMA DE PAGAMENTO			Jútilis					
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo			R\$	1.000,00				
Observação do Comprador: Compra emergencial para Farmácia do Capão Bonito, Produto com poucas possibilidades de compra.									
RESPONSÁVEL POR COMPRAS:					DIREÇÃO OPERACIONAL:				
<i>David Araújo</i>					<i>David Araújo</i>				
DIRETOR ADMINISTRATIVO:					DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:				
					SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo				

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Confirmar pedido
Página 1

FAGRON BRASIL

 Fagron

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nº Cliente: C16632

CONTATO: Darf

R Leonardo De Lima Guimarães

Capão Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-06



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

R. Jose Semiao 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

Vendedor: Anderson Pereira

Anderson.Pereira@fagron.com.br

Nº Pedido SO349432

Data Envio 08/07/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IP1	% ST	Total c/ Impostos
Aciclovir	China	18/07/23	4	250 G	890,02	890,02	0	0	890,02
Aroma Liq Xarope Mentis	Brasil	27/04/22	1	200 G	197,00	39,40	5	0	41,37
Caps.00 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/08/26	4	5 ML	34,50	890,00	0	0	890,00
Castanha India Ext. Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103,50	2.587,50	0	0	2.587,50
Clonazepam	India	01/11/24	5	100 G	1.990,00	995,00	0	0	995,00
Dompardona	India	01/12/23	3	100 G	780,00	234,00	0	0	234,00
Fluorezol	India	01/08/25	4	250 G	1.200,00	1.200,00	0	0	1.200,00
Loratadina	India	01/08/25	10	60 G	4.200,00	2.100,00	0	0	2.100,00
Sinvastatina	China	17/08/22	20	100 G	2.310,00	4.620,00	0	0	4.620,00

Total Pedido 13.357,89

Termos Pagamento 08/07/21 | 09/08/21 | 10/08/21 |
Transportadora Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eiref

LATANOPROSTA FAGRON: Eficácia no tratamento da alopecia.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa De Misericórdia De Chavent
 CONTATO: Dani
 R Maria Ferrera
 Chaventes, 16970029
 Brasil
 CNPJ: 73027690001-46
 Nº Cliente: C16092



SAM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
 R. Jose Sarmio Rodrigues Agostinho
 06833300 Embu das Artes SP
 Quinheu
 Telefone 11 2050-2300



Vendedor Anderson Perera
 Anderson.Perera@fagron.com.br

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

Nº Pedido 50349432
 Data Envio 05/07/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total e/ Impostos
Cestinha Índia Ext. Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103.50	2.587.50	0	0	2.587.50
Acidovir	China	16/07/23	4	250 G	890.02	890.02	0	0	890.02
Aroma Líq Xarope Menta	Brasil	27/04/22	1	200 G	197.00	39.40	5	0	41.37
Dorperidona	Índia	01/12/23	3	100 G	760.00	234.00	0	0	234.00
Clarithromicina	Índia	01/11/24	5	100 G	1.990.00	995.00	0	0	995.00
Fluconazol	Índia	01/09/25	4	250 G	1.200.00	1.200.00	0	0	1.200.00
Loratadina	Índia	01/08/25	10	50 G	4.200.00	2.100.00	0	0	2.100.00
Benzydabna	China	17/09/22	20	100 G	2.310.00	4.620.00	0	0	4.620.00
Caps.00 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/05/26	4	5 MIL	34.50	690.00	0	0	690.00

Total Pedido 13 357.89

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Termos Pagamento 30/60/90
 Transportadora Quality Transportes e Entregas Rapidas Ltda

10/08/2021

Banco do Brasil



Transferências entre contas correntes BB

G337101221135873029
10/08/2021 12:39:08

Debitado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15769-4

Creditado

Nome R S DEDE SANITIZACAO LTDA
Agência 199-6
Conta corrente 27231-0
Valor 900,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709368 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00010354
Data do Serviço: 11/05/2021

Data e Hora de Emissão: 11/05/2021 14:16:41

Código de Verificação: JLVOXG-010354/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 04.301.561/0001-81

Inscrição Municipal: 0206730000

Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social:

Telefone: (0)

ROFEP SERVICOS DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI

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

E-mail: FINANCEIRO@ROFEP.COM.BR

Celular: (0)

Município: ITAPETININGA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.090/0003-08

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

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

Município: CAPAO BONITO

UF: SP

E-mail:

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\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				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/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

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

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 28/05/2021

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Deduções	
Valor Bruto: R\$	900,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSqn: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	900,00
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

05/05/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
13/05/2021

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 13/05/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário:

Contendo por:



ROFEP

Controle de Pragas

Rofep Serviços de Dedetização e Sanitização Ltda

www.rofep.com.br - rofep@terra.com.br

Rua Benedita Silva Rosa, 2000 - Vila Carolina - Itapetininga - CEP 18.207-480 15| 3272.9061

Cliente: FARMACIA MANIPULAÇÃO MUNICIPAL DR DORIVALDE MODO

End.:

Contato:

Tel:

Cidade: CAPAÕ BONITO

Data da Execução: 07/05/2011 Início do serviço: 15 h 30 min Término do serviço: ___ h ___ min

CONTROLE DE PRAGAS: SEMANAL QUINZENA MENSAL

TIPOS DE PRAGAS: BARATAS FORMIGAS ARANHAS OUTROS RATOS

GRUPO QUÍMICO

FEEDBACK

Alla - Cipermetrina / Piretrinas e Piretróides
Lambdacialotrina / Piretrinas e Piretróides
Deltametrina / Piretrinas e Piretróides
Diflufenzônio / DDVP
Cipermetrina / Piretrinas e Piretróides
Bifenxina e Piretróides
Deltametrina / Piretrinas - Pó de Contato
Imidacloprid / Cloronicotil - Gel Formigas
Amido-Hidrazona / Hidrametinona - Gel Baratas
Fipronil / Fipronil - Gel Baratas
Fipronil / Fenil pirazol
Neonicotinóide / Tiametoxam

AÇÃO TÓXICA

Não há
Distúrbios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica
Distúrbios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica
Inibição de enzima acetilcolinesterase
Distúrbios sensoriais cutâneos, hipersensibilidade, neurite periférica
Hipersensibilidade
Hipersensibilizante e irritante de mucosas
Hipersensibilizante, anemia
Inibição da respiração celular
Inibição da respiração celular
Não há
Não há

ANTIDOTOS / TRATAMENTOS

Anti-histamínicos e tratamentos sintomáticos
Tratamento sintomático e anti-histamínicos
Anti-histamínicos
Atropinas, oximas e tratamento sintomático
Anti-histamínicos
Anti-histamínicos
Anti-histamínicos
Anti-histamínicos
Não há antídoto específico, tratam. Sintomático
Tratamento sintomático
Tratamento sintomático
Tratamento sintomático
Tratamento sintomático

Quant. Aplicada

75 ML
ML
ML
ML
ML
ML
ML
ML
GR
GR
GR
ML
ML

EQUIPAMENTOS UTILIZADOS

Termonebulizador Atomizador Pulverizador Pressurizado Gel (baratas) Gel (formigas)

Pragas Encontradas: _____

Quantidade de armadilhas de monitoramento de baratas instaladas: _____

MONITORAMENTO CCM APLICAÇÃO DE GEL PARA BARATAS / FORMIGAS

Armários Mesas Outros _____
 Prateleiras Guarnições portas / janelas
 Balanças Balcões de atendimento
 Motores de freezers / geladeiras Tomadas
 Dobradiças Pias
 Rejuntes de azulejos Fogão
 Cadeiras Chapa

Orientações Técnicas ao Cliente: SERVIÇO REALIZADO LIMPEZA MAIS DESINFECCAO DE 2 CAIXA DE AGUA 1 DE 1000 LITROS E 1 DE 500 LITROS

CONTROLE DE ROEDORES

Iscas Roidas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50
Emboloradas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50
Intactas: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50

GRUPO QUÍMICO

Brodifacoum / Compostos de ação anticoagulante - blocos
Brodifacoum / Compostos de ação anticoagulante - sementes
Cumateprilil / Compostos de ação anticoagulante - pó de contato

AÇÃO TÓXICA

Fragilidade Capilar e Hemorragias (acúmulo de efeito)
Fragilidade Capilar e Hemorragias (acúmulo de efeito)
Fragilidade Capilar e Hemorragias (acúmulo de efeito)

ANTIDOTOS / TRATAMENTOS

Vitamina K1 e tratamento sintomático
Vitamina K1
Vitamina K1 e tratamento sintomático

Quant. Aplicada

Gramas
300 Gramas
Gramas

Observações: Poi Estalada 4 portas iscas

MEDIDAS FÍSICA E DE LIMPEZA A SEREM EXECUTADAS: ROFEP CLIENTE

Geraldo Vandre de Proença
Farmacêutico Responsável
CRE: 10.665
Farmácia Manipulação

ADRIANO AMERSON
Profissional Controlador de Pragas

Normando Cheverelli Galvão
CREA/SP 068090666

Engenheiro Responsável
Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Serviço 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 Ghattás Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337101221135673018
10/08/2021 12:31:34**Debitado**

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1765 S PAULO PB PROD ROCHE
Conta corrente (com DV) 20507
Conta Pagamento 0000
CPF 931.380.245-72
Nome favorecido JORGE MACHADO DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.001
Valor 1.959,55
Data transferência 10/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AEC5A6F28FCBC952

Transação efetuada com sucesso por: JD709399 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



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	RPS Nº	Data do RPS	NFS-e Substituída
00000017	27/07/2021 10:34:48	14VSWTIT5	000000017	27/07/2021	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **NEILA MIGUEL DOS ANJOS**
 CNPJ/CPF: 009.127.835-08 Inscrição Municipal: 159.665-9
 Endereço: **RUA BENEDITO GONCALVES DE ARAUJO, 25 - AP 102/BL 13 - BR TOMBADOURO**
 Município: **INDAIATUBA** UF: SP CEP: 13338-570
 E-mail: **comercialprioriseq@gmail.com** Fone: 1997493743



