

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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	21
4 CADERNO FINANCEIRO	37
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	38
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	42
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	49
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	218
4.5 CERTIDÕES	223
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	235
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	236
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	238
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	244
5.3.1 SEFIP	246
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	257
5.4 HOLERITES	260
5.4.1 HOLERITES JULHO PAGOS EM AGOSTO	261
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA AGOSTO	282
5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	304

5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	313
6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	318
7 CSI - Rateio	323
8 Relatório de Gestão	326
9 Anexos	351

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

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	MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO	Taquarivaí	R\$ 7.491,99
ago/21	Uniforme	Taquarivaí	R\$ -
ago/21	ALIMENTAÇÃO PARA PACIENTES EM OBSERVAÇÃO POR MAIS DE 4 HORAS E EVENTUAIS ACOMANHANTES (MÉDIA DE 2 REFEIÇÕES DIÁRIAS)	Taquarivaí	R\$ 451,55
SUBTOTAL 1			R\$ 7.943,54
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL (12 HORAS) - DIURNO	Taquarivaí	R\$ 40.097,58
ago/21	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL (12 HORAS) - NOTURNO	Taquarivaí	R\$ 40.097,58
ago/21	Comunicação Visual	Taquarivaí	R\$ -
ago/21	Sistema	Taquarivaí	R\$ 1.700,00
ago/21	Custos Indiretos	Taquarivaí	R\$ 8.500,00
ago/21	Farmacêutico Coordenador	Taquarivaí	R\$ 4.489,55
SUBTOTAL 2			R\$ 94.884,71
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 102.828,25
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	SALÁRIOS	Taquarivaí	R\$ 45.534,27
ago/21	FUNDO DE RESERVA (13 SALARIOS E FERIAS, AVISO PRÉVIO, MULTA FGTS)	Taquarivaí	R\$ -
ago/21	ENCARGOS SOCIAIS	Taquarivaí	R\$ 8.908,98
ago/21	BENEFÍCIOS	Taquarivaí	R\$ 5.473,00
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 59.916,25
TOTALIZADOR			R\$ 162.744,50

MES DE AGOSTO 2021 - PERIODO 01/08 ATE 31/08			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
16/08/2021	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Taquarivaí	R\$ 181.898,90
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 181.898,90

RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
ago/21	Pessoal e Reflexo	Taquarivaí	R\$ 59.916,25
ago/21	Materiais de Consumo	Taquarivaí	R\$ 7.943,54
ago/21	Serviços Terceirizados	Taquarivaí	R\$ 94.884,71
ago/21	Tarifa Bancaria	Taquarivaí	R\$ 60,00
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 162.804,50
ago/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Taquarivaí	R\$ 181.898,90
ago/21	RENDIMENTO	Taquarivaí	R\$ 435,35
ago/21	Residual do mês anterior	Taquarivaí	R\$ 224.930,45
SALDO			R\$ 244.460,20

Taquarivaí, 31 de AGOSTO de 2021



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ
"Capital das Terras Férteis"

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
21/06/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	04.372.020/0001-44	587296 - 2/2	Taquarivaí	536,97	02/08/2021	MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO
02/08/2021	ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA	40.942.416/0001-43	6	Taquarivaí	4.500,00	10/08/2021	Farmacêutico Coordenador
28/07/2021	AUREA MENDES COMERON	30.618.099/0001-50	67	Taquarivaí	462,00	10/08/2021	ALIMENTAÇÃO PARA PACIENTES EM OBSERVAÇÃO POR MAIS DE 4 HORAS E EVENTUAIS ACOMANHANTES (MÉDIA DE 2 REFEIÇÕES DIÁRIAS)
03/08/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	130	Taquarivaí	80.352,00	15/08/2021	MÉDICO PLANTONISTA CLÍNICO GERAL (12 HORAS) - DIURNO
16/07/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	04.372.020/0001-44	594491	Taquarivaí	2.640,80	13/08/2021	MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO
20/07/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	04.372.020/0001-44	595069	Taquarivaí	842,00	17/08/2021	MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO
16/07/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31.378.288/0001-66	88539-01	Taquarivaí	3.459,35	15/08/2021	MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR PARA O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DE PRONTO ATENDIMENTO
03/08/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	28.318.086/0001-14	6974	Taquarivaí	200,00	20/08/2021	Sistema
TOTAL					99.288,38		



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5046445 Série A, emitido em 15/07/2021

20210719u08238299000129

Número de Nota

00322817

Data e Hora de Emissão

15/07/2021 18:59:05

Código de Verificação

TMNB-8PN8**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.239.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.563.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO****Control ID**Endereço: **R HUNGRIA 988 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-805**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: **RUA MARIA FERREIRA SN - centro - CEP: 16970-029**Município: **Chavantes**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

Taquarivai > Contrato de Gestao no 001/2021

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

02919 - 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 5046445 Série A, emitido em 15/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>280,00</u>
INSS: R\$	<u>1,82</u>
IRRF: R\$	<u>-</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>-</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>266,98</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

15/07/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
6/NFSE
 Data e Hora de Emissão
02/08/2021 15:44:58
 Código de Verificação
D7F248EB27BED2B720D2
 Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.942.416/0001-43 IE: IM: 32620
 Razão Social: ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA
 Endereço : Rua Júlio Paperetti - Num: 357
 Bairro : Parque Residencial Itapeva - CEP: 18.406-220
 Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 73.027.690/0007-31 IE: IM:
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço : ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO - Num: 001. Bairro: CENTRO - CEP: 18.425-000
 Município : TAQUARIVAI - SP
 E-mail : contato@santacasachavantes.org

Local de Prestação de Serviço

Endereço : ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO - Num: 001. Bairro: CENTRO - CEP: 18.425-000
 Município : TAQUARIVAI - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços de RT na Farmácia e Gestão do PA de Taquarivai no período de 01/07/2021 à 31/07/2021.