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JORGE MACHADO DA SILVA**
 CNPJ/CPF: 931.380.245-72 Município: **INDAIATUBA - SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES**
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08 Inscrição Municipal: Fone: 1493422358
 Endereço: **JARDIM RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 - VL VILA SANTA ROSA**
 Município: **CAPÃO BONITO** UF: SP CEP: 13387-185
 E-mail: **jessica@santacasaechavantes.org**

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

INDAIATUBA - SP

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

CAPÃO BONITO - SP

EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

NÚMERO DO PROCESSO

-

ISS RETIDO

NÃO

INCENTIVO FISCAL

NÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

802 INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER

Aliquôta:

Abatimento: 0,00

- 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 LEGISLAÇÃO
- 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

Deduções

Valor Bruto: R\$ 1.970,00INSS: R\$ — IRRF: R\$ —PIS: R\$ — COFINS: R\$ —ISSQN: R\$ — CSLL: R\$ —Valor Líquido: R\$ 1.970,00

Conferido e validado por:

10/08/2021Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. IPI	Outras Retenções
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

ACRESCIDO O VALOR DE R\$470,00 NA COMPRA DE PLACAS DE SINALIZAÇÃO E LUMINÁRIAS DE EMERGÊNCIAS

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	1.970,00		1.970,00	1.970,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matrícula CBI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Para verificar a autenticidade desta nota acesse: www.indaiatuba.sp.gov.br/fazenda/rendas-mobiliarias/nfsc/consulta/
- A emissão desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica foi autorizada pelo processo Nº 87710/2020

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

27/07/21
 Farmácia

raimundomesquita@santacasachavantes.org

De: Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>
Enviado em: quarta-feira, 28 de julho de 2021 16:47
Para: Caps Financeiro
Cc: Raimundo; Carina; Compras
Assunto: NF para pagamento - Caps
Anexos: 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 *CC: 02050-7*

~~CC:~~ 931380245-72

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

Att, Jéssica

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia

**Divulgação 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 incêndio", 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 Ghattás Mitri Filho
Presidente**

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PRIORI-*Seg.*
GESTÃO E TREINAMENTOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PRIORI-*Seg.*
CONSULTORIA E TREINAMENTOS EM SEGURANÇA DO TRABALHO

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: jmachadotstbpc@gmail.com/comercialprioriseg@gmail.com Tel: (19) 99749-3743
Rua Benedito Gonçalves de Araújo, 25 Parque São Lourenço- Indaiatuba-SP Tel. (19)3328-4101	
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: <ul style="list-style-type: none">• 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 legislação• 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• Ministrando Treinamento(uma hora) de Conhecimento da Classe de Incêndio, Uso e Combate com os Extintores.
NOTA: Os valores das Placas de Sinalização, serão incluído na Nota Fiscal, após levantamento no local após avaliação e definição da Rota de Fuga e levantamento dos Equipamentos de Combate a Incêndio.	
VALOR:	\$ 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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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 42048280837
Agência 1845-7
Conta corrente 64018-2
Valor 594,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD708369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0068

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**

RECEBEMOS DE STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº32 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837 Avenida Emancipacao, 3770, BLOCO I, SALA 22 Jardim Santa Clara do Lago I - 13186-410 Hortolandia - SP 19994386555</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>32</p> <p>SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0732 1765 2700 0168 5500 1000 0000 3211 8345 0052</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a Nao Contribuinte</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 122330360110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 32.176.527/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46		13/07/2021
ENDEREÇO MARIA FERREIRA, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-029	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/07/2021	
MUNICÍPIO Chavantes	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA ENTRADA / SAÍDA 15:41:58	

FATURA / DUPLICATA
001 16/07/2021 594,00

BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	594,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	594,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL MERIDIONAL CARGAS LTDA		0-EMITENTE				23.864.838/0007-14
ENDEREÇO Estrada Municipal Jose Sedano		MUNICÍPIO Campinas			SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244995524116
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,300	PESO LÍQUIDO 2,300	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CDSH	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
Mascara-PPF2	MASCARA PPF2, RESPIRADOR, 3 CAMADAS DE PROTEÇÃO, BRANCA, CLIP NASAL, COM ELASTICO, LUN, BIOSAFETY	63079010	0102	5102	qt	150	3,9600	594,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

11/08/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Frete Incluso Pagamento: a vista. Endereço de Entrega: R. 13 de Maio, 10 - Centro - Capão Bonito - SP, 18307-185 Trib aprox RS: 79,89 Federal, RS: 106,92 Estadual e RS: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI.</p>	

CARTA DE CORREÇÃO

RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE	STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837
CNPJ 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

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do Imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



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

19994386555

oncobrasilvendas@gmail.com

STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837

CNPJ: 32176527000168 IE: 122330360110

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719000838114

compras@santacasachavantes.org

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

Qt	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
150	Mascara-PFF2 - MASCARA PFF2, RESPIRADOR, 3 CAMADAS DE PROTECAO, BRANCA, CLIP NASAL, COM ELASTICO, 1UN, BIOSAFETY		3,96	594,00
			Total	594,00
			Valor líquido	594,00

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

Bairro: CENTRO

CEP: 18970029

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Download do orçamento

12/07/2021

Orçamento 54



Onco Brasil - Materiais Hospitalares e Mkt Digital
Avenida Emancipação, 3770 - BLOCO I, SALA 22 - Jardim Santa
Clara do Lago I - Hortolândia - SP - CEP: 13106-410

19994386555

oncobrasilvendas@gmail.com

STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837
CNPJ: 32176527000168 IE: 122330360110

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

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.890/0001-46 IE: 7.9000838114

compras@santacasa-chavantes.org

Validade da proposta
22/07/2021

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

QTL	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
100	Mascara-PPF2 - MÁSCARA PFF2, RESPIRADOR, 3 CAMADAS DE PROTEÇÃO, BRANCA, CLIP NASAL, COM ELÁSTICO, IUN, BIOSAFETY		3,50	350,00
75	81470 - MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA EM TNT, COM ELÁSTICO E CLIP NASAL, BRANCA, SOUND, NAYR		18,00	1.350,00
140	INOVEN PP - LUVA DE PROCEDIMENTO COM PÓ, TAMANHO PP, NÃO ESTERIL, NATURAL, CX C/100 - INOVEN		55,90	7.826,00
20	3022 M - LUVA DE PROCEDIMENTO, COM PÓ, TAMANHO M, NÃO ESTERIL, NATURAL, CX/100LN, INOVEN		79,50	1.590,00
Total				11.116,00
Valor líquido				11.116,00

Observações:

Frete: A combinar
Pagamento à vista.

Página 1 de 1

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 19271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / 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

Cotação no.: 317.005 Tatuí, 12/07/2021

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

AVC LETICIA
E-Mail: farmaciasemchavantes@gmail.com
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

Vend.: 81 SILVA REPRESENTACAO COMERCIAL
CHAVANTES SP

CENTRO 18970-029

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho :

Frete: CIF

No. Proc. :

No. Ped. :

Transportadora: P V N AGENCIAMENTO DE TRANSPORTES EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
569742 MASCARA TRIPLA C/FILTRO BRANCA C/ELASTICO PCT C/500N	CITYMEDIC	PCT	75,000	19,488000	50	0,389600	1.461,60
566004 LUVA LATEX C/TALCO N/EST PP DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	MEDIX	CX	140,000	74,037100	100	0,740400	10.365,19
50448 LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	DESCARPACK	CX	20,000	81,679700	100	0,816800	1.633,59
QTD. ITENS:	3			TOTAL DO PEDIDO:			R\$ 13.460,38

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dias

OBSERVAÇÕES:

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ANA CAROLINA DE ARRUDA CRESCINLO

repCRM_cotacao.rpt



Boletos, Convênios e outros

G333111630661314040
11/08/2021 16:43:3911/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:43:40
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500000172841487140000005000

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

CNPJ: 03.436.184/0001-25

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

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

NR.AUTENTICACAO 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.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

104-0 10491128224500010004500000172841487140000005000

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		CPF/CNPJ 03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Endereço do Beneficiário SANTOS DUMONT, n° 182, CENTRO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 05/08/2021	N° documento 1728	Aceite SIM	Data do processamento 05/08/2021
Nosso Número 1400000000001728 - 8			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0003-08	
Endereço do Pagador LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, n° 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18970-029
Sacador / Avalista		CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	

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

Carteira RG	Espécie DOC DM	Valor em reais R\$ 0,00	Valor cobrado R\$ 0,00
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br		Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

CAIXA**104-0**

10491128224500010004500000172841487140000005000


Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Valor em reais R\$ 0,00
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI SANTOS DUMONT, n° 182, CENTRO, CAPAO BONITO		CPF/CNPJ: 03.436.184/0001-25 Ag. / Cód. do Beneficiário: 1213 / 1128245
Data do documento 05/08/2021	N° documento 1728	Espécie Doc DM
Aceite SIM	Data do processamento 05/08/2021	Nosso Número 1400000000001728 - 8
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL
Qtde. moeda	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO		(-) Desconto 0,00
		(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
		(+) Mora/Multa/Juros 0,00
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08
Endereço: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, n° 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO		UF: SP CEP: 18970-029
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NP-4
DATA DE RECEBIMENTO <i>02/08/21</i>	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Gerente</i> Gerente <i>Gerente</i> Farmácia - Responsável CRF: 30.665 Farmácia Mun. de Capão Bonito	Nº 000.001.728 SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO LTDA-ME AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.728 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0803 4361 8400 0125 5500 1000 0017 2613 0102 0007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25	

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210874937560 - 02/08/2021 13:28	
---	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 - MUNICÍPIO Capao Bonito		CNPJ/CPF 73.027.690/0003-08 DATA DA EMISSÃO 02/08/2021
BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/08/2021 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:25	
FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA

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

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00	22011000	0400	5102	un	5,0000	10,0000	50,00					

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal
11/08/2021

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: *02/08/21*
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: *Gerente*
 Horário: *02/08/21 - 16:05*
 Conferido por: *Júlia Santos*
02/08/21

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
345672			
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,00		Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020	



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 final	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 Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		r5I61Fr1ZG6yrlP+7jGSUg0RcH4=

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

Dados do Destinatário

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

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AGUA MINERAL 20LTS	5.0000	un	50,00

Código do Produto 07	Código NCM 22011000	Código CEST
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP 5102	Outras Despesas Acessórias
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial un	Quantidade Comercial 5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável un	Quantidade Tributável 5,0000
Valor unitário de comercialização 10,0000000000	Valor unitário de tributação 10,0000000000	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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 Situação da Operação - Simples Nacional	
0 - Nacional	400 - Não tributada pelo Simples Nacional	
PIS		
CST		
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 ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	50,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	50,00	2,00	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete
4 - Transporte próprio por conta do Destinatário

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boletão Bancário		50,00
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
		Santa Casa Chavantes	Número de autorização
		Farmácia - 049/2020	

Troco

Informações Adicionais

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 contatada	E-mail	Telefone
43.728.245/0001-42	suporte	suporteemissores@sebraesp.com.br	08005700800

Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Boletos, Convênios e outros

G333111630661314043
11/08/2021 16:45:3011/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:45:30
00550055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

BANCO DO BRASIL

00190000090276135300817838002172887260000063750

BENEFICIÁRIO:

AMBICAMP - C D RESIDUOS LTDA

NOME FANTASIA:

AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO 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
CONVENIO	02761353
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	11/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	637,50
VALOR COBRADO	637,50

NR.AUTENTICACAO 6.9C2.696.CAE.68F.4CF

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: JD708369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Recibo do Pagador

AMBICAMP

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

Demonstrativo:

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02761.353008 17838.002172 8 87260000063750

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 28/08/2021
Beneficiário AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP						Agência/Código Beneficiário 6663-X/00030739-4
Data Documento 22/07/2021	Número do Documento NF 17838-02/06	Espécie Doc. DM	Accepte A	Data Processamento 22/07/2021	Nosso Número 27613530017838002	
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 637,50	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) 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. SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. Enviado para Protesto após 10 dias do vencimento						(-) Desconto / Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R. LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES - 10 VL. SANTA ROSA CAPAO BONITO SP 18307-185						CNPJ: 73.027.690/0003-08
Sacador/Avolista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



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: 22/07/2021 09:56:06

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS Nº	Data do RPS	NFS-e Substituída
00017838	22/07/2021 09:56:00	143YMEYA6	000011049	22/07/2021	-



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13347-633**
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938169400**



INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: -
 CNPJ/CPF: - Município: -

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**
 Município: **CAPÃO BONITO** UF: **SP** CEP: **16307-185**
 E-mail: -

LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO CAPÃO BONITO - SP	LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO CAPÃO BONITO - SP
--	--

EXIGIBILIDADE DO ISS EXIGÍVEL	NÚMERO DO PROCESSO -
---	--------------------------------

ISS RETIDO SIM	INCENTIVO FISCAL NÃO
--------------------------	--------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

709 VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO FINAL DE LIXO,
 Aliquota: **5,0000000000** Abatimento: **0,00**
SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS
FARM.MUN MANIP CAPÃO 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 - **Quinze**

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 29/07/2021

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

Valor Bruto: R\$ _____
INSS: R\$ _____ IRRF: R\$ _____
PIS: R\$ _____ COFINS: R\$ _____
ISSqN: R\$ _____ CSLL: R\$ _____
Valor Líquido: R\$ _____
Conferido e validado por: _____

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 15:00h
 Contendo por: _____

VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	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 CSLL CONFORME SOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 99.132 DE 27/12/2017.

Valor Total Deduções	Base de Cálculo	Valor do ISS	Valor Líquido	Valor do Serviço
0,00	3.825,00	191,25	3.633,75	3.825,00

DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matricula CEI	Nº da ART
-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

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

22/07/21



AMBICAMP

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
CAPO 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
Farmacêutico Responsável
CRF: 30.665
Farmácia Mun. de Indaiatuba

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por:

Horário: 18:00h

Conferido por:

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

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, torna 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 Resíduos 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 Ghattás Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussuama Hirata, 940 - cj.44 Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05714-010
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



Boletos, Convênios e outros

G333111630661314048

11/08/2021 16:46:22

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:46:22
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

BCO BRADESCO S.A.

23793395064041001500010009602409487280000540755

BENEFICIARIO:

FIDC MULTI ASIA 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

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2021

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 metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088


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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.


Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23793.39506 40410.015800 10009.602409 4 87280000540755		
Beneficiário TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI - CNPJ		Agência / Código do Beneficiário 03395-2/0096024-1	Espécie REAL	Quantidade	Nosso número 04100158010-0
Número do documento 24080/3-5		CPF / CNPJ 02.228.030/0001-85	Data da Vencimento 30/08/2021		Valor Documento 5.407,55
(-) Descontos / Abatimentos 0,00	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa R\$ 0,00	(*) Outros acréscimos	(*) Valor Cobrado R\$ 5.407,55	
Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0003-08					
Instruções				Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 Bradesco		237-2	23793.39506 40410.015800 10009.602409 4 87280000540755		
Local de pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso				Vencimento 30/08/2021	
Beneficiário TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI - CNPJ: 02.228.030/0001-85				Agência / Código do Beneficiário 03395-2/0096024-1	
Data do Documento 21/06/2021	Nº do Documento 24080/3-5	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 29/06/2021	Nosso Número 04100158010-0
Uso do Banco	Carteira 4	Espécie REAL	Quantidade	Valor	Valor Documento 5.407,55
Instruções (texto da responsabilidade do Beneficiário): Sujeito a Protesto 5 dias corridos após vencimento. Juros de mora = 0.40% ao dia Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020				(-) Descontos / Abatimentos 0,00	
				(-) Outras deduções	
				(*) Mora / Multa R\$ 0,00	
				(*) Outros acréscimos	
				(*) Valor Cobrado R\$ 5.407,55	
Pagador SANTA CASA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0003-08 VILA SANTA ROSA - CAPÃO BONITO / SP R. R. LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - CEP: 18307185					
Sacador / Avalista TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI, CNPJ: 02.228.030/0001-85 MOOCA - SÃO PAULO / SP R. ORVILLE DERBY, nº: 145 - CEP: 03112030					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI
 RUA ORVILLE DERBY, 145
 MOOCA - SAO PAULO - SP
 CEP: 03112-030 Fone: (11)2693-1044

DANFE
 Documento Auxiliar de
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.024.080
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO
 3521 0802 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDE DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU R35210689393770 21/06/2021 11:27:43
 115.145.552.111 02.228.030/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
SANTA CASA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0003-08 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 VILA SANTA ROSA CEP: 18307-185 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2021
 MUNICÍPIO: CAPAO BONITO INSCRIÇÃO ESTADUAL: (11)3739-0696 UF: SP DATA DE SAÍDA: 11:22:00

FATURA/DUPLICATA
 001 30/06/21 R\$ 5.407,55 002 30/07/21 R\$ 5.407,55 003 30/08/21 R\$ 5.407,55 004 30/09/21 R\$ 5.407,55
 005 30/10/21 R\$ 5.407,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DO IPI TRIBUTADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
27.037,75	4.866,79	0,00	0,00	0,00	0,00	10.727,59	24.824,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTROS IMPOSTOS ACESÓRIOS	0,00	VALOR DO IPI	2.213,01
							27.037,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 VEÍCULO: CARRO PRÓPRIO (RICARDO RITIS) MODELO: 0-Rem (CIF) PLACA DO VEÍCULO: 289.873.158-78
 ENDEREÇO: RUA ORVILLE DERBY, 145 MUNICÍPIO: SAO PAULO UF: SP
 QUANTIDADE: 35 UNIDADES MARCA: CX VALOR UNITÁRIO: 441,110 VALOR TOTAL: 423,610

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	QST	QFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AUG ICMS	AUG IPI	VALOR APROX TRIBUTOS
ETIQ 31	MIL ETIQ COUCHE TAM 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	27.000	70,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18	0	594,41
G.001	ETIQ (18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2.000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
Y.007	ETIQ (26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2.000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10.000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50
ALUM-T	MIL ALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	ML	87.000	129,3451	11.253,02	11.815,67	2.126,82	562,65	18	5	4.278,45
ALUM-D	MIL ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	MIL	3.000	190,6700	572,01	600,61	108,11	28,60	18	5	217,48
REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	39211200	000	5101	MIL	81.000	101,0400	8.184,24	9.411,88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187,35
REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	39211200	000	5101	MIL	14.400	101,0403	1.454,98	1.673,23	301,16	218,25	18	15	744,42
REFIL05	BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05	39211200	000	5101	MIL	9.000	130,2767	1.172,49	1.348,36	242,70	175,87	18	15	599,88

FARMÁCIA
 Data de Recebimento: 22/06/21
 Nº do Contrato: 049/2021
 Recebido por: *[Assinatura]*
 Horário: 15:57h
 Conferido por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 VOCE PAGO APROXIMADAMENTE R\$ 5.860,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 4.866,79 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 16.310,16 RELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT (B8217A).
 Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 29/06/2021

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020
 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

raimundomesquita@santacasachavantes.org

De: darilymonay@santacasachavantes.org
Enviado em: terça-feira, 29 de junho de 2021 15:21
Para: Carina@santacasachavantes.org
Cc: 'Raimundo'
Assunto: ENC: Lista de Compras de Blisters, Aluminios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas
Anexos: ORÇAMENTO TEPRON DE BLISTER E ALUMINIOS MAIO DE 2021.pdf



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Darly Dias de S. Monay

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

De: Farmácia Municipal CB Capao Bonito <farmaciamunicipalcapaobonito@hotmail.com>
Enviada em: sexta-feira, 14 de maio de 2021 21:53
Para: Darilymonay <darilymonay@santacasachavantes.org>; jessica@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Lista de Compras de Blisters, Aluminios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas

Boa Noitel...