Contrato de Gestão 001/2020 Município de Taquarivai.

Pronto atendimento de Taquarivai. Rua Alameda 31 de dezembro, n 001

Valor: R\$4.500,00

Pix CNPJ 40.942.416/0001-43

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Código do Serviço: 04.07 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.500,00	2,01	90,45	0,00

Total Tributos: 90,45. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.500,00

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
6/NFSE

Emissão

02/08/2021 15:44:58

Código de verificação

D7F248EB27BED2B720D2



Data

Identificação do Recebedor

Deduções

Valor Bruto: R\$ 4.500,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ —

PIS: R\$ — COFINS: R\$ —

ISSqN: R\$ — CSLL: R\$ —

Valor Líquido: R\$ 4.500,00

Conferido e

validado por: Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

RECEBEMOS DE AUREA MENDES COMERON 10594835801 OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

Nº 000.000.067

SÉRIE: 1

AUREA MENDES COMERON
10594835801

ROD. FRANCISCO ALVES NEGRAO, 540 - CENTRO,
Taquarivaí, SP - CEP: 10420000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Extrato
1 - Saída

Nº 000.000.067
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3521 0730 6100 9900 0130 5000 1000 0000 6713 0030 0609

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
133210054099901 - 20/07/2021 13:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 763013063117

PARTICIPAÇÃO PATRONAL DO IMPOSTO 0,00

CNPJ / CPF 30.618.099/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO 28/07/2021

ENDEREÇO
RUA MARIA FERREIRA, 0 -

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP 18970-000

DATA DE ENTRADA EM SEDE 28/07/2021

MUNICÍPIO
Chavantes

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114

HORA DE ENTRADA SAÍDA 13:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00
VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	DESCUENTO	OUTRAS DEDUÇÕES DE FUNDOS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PIS/PIS POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Fretes				
INSCRIÇÃO	MUNICÍPIO	LI	INSCRIÇÃO MUNICIPAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	Nº DE EM	CST	CFOP	UNID	QTD	VLB UNIT	VLB TOTAL	DE ICMS	VLB ICMS	VLB IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	REFEICOES	0901199	0102	5102	UN	1.000	462,000	462,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Data de Recebimento: 28/07/2021

Nº do Contrato: 33/2020

Recebido por: Andreza Joaze

Horário: 15:00

Conferido por: Andreza Joaze

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal
30/07/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00000130										
	Data e Hora de Emissão 03/08/2021 12:06:23 Código de Verificação YB5L-5X7B										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Inscrição Municipal: 6.641.247-1 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Inscrição Municipal: --- CPF/CNPJ: 73.027.690/0007-31 Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO 001 - centro - CEP: 19426-000 Município: Taquarivaí UF: SP E-mail: ---											
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS											
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
Nota fiscal referente aos Serviços Médicos prestados (médico clínico 24h) no Pronto Atendimento do município de Taquarivaí. Referente ao mês de Julho de 2021 dos dias 01 ao 31, totalizando 31 plantões 24h. TOTAL DE HORAS: 744 h ANDRE LUIZ PIO CASTELÕES - CRM/SP 145785 - 120 h CINTHIA GABRIELA CORTES REIS - CRM/SP 224025 - 12 h FILIPE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA - CRM/SP 161458 - 60 h LUIZ ALBERTO CALVO NOGUEIRA - CRM/SP 48974 - 156 h REGIS VIANA NEIVA - CRM/SP 207055 - 72 h RODOLFO CORREA DUARTE - CRM/SP 180913 - 204 h SHAWKI HUSSEIN SHUMAN - CRM/SP 172221 - 72 h MURILO DUARTE CARMO - CRM/SP 162125 - 24 h VITOR STOLJAR - CRM/SP 149680 - 24 h VALOR LÍQUIDO => R\$ 75.410,35 Dados para depósito Banco Bradesco Agência 2913 CC 12784-1											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 80.352,00											
<table border="1"> <tr> <td>NSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>1.205,28</td> <td>803,52</td> <td>2.410,56</td> <td>622,29</td> </tr> </table>		NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	1.205,28	803,52	2.410,56	622,29
NSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	1.205,28	803,52	2.410,56	622,29							
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.											
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>80.352,00</td> <td>2,00%</td> <td>1.607,04</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	80.352,00	2,00%	1.607,04	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	80.352,00	2,00%	1.607,04	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;											

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>80.352,00</u>
INSS: R\$	<u>---</u>
IRRF: R\$	<u>1.205,28</u>
PIS: R\$	<u>522,29</u>
COFINS: R\$	<u>2.410,56</u>
ISSqn: R\$	<u>---</u>
CSLL: R\$	<u>803,52</u>
Valor Líquido: R\$	<u>75.410,35</u>
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal *05/08/2021*

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUSTI, 591 - WERBRAN PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N° 594491
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4121 0704 3720 2000 0144 5500 1000 5944 9115 7083 0162
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Recob. Torcciros dest a nao contribuin
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 NÚMERO PROTOCOLO: 141210153155713 16/07/2021 16:28:50

DESTINATÁRIO/REMITENTE: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 ENDEREÇO: R. MARIA FERREIRA, 22 / COMPL.:
 CHAVANTES
 MUNICÍPIO: CHAVANTES
 UF: SP
 CEP: 18970-029
 FONE/FAX: (14)3342-1866
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
 DATA EMISSÃO: 16/07/2021
 DATA DE ENT. SAÍ: 16/07/2021
 HORA DE SAÍDA: 16:26:00

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200
 QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: MARCA
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem
 CODIGO ANTT: LONDRINA
 PLACA: 6013031914
 CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
 PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD	DISC. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	CÁLCULO DO IMPOSTO	
														VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
01.01.03550	(+)DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP - FARMACE PF: 82,47 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: DC20F067 Qtd: 100,00 Fab: 02/06/2020 Val: 02/06/2023;	30039047	300	6108	AMP	100,00000	1,0000	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00	R\$ 52,63	R\$ 2.640,80
01.01.03551	(-)DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML - FARMACE PF: 107,65 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: DP20F250 Qtd: 200,00 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023;	30039099	000	6108	AMP	200,00000	0,6850	137,00	137,00	16,44	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,80
01.01.04442	(+)VITAMINA C 100MG/ML AMP 3ML - SANTISA PF: 61,21 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21503821 Qtd: 100,00 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023;	30039099	500	6108	AMP	100,00000	4,9000	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00		
01.03.00519	(-)HIOSC/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 - BOEHRINGER PF: 11,23 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: C70690 Qtd: 102,00 Fab: 09/11/2020 Val: 09/11/2023;	30043999	200	6108	UN	102,00000	12,9000	1.315,80	1.315,80	52,63	0,00	4,00	0,00		
01.02.03304	(+)HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML - FARMACE PF: 100,62 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: HS21E025 Qtd: 200,00 Fab: 09/06/2021 Val: 30/05/2023;	30039099	000	6108	AMP	200,00000	2,9900	598,00	598,00	71,76	0,00	12,00	0,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Data de Recebimento: 21/07/2021
 Nº do Contrato: 33/2020
 Recebido por: Anderson Souza
 Horário: 11:29
 Conferido por: Anderson Souza

RECIBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 DATA DE RECEBIMENTO: Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 26/07/2021
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Santa Casa Chavantes PA Taquarivai - 01/2020
 VALOR: R\$ 2.640,80
 NF-e NÚMERO: 594491 SÉRIE: 1



NFe N°. 000.088.539
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

<p>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>N°. 000.088.539 Série 001 Folha 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0885 3911 2982 4932</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____ CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210805855281 - 16/07/2021 18:43:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES** CNPJ/CPF: 73.027.690/0007-31 DATA DA EMISSÃO: 16/07/2021

ENDEREÇO: **AL 31 DE DEZEMBRO, 001** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18425-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/07/2021

MUNICÍPIO: **TAQUARIVAI** UF: **SP** FONE / FAX: 11037390696 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:43:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/08/2021
Valor R\$ 3.459,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.459,35	598,39	0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,35
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: _____ ITR: _____ CNPJ/CPF: 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	Volumes			5,357	5,357

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OKCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36980	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 01008004 Qtd: 5 Val: 31/07/2025	90183219	000	5102	CX	5	11,2280	56,14	56,14	7,47			13,30	
26439	BETAMETASONA DIP-FOS 02MG AMP/NEOQ GEN G+ PMC: 22.30 Lote: B30H2378 Qtd: 100 Val: 09/11/2022 FCT:2BA99D2A-3DC2-4509-9C8F-9522F87A5D89	30049029	500	5102	FR	100	3,6100	361,00	361,00	43,32			12,00	
30084	FLUMAZIL 0,1MG/ML 10AMP C/5ML***CRISTALIA HOSP/CI S+ Lote: 21010176 Qtd: 1 Val: 02/01/2023	30049069	000	5102	UN	1	90,8300	90,83	90,83	16,35			18,00	
16252	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 119,45 Lote: 2100358 Qtd: 2 Val: 30/01/2023 FCT:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728	30045090	500	5102	CX	2	83,1750	166,35	166,35	29,94			18,00	
26498	PANTASUN 40MG PO INJ.CX 1 FA/SUN PHARMA HOSP S+ PMC: 140,33 Lote: HAC1235A Qtd: 100 Val: 31/03/2023	30049069	200	5102	CX	100	23,5461	2.354,61	2.354,61	423,83			18,00	
16106	TRANSAMIN SOL INJ C/5 AMP 5 ML/NIKKHO HOSP R- PMC: 36,09 Lote: 0321022 Qtd: 20 Val: 31/03/2023 FCT:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	20	21,5210	430,42	430,42	77,48			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: entrega 19/07/2021 validade maior

COMPRA DAVID

Orc 12981872 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

AE: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 688,15 Estadual: R\$ 415,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e., do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD ITAPEVA - R 70 - INT

RESERVADO AO FISCO

Data de Recebimento: 15/07/2021

Nº do Contrato: 33/2020

Recobido por: *Andreza Souza*

Horário: 10:40

Conferido por: *Andreza Souza*

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

13/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR
IE: 118.354.409.113
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 6974

Contrato: **4323 / 006**
EMIÇÃO: 03/08/2021

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

Endereço: **R SALVADOR NICACIO MENDES, 545**

Bairro: **VILA SANTA ROSA** CEP: **18.307-180**

Município: **Capão Bonito**

UF: **SP**

Cobrança: **SP**

CPF/CNPJ: **73.027.690/0002-27**

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtyd	Valor Unl.	Valor Total
1	NOTEBOOK	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
				VALOR TOTAL : R\$ 200,00

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE

INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS. ESTANDO POR CONSEQUÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:

A Prazo

Forma de Pagamento:

Boleto

Faturamento:

20 dias

Vencimento:

[20/08/2021]

R\$ 200,00

Período de **01/08/2021** até **31/08/2021** - Totalizando: **30 dia(s)**.