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

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

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

Bom final e semana !

Atenciosamente

Farmacêutico

Vandré

Farmácia Municipal de Manipulação de Capão Bonito

Dr. Dorival de Mello / Fone (15) 3542 3460



Livre de vírus. www.avast.com.

**Santa Casa Charantes
Farmácia - 049/2020**

**LISTA DE COMPRAS DE BLISTERS, FOLHAS DE ALUMÍNIOS,
ETIQUETAS DE RÓTUOS, RIBBONS
ETIQUETAS DE APROVADOS E QUERENTENA**
Orcamento 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		
Meloxicam 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 ENTRE DUPLOS E TRÍPLOS.	90.000 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: Vandrê

Farmacêutico

Fone: (15) 3542-3460

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**



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	UF
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 (teleatendimento)	

Emissão

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

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 DERBY, 145	
Bairro / Distrito	CEP	
MOOCA	03112-030	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3550308 - SAO PAULO	(11)2693-1044	Farmácia - 049/2020
UF	Pais	
SP	1058 - BRASIL	

Inscrição Estadual 115145552111	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
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 CHAVANTES		
CNPJ 73.027.690/0003-08	Endereço RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10	
Bairro / Distrito VILA SANTA ROSA	CEP 18307-185	
Município 3510203 - CAPAO BONITO	Telefone (11)3739-0696	
UF SP	País 1058 - BRASIL	
Indicador IE 09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail FARMACIAMANIPULACAO@SANTACASACHAVANTES.ORG	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MIL. ETIQ COUCHE TAM. 107X23 2 CORES	27,0000	ML	1.890,00

Código do Produto ETIQ.31	Código NCM 48211000	Código CEST
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP 5101	Outras Despesas Acessórias
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial SEM GTIN	Unidade Comercial ML	Quantidade Comercial 27,0000
Código EAN Tributável SEM GTIN	Unidade Tributável ML	Quantidade Tributável 27,0000

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
70,0000000000	70,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		594,41
Número da FCI		

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.890,00	18,0000	340,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.890,00	0,6500	12,29

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.890,00	3,0000	56,70

2	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	2,0000	MIL	24,00
---	------------------------------	--------	-----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
G.001	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020		

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	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
12,0000000000	12,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		7,55

Número da FCI

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
24,00	18,0000	4,32
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saida não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

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 = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	3,0000	0,72

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

3	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	2,0000	MIL	24,00
Código do Produto	Código NCM	Código CEST		
Y.007	48211000			
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
12,0000000000	12,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		7,55
Número da FCI		

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
24,00	18,0000	4,32
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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 = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	3,0000	0,72

4	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 Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
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	25,0000000000	
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	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
250,00	18,0000	45,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saida não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
250,00	0,6500	1,63

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
250,00	3,0000	7,50

5	MILALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	87,0000	ML	11.253,02
---	-----------------------------------	---------	----	-----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ALUM-T	76071990	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	ML	87,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	ML	87,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
129,3450574713	129,3450574713	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		4.278,45
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria 0 - Nacional	Tributação do ICMS 00 - Tributada integralmente	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal 11.815,67	Alíquota do ICMS Normal 18,0000	Valor do ICMS Normal 2.126,82
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento 999	Código do Selo
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST 50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI 562,65
Base de Cálculo 11.253,02	Alíquota 5,0000	

PIS

CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo 11.253,02	Alíquota 0,6500	Valor 73,14

COFINS

CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo 11.253,02	Alíquota 3,0000	Valor 337,59

6	MIL.ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	3,0000	MIL	572,01
---	-----------------------------------	--------	-----	--------

Código do Produto ALUM-D	Código NCM 76071990	Código CEST
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP 5101	Outras Despesas Acessórias
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e 1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)
--

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
190,6700000000	190,6700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		217,48
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
600,61	18,0000	108,11
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

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
		28,60
Base de Cálculo	Alíquota	
572,01	5,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
572,01	0,6500	3,72

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
572,01	3,0000	17,16

7	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	81,0000	MIL	8.184,24
---	--	---------	-----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
REFIL09	39211200		

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	81,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	81,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
101,0400000000	101,0400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		4.187,35
Número da FCI		

ICMS 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	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
9.411,88	18,0000	1.694,14
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

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
		1.227,64
Base de Cálculo	Alíquota	
8.184,24	15,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
8.184,24	0,6500	53,20

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

COFINS**CST****01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))**

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
8.184,24	3,0000	245,53

8	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 UF
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	
101,040277778	101,040277778	
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 Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Imposto Sobre Produtos Industrializados

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
		218,25
Base de Cálculo	Alíquota	
1.454,98	15,0000	

PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.454,98	0,6500	9,46

COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.454,98	3,0000	43,65

9	BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05	9,0000	MIL	1.172,49
---	--	--------	-----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
REFIL05	39211200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	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 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	9,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	9,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
130,276666667	130,276666667	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		599,88
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria 0 - Nacional	Tributação do ICMS 00 - Tributada integralmente	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL 3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal 1.348,36	Alíquota do ICMS Normal 18,0000	Valor do ICMS Normal 242,70
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento 999	Código do Selo
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST 50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI 175,87
Base de Cálculo 1.172,49	Alíquota 15,0000	

PIS

CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo 1.172,49	Alíquota 0,6500	Valor 7,62

COFINS

CST 01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo 1.172,49	Alíquota 3,0000	Valor 35,17

Totais**ICMS**

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

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 Tributos	
0,00	27.037,75	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 RITIS)	
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

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário	27.037,75	
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

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	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333131318093392019
13/08/2021 13:30:33**Debitado**

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 6452 ITAPETTINGA VIRGILIO RESENDE
Conta corrente (com DV) 84608
Conta Pagamento 0000
CPF 278.167.308-02
Nome favorecido PATRICIA DOS SANTOS FENERICH
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.301
Valor 276,30
Data transferência 13/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 92C14D633544BE20

Transação efetuada com sucesso por: JD709366 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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
---	-------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos			
	1.500,00	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
---	-------------------	--

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos			
	1.500,00	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 Chavantes
Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 18200-023, Itapetininga - SP



TERMO DE AUDIÊNCIA DE FAMÍLIA - CONCILIAÇÃO FRUTÍFERA

Reclamação nº: 0013666-01.2016.8.26.0269
Classe - Assunto: Reclamação Pré-processual - Reconhecimento / Dissolução
Reclamante: Patricia dos Santos Fenerich - CPF: 278.167.308-02, RG: 32.646.228-4
Reclamado: Ramon Martinez - CPF: 144.832.648-69, RG: 21.264.673-4
Data da audiência: 12/11/2016 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 de 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 Martinez, nascido em 10 de dezembro de 2007, contando, atualmente, com (8) oito anos e (10) dez meses de idade, conforme certidão de nascimento anexa. Na constância da união estável, o casal adquiriu através de financiamento junto à Cia de Desenvolvimento Habitacional e Urbano do 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 Sesquicentário, 240, Vila Triunfo. Imóvel adquirido pela matrícula 5.282, Livro 2, ficha 1, junto ao 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 Imóvel. 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, estatuinto, para tanto, as seguintes cláusulas: 1ª) A guarda do filho Gabriel Fenerich Martinez, permanecerá com a genitora, ora requerente, cabendo a mesma representá-lo e/ou assisti-lo em todos os atos da vida civil; 2ª) A título de pensão alimentícia, o genitor, ora requerente, pagará em favor do filho menor, mensalmente, o valor correspondente a 18% (dezoito por cento) do salário mínimo 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 13º, descontados da folha de pagamento e depositados na conta corrente acima mencionada; 3ª) 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 como 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 18h 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; 5ª) Com relação ao único bem imóvel, será partilhado 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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETINGA
FORO DE ITAPETINGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua 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, divididas em 50% para cada requerente; 6ª) Os bens móveis foram devidamente partilhados de comum acordo entre os requerentes, nada podendo reclamar posteriormente com relação aos mesmos. Diante do exposto, 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 ofício 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 Nastro Laureano
Conciliador

Patricia dos Santos Fenerich
Patricia dos Santos Fenerich

Ramon Martines
Ramon Martines

Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin
Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin - OAB 134.931

Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco
Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco - OAB 233.452

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Transferências entre contas correntes BB****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
Valor 4.112,92
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Boletos, Convênios e outros**G338171705796057047
17/08/2021 17:27:08

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000016-4 51240270230-7
57302769000-5 03082021079-1
Data do pagamento 17/08/2021
Valor Total 1.651,24

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:54:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.651,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.651,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000164 512402702307 573027690005 030820210791

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 16:54:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
VILA SANTA ROSA 18307-185
CAPAO BONITO SP
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.651,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.651,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000164 512402702307 573027690005 030820210791



Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

16/08/2021

DATA: 05/08/2021
 HORA: 16:54:45
 PÁG : 001/001

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

COMPETÊNCIA: 07/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0003-08	0,00	0000	2305	639	
1.958,86	307,62	0,00	0,00	1.651,24	0,00	

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.27.42
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 17/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 119,01
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 119,01

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.63C.301.1E1.26B.AA2
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Carat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081702

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0000 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC
0000 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.