Obs:

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

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

FATURA

Nº 6974

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

11/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007263-1		Data de Emissão: 17/08/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Inscrição Municipal: 549188		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		Tipo: ME	
CEP: 17016-230	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3232-4777	Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Cidade: TAQUARIVAI/SP		
CPF/CNPJ: 73.027.690/0007-31	CEP: 18425-000			
Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO, 001				
E-Mail: dartymonay@santacasachavantes.org				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 07/21 PROJ TAQUARIVAI TRIB APROX R\$: 201,75 FEDERAL E 58,65 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total liquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 30,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.500,00
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.			Valor líquido da nota (R\$) 1.500,00	

Chave de autenticação: 6E2BBA2E52963B7E781A13D48DC50170

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

REGIMENTO INTERNO

COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS

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

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



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



CNJ: 06.870-0

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


Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 16 de fevereiro de 2021 11:30:23 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

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

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

CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

Título I – Das Definições

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

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

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

Título II – Das Compras

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

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

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

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



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

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

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

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

CAPÍTULO III – DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS

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

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

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

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

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



d) Regime da compra: rotina ou urgência.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR

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

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

CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES

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

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

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

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

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



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

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

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

CAPÍTULO VI - DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS

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

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

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

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

Artigo 21: Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

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

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



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

CAPÍTULO VII - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

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

Data da Aprovação: 24 de agosto de 2020.

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



ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

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

2. DEFINIÇÕES

2.1. *Compras de Pequeno Valor*

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

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

2.2. *Fundo Fixo*

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

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

2.2.1. *Finalidade do Fundo Fixo*

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

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



2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

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

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

3. LIMITES

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

São dois os tipos de limites:

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

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

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

4. DA VIGÊNCIA

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

5. DA RESPONSABILIDADE

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

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

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

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

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



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

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

6. DA GUARDA DO RECURSO

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

7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

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

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

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

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

7.1 - Orientações Específicas

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

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

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



8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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



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

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

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

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

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

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

12. DA TRANSFERÊNCIA

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

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

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



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

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

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

13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

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

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

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



ANEXO I.I

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

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

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

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

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



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

DIRETORIA: _____

SETOR: _____

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: _____

ITEM(S)
NECESSÁRIO(S): _____

VALOR TOTAL ESTIMADO:
R\$ _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)

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





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.724-4		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 224.930,45
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 224.930,45
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 181.898,90
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 162.744,50
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 60,00
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 177.397,55
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 158.303,15
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 531,31
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 95,96
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 244.460,20
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 244.460,20

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
16/08/2021	Objeto do Contrato de Gestão 001/2020	R\$ 181.898,90
TOTAL		R\$ 181.898,90

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

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
02/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 8.500,00
03/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 3.329,82
04/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 2.960,00
06/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 40.889,10
09/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 4.941,10
10/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 60,00
11/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 75.399,90
12/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 3.786,06
13/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 2.640,80
17/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 14.296,37
23/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 1.500,00
TOTAL		R\$ 158.303,15

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
16/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 177.397,55
TOTAL		R\$ 177.397,55

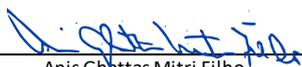
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ -

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
02/08/2021	CSI	R\$ 8.500,00

03/08/2021	VALE TRANSPORTE	R\$ 2.513,00
03/08/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 549,84
03/08/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	R\$ 266,98
04/08/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.960,00
06/08/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 40.889,10
09/08/2021	ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA	R\$ 4.489,55
09/08/2021	AUREA MENDES COMERON	R\$ 451,55
10/08/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 60,00
11/08/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	R\$ 75.399,90
12/08/2021	FGTS	R\$ 3.786,06
13/08/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 2.640,80
16/08/2021	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	R\$ 842,00
16/08/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 3.459,35
16/08/2021	EDVALDO CARDOSO BRITO ME	R\$ 200,00
17/08/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 4.378,19
17/08/2021	FOPAG - INSS	R\$ 4.233,34
17/08/2021	DARF IRRF PJ	R\$ 1.166,40
17/08/2021	DARF CSRF PJ	R\$ 3.628,86
17/08/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 889,58
23/08/2021	SINCONNECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME	R\$ 1.500,00
TOTAL		R\$ 162.804,50

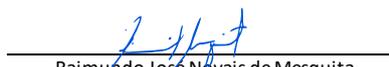
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela Entidade supra-epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesas relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Chavantes, 9 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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.725-2		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 92.359,71
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 92.359,71
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 0,00
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 4.378,19
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 0,00
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 60,00
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 4.378,19
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 60,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 244,52
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 0,05
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 96.922,37
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 96.922,37

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ 0,00

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
17/08/2021	CONTA CUSTEIO S.C. CHAVANTES - 15724-4	R\$ 4.378,19
TOTAL		R\$ 4.378,19

RESGASTE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
10/06/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 60,00
TOTAL		R\$ 60,00

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
17/08/2021	BB RF CP Aut Mais	R\$ 4.378,19
TOTAL		R\$ 4.378,19

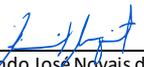
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
TOTAL		R\$ -

PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
10/06/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 60,00
TOTAL		R\$ 60,00

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, 9 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



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Taquarivaí

CONTRATADA: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

ENTIDADE GERENCIADA: PS Taquarivaí

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: Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de urgência e emergência de pronto atendimento 24 horas no município de Taquarivaí.