OUIDORIA
0000 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0000 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

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

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

16/08/2021

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento				23/06/2021 13:02:17	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CE: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/06/2021 a 30/06/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Via Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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	Líquido:	1.017,50
Cód: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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	Líquido:	1.017,50
Cód: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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	Líquido:	1.159,77
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz de Silva e Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	10,00	366,67	11 INSS Sobre Salário	7,50	27,50
Base INSS Empresa:	366,67	Base INSS Funcionário:	366,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	366,67	F.G.T.S.:	29,33
Base I.R.R.F.:	366,67	Deduções:	27,50		
Proventos:	366,67	Descontos:	27,50	Líquido:	339,17
Cód: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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	Líquido:	1.159,77
Cód: 4	Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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	Líquido:	1.108,50
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	23.871,67	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	Base INSS Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00				
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	23.413,34	Deduções:	3.465,20		
Base PIS:		Valor PIS:			



Boletos, Convênios e outros

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:50
005500055 0002

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
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	678,05
VALOR COBRADO	678,05

=====

NR.AUTENTICACAO 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
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: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/08/2021
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA NOVE DE JULHO 3575 ANDAR 21 ANHANGABAU JUNDIAI 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
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 24/08/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 22/11/2021 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO		CNPJ/CPF		046634259000195	
Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690		18300-900 CENTRO		CAPAO BONITO SP	
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 26997.260018 96687.710002 1 87220000067805

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 24/08/2021
Cedente FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Cedente 0019/66877-1
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
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 24/08/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 22/11/2021 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO		CNPJ/CPF		046634259000195	
Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690		18300-900 CENTRO		CAPAO BONITO SP	
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação MecânicaSanta Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

raimundomesquita@santacasachavantes.org

De: carina@santacasachavantes.org
Enviado em: segunda-feira, 23 de agosto de 2021 16:20
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95
Anexos: 269972.pdf

PAGA PRA MIM PELA FARMACIA POR FAVOR



Carina Oliveira

Gerente Financeira
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 Mana Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 CNPJ 73.027.690/0001-46
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

----- 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>

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

Boa tarde Luciana, tudo bem ?

Conforme falamos ao telefone segue abaixo a descrição dos débitos relacionados ao cnpj, 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.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

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

@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!

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Dúvidas à disposição,



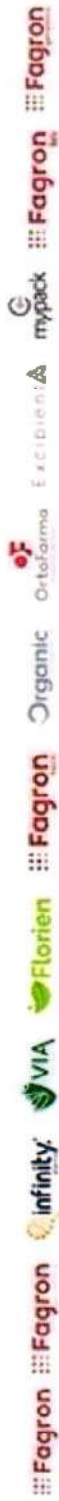
Luciana Coluce

Finance Profissional

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

E-mail: cobranca@fagron.com

fagron.com



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 fraudulentos, 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

- **Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda**
- **Florien Fitoativos Ltda**
- **Fagron Technologies Ltda**
- **All Chemistry Do Brasil Ltda**
- **Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda**
- **Lewiale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda**
- **A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda**

**Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020 -**



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 23/08/2021

SOLICITANTE: Raimundo Mesquita

SETOR: CONTABILIDADE

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

PAGAMENTO NEGOCIAÇÃO FAGRON

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

NEGOCIAÇÃO FAGRON

COMPRA REALIZADA: (X) sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362511278182181
25/08/2021 11:31:12

25/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:30:50
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.040.510.116.917
VALOR TOTAL	1.596,22

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSIELE CRISTIANE NASCIME
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.116.917-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
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.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020-

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0003-08	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20712507021	11 Nome Josiele Cristiane Nascimento			
17 CTPS (nº, série, UF) 3722300 / 2824 / SP	18 CPF 372.230.028-24	19 Data de Nascimento 12/11/1988	20 Nome da Mãe Nícia Soares Pereira Nascimento	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 30/07/2021	26 Data de Afastamento 30/07/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 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.

No dia ____/____/____ 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 líquido de R\$ 1.596,22, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

156 Informações à CAIXA:

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010924472387026
01/09/2021 09:42:09

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15768-6 SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 08 / 2021

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.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010954593192021
01/09/2021 10:05:28

Ciente

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 ANTERIOR	42.611,92
APLICAÇÕES (+)	4.112,92
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	115,56
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	115,56
SALDO ATUAL =	46.840,40

Valor da Cota

30/07/2021	3,737798622
31/08/2021	3,747487421

Rentabilidade

No mês	0,2592
No ano	0,8580
Últimos 12 meses	0,8985

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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

BLANQUETE DE VERIFICAÇÃO AGOSTO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO	85.626,41	244.377,40	231.725,82	12.651,58	98.277,99
CIRCULANTE	85.626,41	244.377,40	231.725,82	12.651,58	98.277,99
DISPONÍVEL	85.626,41	181.882,13	168.230,55	12.651,58	98.277,99
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.769-4)	-	113.791,23	113.791,23	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.769-4)	43.014,49	59.749,50	51.216,40	8.423,10	51.437,59
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.768-6)	-	4.112,92	4.112,92	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.768-6)	42.611,92	4.228,48	-	4.228,48	46.840,40
CONTAS A RECEBER	-	62.495,27	62.495,27	-	-
Termo de Colaboração 049/2020	-	62.495,27	62.495,27	-	-
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO	79.856,50	52.457,25	51.606,17	851,08	79.005,42
CIRCULANTE	79.856,50	52.457,25	51.606,17	851,08	79.005,42
FORNecedores	8.183,30	20.627,69	15.908,08	4.719,61	3.463,69
Fornecedores de Materiais	7.916,32	14.144,21	9.691,58	4.452,63	3.463,69
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
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	22.648,02	24.877,60	23.381,18	1.596,22	21.071,80
Ordenados a Pagar	20.795,50	23.005,08	23.005,08	-	20.795,50
Rescisões a Pagar	1.596,22	1.596,22	-	1.596,22	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Pensão Alimentícia	276,30	276,30	276,30	-	276,30
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	3.533,15	3.832,95	3.638,27	194,68	3.338,47
INSS	1.651,24	1.856,32	1.814,27	42,05	1.609,19
FGTS	1.976,63	1.976,63	1.824,00	152,63	1.824,00
PROVISÕES	46.340,00	-	5.659,43	5.659,43	50.999,43
Provisões de Férias	14.838,72	-	2.533,29	2.533,29	16.572,01
Provisões de 13º Salário	10.885,81	-	1.899,99	1.899,99	12.785,80
Encargos 4º Provisões	20.415,47	-	1.226,15	1.226,15	21.641,62
OBRIGAÇÕES FISCAIS	132,08	119,01	119,01	-	132,08
IRRF (1708)	-	-	-	-	-
PIS/(COFINS)/CSLL (5952)	13,02	-	-	-	13,02
IRRF (0561)	119,01	119,01	119,01	-	119,01
OUTRAS OBRIGAÇÕES	-	3.000,00	3.000,00	-	-
Outras Obrigações	-	3.000,00	3.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	-	-	-	-
RECEITA	498.899,59	30,44	62.735,06	62.704,62	561.598,21
RECEITA OPERACIONAL	497.467,29	-	62.495,27	62.495,27	499.962,56
Receita de Convênios	437.467,29	-	62.495,27	62.495,27	499.962,56
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	1.426,30	30,44	239,79	209,35	1.635,65
OUTRAS RECEITAS	1.426,30	-	-	-	1.426,30
Receita Artigo 480/CLT	1.426,30	-	-	-	1.426,30
RECEITA FINANCEIRA	30,44	30,44	239,79	209,35	535,65
Rendimento de Aplicações	479,83	-	239,79	239,79	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	452.526,77	49.191,51	-	49.191,51	501.718,28
ORDENADOS	165.528,68	22.800,00	-	22.800,00	188.328,68
Insalubridade	165.106,99	22.800,00	-	22.800,00	187.906,99
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dic 4º Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dic 4º Hora Extra	207,77	-	-	-	207,77
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	1.038,83	-	-	-	1.038,83
Aviso Prévio	1.213,68	-	-	-	1.213,68
Férias	388,77	-	-	-	388,77
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	13.708,17	1.824,00	-	1.824,00	15.532,17
FGTS	13.802,89	1.824,00	-	1.824,00	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	13.502,14	1.899,99	-	1.899,99	15.402,13
Provisão Multa Rescisória	20.596,15	1.226,15	-	1.226,15	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
Conta 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	180,00	-	-	-	180,00
Medicamentos	106.117,74	800,78	-	800,78	106.928,52
Materiais/Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Materiais de Higienização	1.641,86	-	-	-	1.641,86
Materiais de Expediente/EPI	8.084,62	-	-	-	8.084,62
Outros Materiais	36.970,94	8.162,75	-	8.162,75	45.033,69
GERAIS	966,79	-	-	-	966,79
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	233,88	-	-	-	233,88
Internet	515,11	-	-	-	515,11
Aluguéis	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	28.761,99	7.280,55	-	7.280,55	36.042,54
Diário Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	674,30	-	-	-	674,30
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	567,55	50,00	-	50,00	617,55
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	122,17	-	-	-	122,17
Cartório, taxais e xerox	5.885,25	1.582,50	-	1.582,50	7.467,75
Serviços de Manutenção	-	-	-	-	-
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Demais de Pequeno Valor	512,72	2.648,05	-	2.648,05	3.160,77
Diversos	21.000,00	3.000,00	-	3.000,00	24.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	1.381,80	20,90	10,45	10,45	1.392,25
Tarifas Bancárias	38,30	20,90	10,45	10,45	69,37
Juros	1.311,15	-	-	-	1.311,15
Multas	-	-	-	-	-

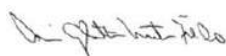
Anis Ghattas Mitri Filho
 Presidente
 CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

Raimundo Augusto Novais de Mesquita
 Gerente Contábil Fiscal
 CRC MA-011245/O-2-R-I