EXERCÍCIO: Novembro/2020 a Outubro/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Contrato de Gestão 001/2020	06/11/2020	12 meses	R\$ 2.105.357,28

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\$ 181.898,90	16/08/2021	550.510.000.011.387	R\$ 181.898,90
				R\$ 0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 224.930,45
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 181.898,90
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 435,35
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 407.264,70
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 407.264,70

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

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

(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 9 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 AGOSTO 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\$ 59.649,27	R\$ 0,00	R\$ 59.649,27	R\$ 59.649,27	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 549,84	R\$ 0,00	R\$ 549,84	R\$ 549,84	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 6.942,15	R\$ 0,00	R\$ 6.942,15	R\$ 6.942,15	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\$ 79.028,76	R\$ 0,00	R\$ 79.028,76	R\$ 79.028,76	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 8.074,48	R\$ 0,00	R\$ 8.074,48	R\$ 8.074,48	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\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 8.500,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00	R\$ 8.500,00	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\$ 162.804,50	R\$ 0,00	R\$ 162.804,50	R\$ 162.804,50	R\$ 0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

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

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

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

*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José 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\$ 407.264,70
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 162.804,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 244.460,20
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 244.460,20

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


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


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

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Taquarivai

CONTRATADA: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

ENTIDADE GERENCIADA: PS Taquarivai

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: Gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de urgência e emergência de pronto atendimento 24 horas no município de Taquarivai.

EXERCÍCIO: Novembro/2020 a Outubro/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): CONTA PROVISIONAMENTO

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Contrato de Gestão 001/2020	06/11/2020	12 meses	R\$ 2.105.357,28

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
				R\$ 0,00
				R\$ 0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 92.359,71
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 244,47
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 4.378,19
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 96.982,37
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 96.982,37

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

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

(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 9 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 AGOSTO 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\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 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\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00
Outras despesas	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	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	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.



Aní 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\$ 96.982,37
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 60,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 96.922,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 96.922,37

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


Anis Gattas 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 DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334010924472387014
01/09/2021 09:33:16

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15724-4 SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/07/2021		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	8.500,00 D	
02/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	8.500,00 C	0,00 C
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 39523-4 RAISSA G C FIG	550.510.000.039.523	308,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 51164-1 CRISTIANO M MO	550.510.000.051.164	308,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 51192-7 SARAH M PEREIR	550.510.000.051.192	154,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 51663-5 GABRIELE O MOR	550.510.000.051.663	168,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 51737-2 ANA C DIVA CUR	550.510.000.051.737	154,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 52319-4 ANA L O ALVES	550.510.000.052.319	154,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 0510 114565-7 FABIANA DE MEL	550.510.000.114.565	220,00 D	
03/08/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança 03/08 0510 510039024-3 ROBERTA ALMEID	550.510.510.039.024	168,00 D	
03/08/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança 03/08 0510 510041564-5 DANIEL MANCEBO	550.510.510.041.564	312,00 D	
03/08/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança 03/08 0510 510051676-X CRISTIANE SUNE	550.510.510.051.676	154,00 D	
03/08/2021		0055	99015	120 Transferido para Poupança 03/08 0510 510123376-1 DANIELA APAREC	550.510.510.123.376	168,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 2145 16709-6 RODRIGO B MART	552.145.000.016.709	168,00 D	
03/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 03/08 2145 16834-3 KEILLA L M SOU	552.145.000.016.834	77,00 D	
03/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletim WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	80.301	549,84 D	
03/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletim CONTROLID IND COM DE H E S T	80.302	266,98 D	
03/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.329,82 C	0,00 C
04/08/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boletim VR BENEF SERV PROC	80.401	2.960,00 D	
04/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.960,00 C	0,00 C
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0510 33629-7 GIOVANE CESAR	51.000.000.033.629	1.728,78 D	

01/09/2021

Banco do Brasil

06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.039.523	1.772,47 D	
			05/08 0510 39523-4 RAISSA G C FIG			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.047.506	2.411,01 D	
			05/08 0510 47506-8 MADIAN T PROEN			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.090	1.354,20 D	
			05/08 0510 51090-4 SUZANA A FOGAC			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.164	3.022,87 D	
			05/08 0510 51164-1 CRISTIANO M MO			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.192	2.669,53 D	
			05/08 0510 51192-7 SARAH M PEREIR			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.663	2.194,02 D	
			05/08 0510 51663-5 GABRIELE O MOR			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.692	3.611,84 D	
			05/08 0510 51692-9 JULIA OTT OLIV			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.051.737	1.305,55 D	
			05/08 0510 51737-2 ANA C DIVA CUR			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.052.319	2.963,81 D	
			05/08 0510 52319-4 ANA L O ALVES			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	51.000.000.114.565	1.547,52 D	
			05/08 0510 114565-7 FABIANA DE MEL			
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	51.000.510.039.024	1.485,04 D	
			05/08 0510 510039024-3 ROBERTA ALMEID			
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	51.000.510.041.564	2.789,24 D	
			05/08 0510 510041564-5 DANIEL MANCEBO			
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	51.000.510.051.676	1.279,20 D	
			05/08 0510 510051676-X CRISTIANE SUNE			
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	51.000.510.123.376	2.810,15 D	
			05/08 0510 510123376-1 DANIELA APAREC			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	167.500.000.021.771	1.882,29 D	
			05/08 1675 21771-9 IVANETE R C ME			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	214.500.000.016.445	1.154,00 D	
			05/08 2145 16445-3 THAIS T SANTOS			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	214.500.000.016.709	1.305,55 D	
			05/08 2145 16709-6 RODRIGO B MART			
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	214.500.000.016.834	1.586,47 D	
			05/08 2145 16834-3 KEILLA L M SOU			
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	215.700.510.011.508	2.015,56 D	
			05/08 2157 510011508-0 MARCIA EGLES			
06/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	40.889,10 C	0,00 C
09/08/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	80.901	4.489,55 D	
			09/08 15:27 Andressa Aparecida Moraes			
09/08/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	80.902	451,55 D	
			09/08 15:29 AUREA MENDES COMERON			
09/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	4.941,10 C	0,00 C
10/08/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	832.221.201.886.048	60,00 D	
			Cobrança referente 10/08/2021			
10/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	60,00 C	0,00 C
11/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	75.399,90 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO			
11/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	75.399,90 C	0,00 C
12/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.201	3.786,06 D	51 ✓

		FGTS ARRECADACAO GRF			
12/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.786,06 C 0,00 C
13/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.301	2.640,80 D
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS					
13/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	2.640,80 C 0,00 C
16/08/2021	0510	99015	870 Transferência recebida	550.510.000.011.387	181.898,90 C
16/08 0510 11387-5 PM TAQUARIVAI					
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.601	842,00 D
WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA					
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.602	3.459,35 D
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA					
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	81.603	200,00 D
EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME					
16/08/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	177.397,55 D 0,00 C
17/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.725	4.378,19 D
17/08 0055 15725-2 SANTA C M CHAV					
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.701	4.233,34 D
GPS - CODIGO DE BARRAS					
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.702	1.166,40 D
DARF - 73.027.690/0001-46 -1708					
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.703	3.628,86 D
DARF - 73.027.690/0001-46 -5952					
17/08/2021	0000	13105	375 Impostos	81.704	889,58 D
DARF - 73.027.690/0001-46 -0561					
17/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	14.296,37 C 0,00 C
23/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	82.301	1.500,00 D
SINCONECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO					
23/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	1.500,00 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

Cliente

Agência 55-8
Conta 15724-4 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência AGOSTO/2021

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	224.930,45			48.108,061702		
02/08/2021	RESGATE	8.500,00	5,69		1.819,035784	4,675933302	46.289,025918
	Aplicação 15/06/2021	8.500,00	5,69		1.819,035784		
03/08/2021	RESGATE	3.329,82	2,29		712,545252	4,676348613	45.576,480666
	Aplicação 15/06/2021	3.329,82	2,29		712,545252		
04/08/2021	RESGATE	2.960,00	2,10		633,366371	4,676756039	44.943,114295
	Aplicação 15/06/2021	2.960,00	2,10		633,366371		
06/08/2021	RESGATE	40.889,10	26,10	3,53	8.747,565166	4,677727942	36.195,549129
	Aplicação 15/06/2021	31.517,93	23,84		6.742,968764		
	Aplicação 15/07/2021	9.371,17	2,26	3,53	2.004,596402		
09/08/2021	RESGATE	4.941,10	1,47	1,25	1.056,746287	4,678341490	35.138,802842
	Aplicação 15/07/2021	4.941,10	1,47	1,25	1.056,746287		
10/08/2021	RESGATE	60,00	0,02	0,01	12,829905	4,678912358	35.125,972937
	Aplicação 15/07/2021	60,00	0,02	0,01	12,829905		
11/08/2021	RESGATE	75.399,90	27,93	13,79	16.121,730015	4,679499032	19.004,242922
	Aplicação 15/07/2021	75.399,90	27,93	13,79	16.121,730015		
12/08/2021	RESGATE	3.786,06	1,56	0,44	809,396861	4,680102164	18.194,846061
	Aplicação 15/07/2021	3.786,06	1,56	0,44	809,396861		
13/08/2021	RESGATE	2.640,80	1,19	0,16	564,480940	4,680671768	17.630,365121
	Aplicação 15/07/2021	2.640,80	1,19	0,16	564,480940		
16/08/2021	APLICAÇÃO	177.397,55			37.895,264134	4,681259098	55.525,629255
17/08/2021	RESGATE	14.296,37	7,48		3.055,184756	4,681828152	52.470,444499
	Aplicação 15/07/2021	14.296,37	7,48		3.055,184756		
23/08/2021	RESGATE	1.500,00	0,95		320,430679	4,684164464	52.150,013820
	Aplicação 15/07/2021	1.500,00	0,95		320,430679		
31/08/2021	SALDO ATUAL	244.460,20			52.150,013820		52.150,013820

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	224.930,45
APLICAÇÕES (+)	177.397,55
RESGATES (-)	158.303,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	531,31
IMPOSTO DE RENDA (-)	76,78
IOF (-)	19,18
RENDIMENTO LÍQUIDO	435,35
SALDO ATUAL =	244.460,20

Valor da Cota

30/07/2021	4,675525023
31/08/2021	4,687634384

Rentabilidade

No mês	0,2589
No ano	0,8589
Últimos 12 meses	0,8971

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

**Transferências entre contas correntes BB**G335021327435337011
02/08/2021 13:31:24**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15724-4

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15720-1
Valor 8.500,00

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.039.523
VALOR TOTAL	308,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA G C FIGUEIREDO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.523-4
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	8.826.474.883.503.105
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.051.164
VALOR TOTAL	308,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANO M MORAIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.164-1
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	E.775.79F.D1C.00E.0FA
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:28
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.051.192
VALOR TOTAL	154,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARAH M PEREIRA SILVA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.192-7
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724
=====

NR.AUTENTICACAO	4.76C.481.793.F29.ABE
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.051.663
VALOR TOTAL	160,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELE O MORAIS MANDADE
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.663-5
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	9.303.D15.F98.E4F.BC0
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380910175947851
09/08/2021 10:30:4803/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:26
005500055 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.510.000.051.737
VALOR TOTAL 154,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C DIVA CURIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.737-2
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO E.25C.449.66A.684.E88