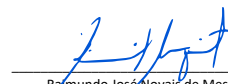
DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 08/2021

Termo de Colaboração 049/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	62.495,27
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	62.495,27
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
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	
TOTAL PESSOAL	32.947,43
PESSOAL	24.624,00
Ordenados	22.800,00
Encargos Sociais	1.824,00
PROVISÕES	5.659,43
Férias	2.533,29
13º Salário	1.899,99
Encargos	1.226,15
BENEFÍCIOS	2.664,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.664,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	-
ASSISTENCIAL (TERC)	-
Pessoa Jurídica	-
Pessoa 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	
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC	49.201,96
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	49.201,96
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	13.502,66
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	13.502,66



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



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



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO
DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXACC 157694 - EXERCÍCIO 2021



		AGOSTO	
SALDO MÊS ANTERIOR		43.014,49	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	62.495,27	
Receitas Financeiras	R\$	93,79	
Outras Receitas	R\$	-	
Total	R\$	62.589,06	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	54.165,96	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	20.795,50	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.619,40	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	6.206,05	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	800,78	
Outros materiais	R\$	12.615,38	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	-	
Financeiras	R\$	20,90	
Outras despesas	R\$	8.107,95	
Total	R\$	54.165,96	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	8.423,10	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	51.437,59	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	51.437,59	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	51.437,59	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		51.437,59	

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

Raimundo 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 CAIXA CC 15.768-6 - EXERCÍCIO 2021



AGOSTO		
SALDO MÊS ANTERIOR	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) 13º Salário		
Pessoal (CLT) Férias		
Pessoal (CLT) Outros		
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)		
Materiais		
Medicamentos		
Outros materiais		
Manutenção Predial		
Investimentos		
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)		
Financeiras		
Outras despesas		
Total	R\$ -	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 4.228,48	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 46.840,40	
SALDO BANCARIO		
CONTA CORRENTE		
APLICAÇÕES	R\$ 46.840,40	
COMPOSIÇÃO DO SALDO		
INVESTIMENTO		
CUSTEIO	R\$ 46.840,40	
CAIXA	R\$ -	
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

Raimundo José Novais de Mesquita

Gerente Contábil-Fiscal

CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.130, DE 24 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.131, DE 24 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.132, DE 24 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.133, DE 24 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO

PORTARIA Nº 1.134, DE 24 DE JULHO DE 2018

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 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,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 31/08/2021, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0001-46, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

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 Nº:

0051135968





Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21060067378-04
Data e hora da emissão 08/06/2021 12:11:07
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[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 7º)
 - Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
 - Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.
-

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

Código da Declaração: 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>



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Certidão nº: 20155689/2021
Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04
Validade: 25/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.027.690/0001-46
Razão Social: STA CASA MISERIC CHAVANTES
Endereço: R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

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

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

Validade: 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 Nº 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



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

5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Antonio Elias de Carvalho Junior	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$1.200,00	1-DAS 8 AS 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 Benjammim	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 LIMPEZA	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 Ziteli	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	



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

5.2

FOLHA DE PAGAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

Folha de Pagamento				01/09/2021 15:42:02	
Apelido: FARMACIA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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
Cód: 6	Nome: Daniele Aparecida Mariano	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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
Cód: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 3.500,00	
1 Salário	30,00	3.500,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,27
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
Base INSS Empresa:	3.500,00	Base INSS Funcionário:	3.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.500,00	F.G.T.S.:	280,00
Base I.R.R.F.:	3.500,00	Deduções:	341,27		
Proventos:	3.500,00	Descontos:	460,28	Liquido:	3.039,72
Cód: 12	Nome: Graziella Fatima de Chaves Fekette	Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.500,00	
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,50
Base INSS Empresa:	1.500,00	Base INSS Funcionário:	1.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.500,00	F.G.T.S.:	120,00
Base I.R.R.F.:	1.500,00	Deduções:	118,50		
Proventos:	1.500,00	Descontos:	118,50	Liquido:	1.381,50
Cód: 2	Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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

Folha de Pagamento				01/09/2021 15:42:02	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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
Cód: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 13	Nome: Ramon Martines	Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.500,00	
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,50
			29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
Base INSS Empresa:	1.500,00	Base INSS Funcionário:	1.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.500,00	F.G.T.S.:	120,00
Base I.R.R.F.:	1.500,00	Deduções:	394,80		
Proventos:	1.500,00	Descontos:	394,80	Liquido:	1.105,20
Cód: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			

Folha de Pagamento						01/09/2021 15:42:02	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES						Pág:3	
CNPJ/CE: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021			
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10			Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito		UF: SP
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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 Silva e Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0		
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00		
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50		
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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 Paiva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00		
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50		
4 Salário Família	1,00	51,27					
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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 Lima de Carvalho		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0		
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00		
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50		
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	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		

Folha de Pagamento				01/09/2021 15:42:02	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:4	
CNPJ/CE: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
<i>Lançamentos</i>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
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 Alimentícia Salário	20,00	276,30
Proventos:	23.005,08		Descontos:	2.209,58	
			Líquido:		20.795,50
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	22.800,00	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
			Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	
			INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00	
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	22.800,00	Deduções:	2.848,93		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento 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		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.814,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	205,08
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.609,19
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 17</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
Ocorrência 1:	16 Empregados				



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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

Pág: 1

Período de: 01/08/2021 à 31/08/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.J./CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

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



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

5.3.1

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: C3E2D840D9D1D7F240404040404040404040404040403F6F2D9218..

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.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº CONTROLE: EdmJgW10LRx0000-0 Nº ARQUIVO: Ksj1U1FAST20000-1
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 TOMADOR/OBRA: EMPRESA

LOGADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUITARRAS 10 CEP: 18307-185 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901
 CIDADE: CAPÃO BONITO UF: SP TELEFONE: 0011-24760786 CNAE: 8690901
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	1.814,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.814,27		
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	205,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	205,08		
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.609,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,19		
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL A RECOLHER	1.609,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.609,19		

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI NO 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUOCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

DATA: 01/09/2021
 HORA: 15:52:24
 PÁG : 0001/0005

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
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÂL	PIS/PASEP/CI	BASE CÂL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAF	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
												DEPÓSITO	JAM
ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	1.200,00	0,00	129.44691.23-8	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
DANIELE APARECIDA MARIANO	1.200,00	0,00	210.02698.32-6	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
DORA MARIA DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	203.96616.16-4	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		88,00	05143
FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	1.200,00	0,00	210.28088.93-2	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
GERALDO VANDRE DE PROENÇA	3.500,00	0,00	128.14515.25-1	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		280,00	02234
GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	1.500,00	0,00	129.79585.25-6	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		120,00	03251
JOAO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	1.200,00	0,00	154.52511.78-8	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
LUCIMARA FERREIRA	1.200,00	0,00	126.44596.26-4	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	126.62467.26-8	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		88,00	05143
PRISCILA VIEIRA ZITELLI	1.200,00	0,00	190.09574.46-9	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
RAMON MARTINES	1.500,00	0,00	180.90568.24-1	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		120,00	03251
ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA	1.100,00	0,00	202.12742.62-5	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		88,00	04221
SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	166.55808.56-2	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		88,00	04221
SUELI BATISTA DOS SANTOS	1.200,00	0,00	210.02687.03-0	0,00	0,00	04/01/2021	01	01	01	01		96,00	05152
THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	1.100,00	0,00	203.91183.66-9	0,00	0,00	21/06/2021	01	01	01	01		88,00	04221

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

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

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

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13º SAL

REM 13ºSAL

PTS/PASEP/CI
BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC
BASE CÁL PREV SOCIAL

ADMISSÃO CAT OCOR
CONTRIB SEG DEVIDA

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

TIAGO MARTINS DE PAIVA	1.200,00	0,00	207.85810.48-4	0,00	04/01/2021	01			96,00	05152
VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	1.200,00	0,00	155.54132.37-9	0,00	04/01/2021	01	01		96,00	05152

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

22.800,00

0,00

1.814,27

1.824,00

0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021
HORA: 15:52:24
PÁG : 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SERIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EdmJgW10LRx0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: Ksj1UjFAST20000-1
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUTIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

CEP: 18307-185

BAIRRO: VILA SANTA ROSA

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 8690901

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13º PREV SOC
01	17	22.800,00	0,00	22.800,00	0,00
TOTAIS:	17	22.800,00	0,00	22.800,00	0,00

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/09/2021
HORA: 15:52:24
PÁG : 0004/0005

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

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: EdmJgW10LRx0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: Ksj1UjFAST20000-1
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUTIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

CEP: 18307-185

BAIRRO: VILA SANTA ROSA

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 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

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS

1.824,00 0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.824,00

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: EdmJgW10LRx0000-0 Nº ARQUIVO: Ksj1UjFAST20000-1
 COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUTMARAES 10 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8690901

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.609.19 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.814.27
 SALÁRIO FAMÍLIA: 205.08 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00
 15 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

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

DATA: 01/09/2021
HORA: 15:52:24
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 08/2021
CÓD REC: 115
FPAS: 639
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
SIMPLES: 1

FGTS - 8%
QTDDE 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.

RELATORIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD	PAGTO	REEMBOLSO
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED PPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE 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

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



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/09/2021 - 15:52:24

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.824,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 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 SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.824,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 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

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
 VILA SANTA ROSA 18307-185
 CAPAO BONITO SP
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

85840000167 091902702304 573027690005 030820210899

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
 VILA SANTA ROSA 18307-185
 CAPAO BONITO SP
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

85840000167 091902702304 573027690005 030820210899

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					3.500,00	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	

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					3.500,00	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	

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					1.500,00	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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					1.500,00	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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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			
Código	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	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Julho/2021			
Código	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	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	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 Nº 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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					3.500,00	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	

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
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					3.500,00	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	

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
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08		CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 73.027.690/0003-08			CAPÃO BONITO - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					1.500,00	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 Agosto/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
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	Total Descontos
					1.500,00	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
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINÉ CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2021				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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				
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	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

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	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

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

Código	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	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	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	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	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 Nº 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

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Página: 1
08/09/2021 15:04:29

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASADE MISERIC DE CHAVANTES
Enderogo: Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº: 10
Bairro: Vila Santa Rosa
UF: SP **Cep:** 18307-185

Código:	9 Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código:	6 Nome: Daniele Aparecida Mariano	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código:	14 Nome: Dora Maria de Oliveira	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	30,56	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	9,78	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 91,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	132,01
Código:	3 Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código:	11 Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 3.500,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	97,22	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	31,11	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 291,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	420,00
Código:	12 Nome: Graziella Falina de Chaves Fekete	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	41,67	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,33	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 125,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	180,00
Código:	2 Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Código:	5 Nome: Lucimara Ferreira	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - AnalíticoPág: 3
08/09/2021 15:04:29**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Via Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185**Código:** 4 **Nome :** Vitor Eduardo Lima de Carvalho**Admissão:** 04/01/2021**Sal. Atual:**

1.200,00

Férias venc. em :

Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 20	Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	144,00
Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	633,30	L.N.S.S. Empresa:	0,00
	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

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 4
08/09/2021 15:04:29

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185

RESUMO GERAL

	Valor de Férias Vendidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	633,30	L.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

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Página: 1
08/09/2021 15:04:57

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASADE MISERIC DE CHAVANTES
Enderogo : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185

Código:	9 Nome : Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	266,94	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	85,36	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 800,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.152,00	
Código:	6 Nome : Daniele Aparecida Mariano	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85	
Código:	14 Nome : Dora Maria de Oliveira	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.100,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	246,20	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	78,80	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 738,56	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.063,56	
Código:	3 Nome : Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85	
Código:	11 Nome : Geraldo Vandre de Proenca	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	3.500,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	784,97	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	251,19	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 2.354,95	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	3.391,11	
Código:	12 Nome : Graziella Falina de Chaves Fekete	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.500,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	336,21	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,56	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 1.008,55	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.452,32	
Código:	2 Nome : João Vitor Miranda Machado da Silva	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85	
Código:	5 Nome : Lucimara Ferreira	Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual:	1.200,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	I.N.S.S. Empresa:	0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00	
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20 Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 2
08/09/2021 15:04:57

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASADE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNP/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185

Código:	15 Nome : Maria Eunice de Oliveira		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	246,20	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	78,80	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 738,56	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.063,56		
Código:	8 Nome : Priscila Vieira Zieili		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	266,64	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	85,36	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 800,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.152,00		
Código:	13 Nome : Ramon Martins		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	336,21	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,56	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 1.008,55	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.452,32		
Código:	17 Nome : Roselaine Cristina da Silva		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	244,45	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	78,24	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 733,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.056,02		
Código:	16 Nome : Suelen Aparecida de Oliveira		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	244,45	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	78,24	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 733,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.056,02		
Código:	7 Nome : Sueli Batista dos Santos		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85		
Código:	33 Nome : Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva		Admissãõ: 21/06/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	61,11	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,56	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 5	Valor: 183,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	264,00		
Código:	10 Nome : Tiago Martins De Paiva		Admissãõ: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:			
Férias Vencidas =>	Dias: 0	Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	268,92	L.N.S.S. Empresa:	0,00		
Férias em Dobro =>	Dias: 0	Valor: 0,00	F.G.T.S.:	86,09	P.I.S.:	0,00		
Férias Proporcionalis =>	Dias: 20	Valor: 806,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.161,85		

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - AnalíticoPág: 3
08/09/2021 15:04:57**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185**Código:** 4 **Nome :** Vitor Eduardo Lima de Carvalho**Admissão:** 04/01/2021**Sal. Atual:**

1.200,00

Férias venc. em :**Férias Vencidas => Dias:** 0 **Valor:** 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 **Valor:** 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 20 **Valor:** 806,84**Adic. Constitucional (1/3):** 268,92
F.G.T.S.: 86,09
Contribuição Social: 0,00**L.N.S.S. Empresa:** 0,00
P.I.S.: 0,00
Total com encargos: 1.161,85**Totais** **Valor de Férias Vencidas:** 0,00
Valor Férias em Dobro: 0,00
Valor Férias Proporcionais : 14.747,04**Adic. Constitucional (1/3):** 4.915,52
F.G.T.S.: 1.573,30
Contribuição Social: 0,00**L.N.S.S. Empresa:** 0,00
P.I.S.: 0,00
Total com encargos : 21.235,86

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - SintéticoPág: 4
08/09/2021 15:04:57**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185**RESUMO GERAL**

	Valor de Férias Vendidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	4.915,52	L.N.S.S. Empresa:	0,00
Totais	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	1.573,30	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	14.747,04	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	21.235,86



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

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1
08/09/2021 15:03:31

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endergo: Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº: 10
Bairro: Vila Santa Rosa
UF: SP **Cep:** 18307-185

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	FG.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
6	Daniele Aparecida Mariano	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
11	Gerardo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	8	0,00	291,67	0,00	23,33	0,00	0,00	315,00
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	04/01/2021	1.500,00	8	0,00	125,00	0,00	10,00	0,00	0,00	135,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
8	Priscila Vieira Ziteili	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	8	0,00	125,00	0,00	10,00	0,00	0,00	135,00
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	91,66	0,00	7,33	0,00	0,00	98,99
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	91,66	0,00	7,33	0,00	0,00	98,99
7	Suell Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	2	0,00	91,66	0,00	7,33	0,00	0,00	98,99
10	Trago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
Totais						0,00	1.899,99	0,00	151,98	0,00	2.051,97

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 2
08/09/2021 15:03:31

Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP Cep : 18307-185

RESUMO GERAL

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	1.899,99	0,00	151,98	0,00	0,00	2.051,97

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1
08/09/2021 15:04:08

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP **Cep :** 18307-185

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	FG.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	800,00	0,00	64,00	0,00	0,00	864,00
6	Daniele Aparecida Mariano	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	738,56	0,00	59,06	0,00	0,00	797,62
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
11	Gerardo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	8	0,00	2.354,95	0,00	188,37	0,00	0,00	2.543,32
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	04/01/2021	1.500,00	8	0,00	1.008,55	0,00	80,68	0,00	0,00	1.089,23
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	738,56	0,00	59,06	0,00	0,00	797,62
8	Priscila Vieira Ziteili	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	800,00	0,00	64,00	0,00	0,00	864,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	8	0,00	1.008,55	0,00	80,68	0,00	0,00	1.089,23
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	733,33	0,00	58,64	0,00	0,00	791,97
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	8	0,00	733,33	0,00	58,64	0,00	0,00	791,97
7	Suell Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	2	0,00	183,33	0,00	14,66	0,00	0,00	197,99
10	Trago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	8	0,00	806,84	0,00	64,55	0,00	0,00	871,39
Totais					0,00	14.747,04	0,00	1.179,64	0,00	0,00	15.926,68

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 2
08/09/2021 15:04:08

Apelido: FARMACIA Empresa: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço : Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl. :
Cidade : Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08
Nº : 10
Bairro : Vila Santa Rosa
UF : SP Cep : 18307-185

RESUMO GERAL

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	14.747,04	0,00	1.179,64	0,00	0,00	15.926,68



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

6

REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

REGIMENTO INTERNO

SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

Artigo 1º: O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

Artigo 2º: Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO

Artigo 3º: Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

Título I — Das Inscrições

Artigo 4º: Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal

Artigo 5º: O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:

- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
 - b) Aplicação de prova de redação;
 - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

Artigo 6º: O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

Artigo 7º: A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

Parágrafo Único: A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

Artigo 8º: Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência

Artigo 9º: Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

Artigo 10º: A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 11: Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

Artigo 12: Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

Artigo 13: A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

Artigo 14: Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

Artigo 15: A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

Artigo 16: Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

Artigo 17: Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

Artigo 18. Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

Artigo 19. Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

Artigo 20. O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

Município de Capão Bonito
Termo de Colaboração Nº 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

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 técnico 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

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
TI	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


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

*** CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADO**

O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua diretamente como uma prestadora de serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos.

O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas. Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviço Integrado, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

8

Relatório de Gestão

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46
www.santacasachavantes.org
E-mail: contato@santacasachavantes.org

1. Informações do Termo de Colaboração

Contratante: Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Chamamento 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.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes atua como parceira da SMS e oferece as

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.

VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

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 sexta-feira, 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 Líquidas	27	Apresentação em xaropes, xampus, loções, solução, pomadas e cremes
Semi Sólidas		

5.1 CLASSES TERAPÊUTICAS

Apresentações Sólidas:

- ✓ ANTIPARASITÁRIO
- ✓ ANTIINFLAMATÓRIO
- ✓ ANTITÉRMICO
- ✓ ANTIURICÊMICO
- ✓ ANTIARRÍTMICO
- ✓ FITITERÁPICO



- ✓ VASIDILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO
- ✓ ANTIEMÉTICO / GASTROKINÉTICO
- ✓ 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 N° de registro dos profissionais da rede pública;
- ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
- ✓ Letras legíveis;
- ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
- ✓ Data das emissões das receitas;
- ✓ N° do cartão SUS pessoal;
- ✓ N° 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:

- ✓ Municipais

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. Dorival de Mello”;	Realizado
Reduzir o custo de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais;	Realizado
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 físico químicas e microbiológicas
AVANCINI	Calibração de equipamentos	Calibração de equipamentos (05 balanças, 1 pHgâmetro, 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 qualidade 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 Espectrofotometria 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'água	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

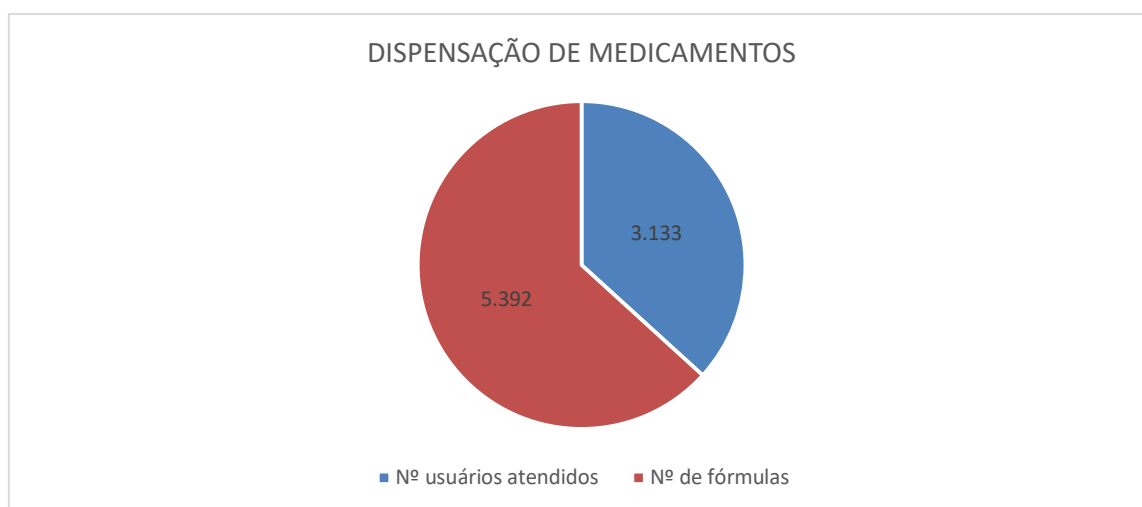
11. METAS

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, diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita	Concluído
Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades	Concluído
Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis;	Concluído
Controle de estoque de medicamentos	Concluído
Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão, sinais e sintomas de intolerância e reações adversas	Concluído
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 semelhante	Concluído
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

Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade	Concluído

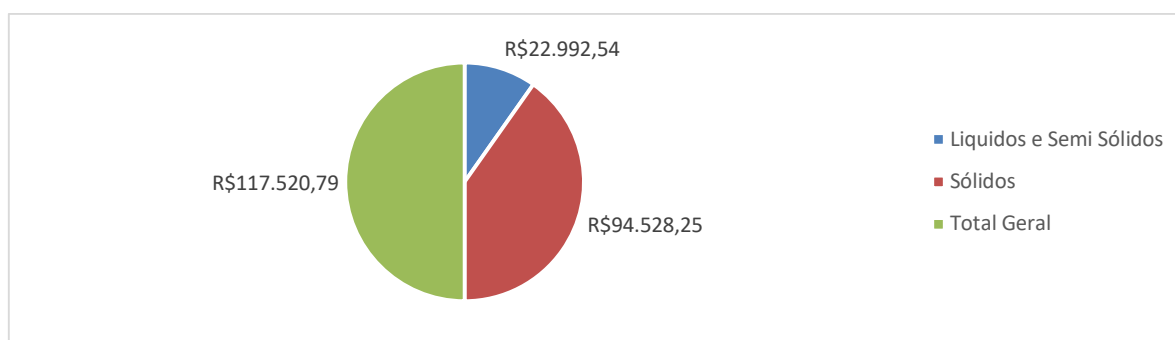
12. DADOS ESTATÍSTICOS

Dispensação de Medicamentos	Quant.
Nº usuários atendidos	3.133
Nº de fórmulas	5.392



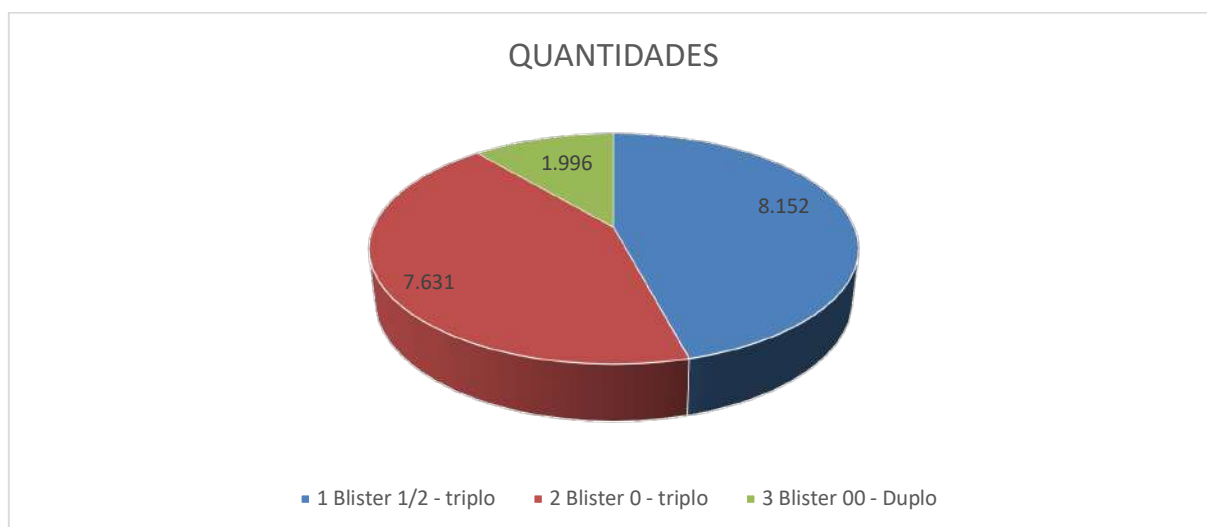
12.1 INVENTÁRIOS (R\$) EM ESTOQUE

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 Vandr  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.

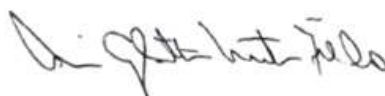
A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de 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

Presidente

1. ANEXOS

LICENÇA SANITÁRIA - SIVISA

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
CAPÃO BONITO


PROCOLO: 577/2021 Data: 21/05/2021

Nº Processo Mde:	10203-086/2021		
Tipo da Solicitação:	Licença Sanitária Inicial		
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento		

Atividade Econômica:	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS		
Tipo de Estabelecimento:	Matriz/Mantenedora	CEVS:	351020301-477-000057-0-3
Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		
CNPJ / CPF:	73.027.690/0003-08	Situação:	Albergante
Logradouro:	Rua LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES	Número:	10
Complemento:			
Bairro:	Vila Santa Rosa	UF:	SP
Município:	CAPÃO BONITO		
CEP:	18307-185		

Estabelecimento: 351020301-477-000057-0-3

Responsáveis				
ANIS GHATTAS MITRI FILHO	33069334814	Legal	CRM	SP 144893
GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA	25957246816	Técnico da atividade principal	CRF	SP 30.685


DOREL CAVALCANTE M. DOS SANTOS
 Escriturário
 RG: 94.632.580-2

2 - CNPJ

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 22/04/2021
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES	NÚMERO 10	COMPLEMENTO *****	
CEP 18.307-185	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICÍPIO CAPAO BONITO	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

3 - AVCB

	POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO CORPO DE BOMBEIROS CERTIFICADO DE LICENÇA 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		Nº: 10
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.O 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

CÁPSULAS

ANTIPARASITÁRIO

Albendazol 200 mg
Ivermectina 3mg

ANTIINFLAMATÓRIO

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 50 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
Metformina cloridrato 500 mg

ANTIHIPERTENSIVO

Anlodipina besilato 5 mg
Anlodipina besilato 10 mg
Anlodipina 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
Espironolactona 25 mg
Espironolactona 100 mg
Amlorida 2,5 mg + Hidroclorotiazida 25 mg
Amlorida 5 mg + Hidroclorotiazida 50 mg
Ramipril 2,5 mg
Ramipril 5 mg

ANTILIPÊMICO

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

ANTIANÊMICO

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

Polivitamínico

*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 Appetite

*Ciproheptadina 2 mg

*Vitamina B₁₂ 50 mcg

*Bucisina 10 mg

SUPLEMENTO VITAMÍNICO

Aspartato de Arginina 250mg

TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE

Alendronato Sódico 10 mg

ANTIPLATULENTO

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

Ác. Tricloroacético a 80% 10 mL

SOLUÇÃO p / COLPOSCOPIA - para uso em ambulatório

Ác. Acético a 5% 100 mL

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

Papaína 3% 100g

Papaína 6% 100g

5 - OFICIO

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CAPAO BONITO SECRETARIA ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS			PROCESSO: 7633/1/2021	
COMPROVANTE DE PROTOCOLO			Usuário: MARCOS.OLIVEI	
DATA: 02/08/2021 15:57	DOCUMENTO: 182987	ENTREGA PARA O LOCAL: PROTOCOLO		
ASSUNTO: OFICIO N 255/2021 - SOLICITAÇÃO DE ADITIVO				
SOLICITAÇÃO/COMPLEMENTO: Lei 14.151/2021				
REQUERENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46	CELULAR:
R.G.:	INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	E-MAIL:	TELEFONE:	FAX:
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES UF: SP C.E.P.: 18970-000				
Pagável somente na Tesouraria Municipal.			SISTEMA 4R	
_____ ASSINATURA DO REQUERENTE			 *0076332021*	



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

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

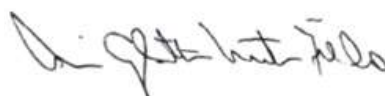
Estado de São Paulo

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

Ofício nº 283/2021

Capão Bonito/SP, 01 de Setembro de 2021

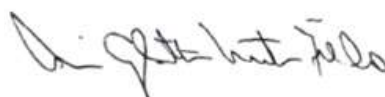
À
Prefeitura Municipal de Capão Bonito
Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura
DD. Secretário Municipal de Saúde

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