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:26
005500055 SEGUIDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.052.319
VALOR TOTAL	154,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA L O ALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 52.319-4
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	1.37E.C2B.3D3.AC9.7D1
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.510.000.114.565
VALOR TOTAL	220,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIANA DE NELLO MATOS OL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 114.565-7
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	5.AAD.150.E91.348.61D
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.510.510.039.024
VALOR TOTAL	168,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA ALMEIDA ELIAS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.039.024-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	F.807.A1A.E1B.591.8A6
------------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.510.510.041.564
VALOR TOTAL	312,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL MANCEBO VOLPATO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.041.564-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1E7.F89.018.354.442
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.510.510.051.676
VALOR TOTAL	154,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE SUNELAITIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.051.676-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	5.AF7.647.3C9.180.9F8
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:28
005500055 SEGURDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	170.510.510.123.376
VALOR TOTAL	168,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIELA APARECIDA DOS SAN
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.123.376-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	1.53E.C28.EFE.EFA.214
-----------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.145.000.016.709
VALOR TOTAL	168,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RODRIGO B MARTINS
AGENCIA: 2145-8 CONTA: 16.789-6
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	0.F67.A45.A96.7C4.1AD
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquariva - 01/2020

03/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:04:27
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/08/2021
NR. DOCUMENTO	552.145.000.016.834
VALOR TOTAL	77,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KEILLA L M SOUTO
AGENCIA: 2145-8 CONTA: 16.834-3
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	5.BC2.3C7.D95.F58.809
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

LOCAL	COD CONTRATADO	VALOR DIA	QTDE DE DIAS	VALOR TOTAL
TAQUARIVAI	221 Ana Carolina Diva Curis	11,00	14	154,00
TAQUARIVAI	360 Ana Lucia de Oliveira Alves	11,00	14	154,00
TAQUARIVAI	226 Cristiane Sunelaites	11,00	14	154,00
TAQUARIVAI	55 Cristiano Monteiro de Morais	22,00	14	308,00
TAQUARIVAI	349 Daniel Mancebo Volpato	12,00	26	312,00
TAQUARIVAI	374 Daniela Aparecida dos Santos Silva	12,00	14	168,00
TAQUARIVAI	368 Fabiana de Mello Matos Oliveira	10,00	22	220,00
TAQUARIVAI	228 GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	12,00	14	168,00
TAQUARIVAI	355 Keilla Luciane Moreira Souto	5,50	14	77,00
TAQUARIVAI	107 Raissa Gomes Chrischner Figueiredo	22,00	14	308,00
TAQUARIVAI	354 Roberta Almeida Elias	12,00	14	168,00
TAQUARIVAI	110 RODRIGO BRIAN MARTINS	12,00	14	168,00
TAQUARIVAI	117 Sarah Machado Pereira	11,00	14	154,00
TOTAL				2.513,00

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G331031521492595018
03/08/2021 15:38:1603/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:38:17
005500055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

BANCO SICOOB S.A.

75691434280110963382416162970020987000000053697

BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
NOME FANTASIA:WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44PAGADOR:
STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT
CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	80.301
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	536,97
JUROS/MULTA	12,87
VALOR COBRADO	549,84

NR.AUTENTICACAO E.2A0.E88.B88.F5E.E7D

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
PA Taquarivaí - 01/2020

Informamos que a nota fiscal nº 587.296 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: farmaciascmchavantes@gmail.com.

SICOOB 756

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 02/08/2021	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST. 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44	
Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338					Nome Número 2161629-7	
Data de Emissão 21/08/2021	Número do Documento 587296/02	Espécie Doc. 01	Acabte SEM	Data do Processamento 21/08/2021	(*) Valor do Documento em R\$ 536,97	
Use do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 536,97	(-) Desconto / Abatimento	
Inspecões todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário: Valor Juros Mora Dia R\$ 2,15 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 10,74 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,60 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Outras Deduções	
					(*) Mora / multa	
					(*) Outros Acertos	
					(*) Valor Cobrado	

Pagador **STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
R MARIA FERRERA, 22 - CENTRO
CEP: 18670-029 CHAVANTES/SP

CNPJ 73.027.690/0001-46
2161629-7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICOOB 756

75691.43428 01109.633824 16162.970020 9 87000000053697

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 02/08/2021	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST. 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44	
Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338					Nome Número 2161629-7	
Data de Emissão 21/08/2021	Número do Documento 587296/02	Espécie Doc. 01	Acabte SEM	Data do Processamento 21/08/2021	(*) Valor do Documento em R\$ 536,97	
Use do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 536,97	(-) Desconto / Abatimento	
Inspecões todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário: Valor Juros Mora Dia R\$ 2,15 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 10,74 SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,60 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Outras Deduções	
					(*) Mora / multa	
					(*) Outros Acertos	
					(*) Valor Cobrado	

Pagador **STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**
R MARIA FERRERA, 22 - CENTRO
CEP: 18670-029 CHAVANTES/SP

CNPJ 73.027.690/0001-46
2161629-7

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST 591, WERBRAN
 PABRICO BELTRAO - PR
 C.N.E.J. 04372.020/0001-44
 PONE (46)3311-8888 CEP 86604-443

BANFE
 ENTREGA EM NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 587296
 CDE: 1
 PLATA: 1/2

CHAVE DE ACESSO: 4121 0404 3720 2800 0144 5500 1000 5872 9618 0363 3069
 (Consulte o manual de preenchimento de NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br)

NUMERO PRODUZIDO: 141210132491655 21/06/2021 19:53:40

DESTINATARIO/REMETENTE
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 DATA EMISSAO: 21/06/2021
 DATA DE VENCIMENTO: 21/06/2021
 HORA DE SAIDA: 09:51:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 715000838114
 UF: SP

BASE DE CALCULO DO ICMST
 VALOR DO ICMST: R\$ 102,51
 DESCONTU: R\$ 0,00
 VALOR DO ICMST: R\$ 102,51

BASE DE CALCULO DO IPI
 VALOR DO IPI: R\$ 0,00
 VALOR DO IPI: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 1.073,94
 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.073,94

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200
 CIDADE: LONDRINA
 UF: PR
 CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6013031914

CD PRODOTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.02.02656	(+)DEXAMETASONA 2MG/ML IM/V AMP IML - HIPOLABOR PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: T 002/21 Qtd: 100,00 Fab: 25/02/2021 Val: 31/01/2023;	30042069	500	6108	AMP	100,00000	2,4400	244,00	244,00	0,00	0,00	12,00	0,00
01.01.04442	(+)VITAMINA C 100MG/ML AMP SML - SANTISSA PF: 61,21 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 21303321 Qtd: 30,00 Fab: 01/05/2023; Lote: 21303421 Qtd: 70,00 Fab: 01/05/2023;	36039059	500	6108	AMP	100,00000	2,2492	224,92	224,92	0,00	0,00	12,00	0,00
01.01.04591	(+)CLORIDRATO DE 90,00 MG - SANOBIOF PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 20120488 Qtd: 90,00 Fab: 31/12/2020 Val: 31/12/2023;	30049059	000	6108	PR	90,00000	3,1200	280,80	280,80	0,00	0,00	12,00	0,00
01.01.03604	(+)CLORIDRATO DE 25MG C/28 - NOVA OLIM PF: 45,65 P/MC: 63,38 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 202844 Qtd: 1,00 Fab: 14/04/2023;	30049079	500	6108	CX	1,00000	12,3200	12,32	12,32	0,00	0,00	12,00	0,00
02.01.03571	(+)CATETER NASAL PROXIMO TIPO OCULOS - MEDSINDA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: 5697 Qtd: 30,00 Fab: 24/09/2024;	90163929	040	6108	UN	30,00000	1,1800	35,40	35,40	0,00	0,00	0,00	0,00
02.01.02206	(*)SERINGA DESE TMI: C/AG 13 X 4,5 - DESCARPACK PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vt ST: 0,00 Lote: S51AA006A Qtd: 300,00 Fab: 01/09/2020 Val: 30/09/2025;	90183119	200	6108	UN	300,00000	0,3850	115,50	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00

RESERVADO AO FISCO
 Nº do Contrato: 332820
 Recebido por: *Robiny*
 Horário: 17:00
 Conferido por: *Anderson*

RESERVAÇÃO DE VALORES
 VALOR: R\$ 1.073,94
 VALOR: 587296

DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Santa Casa Chavantes
 VALOR: R\$ 1.073,94

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal 31/07/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020 74 V

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUSTO, 911. WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-0000 CEP 85604-443

BANFE
 CANCELAMENTO AUTOMÁTICO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 587296
 0005
 0000 2/2

4121 0484 3720 2000 0144 5500 1000 9072 9011 8263 3850
 (Consulte os parâmetros abaixo no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br para obter as regras de validação)

NATURAL DO VENDEDOR
 Venda Mercad. Adquirir em Rápido, Perceitos dist e nao contribuiu

INSCRIÇÃO ESTADUAL 816014643118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 04.372.020/0001-44

02.01.02256
 0.0001 Lot: 1146 Qtd: 500.00 Fob: 01/02/2021 Val: 01/02/2026

CD	PROD	DESC	UNID	QTD	VAL	UN	QTD	VAL	UN	QTD	VAL	UN
02.01	02256	17SERINGA DESC 5ML S/AG B. SLIP - RMDESC PF 0.00 Base ST 0.00 Vig ST 0.0001 Lot: 1146 Qtd: 500.00 Fob: 01/02/2021 Val: 01/02/2026	LN	500.0000	0.3226	LN	161.00	161.00	6.64	0.00	4.00	0.00
				QTD TOTAL	0.3226	LN	161.00	161.00	6.64	0.00	4.00	0.00

RESERVA DE VALORES
 04.372.020/0001-44
 141210132491655 21 06-2021 19:53:40

RESERVA DE VALORES
 DOCUMENTO ELETRÔNICO GERADO POR SEI (sem selar cobli)

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2106-04.372.020/0001-44-55-001-000.587.296-118.263.385-0	587296	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuim	1 - Saída	41-2106-04372020000144-55-001-000587296-118263385-0

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	587296	21/06/2021 19:51:00-03:00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
04.372.020/0001-44	9023144821	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Município	UF
FRANCISCO BELTRAO	PR

Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
.*.690/0001-46	*****0838114	STA ***

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	Brasil

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 (...)	100,0000	AMP	2,44	244,00
2 (...)	100,0000	AMP	2,25	224,92
3 (...)	90,0000	FR	3,12	280,80
4 (...)	1,0000	CX	12,32	12,32
5 (...)	30,0000	UN	1,18	35,40
6 (...)	300,0000	UN	0,39	115,50
7 (...)	500,0000	UN	0,32	161,00
			Valor total	1.073,94

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data inclusão AN
Autorização de Uso	141210132491655	21/06/2021 às 19:53:40-03:00	21/06/2021 às 19:54:36

Digest Value
i1ZXJJ6GYLRmqZvsspJiFkcQlfs=

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020

Orçamentos - Materiais e Medicamentos



Andressa Souza <andressa@santacasachavantes.org>

14/06/2021 15:44



Para: darlymonay@santacasachavantes.org



COTAÇÃO - Farmácia.xlsx
122,21 KB

Boa tarde!

Segue em anexo a cotação dos materiais e medicamentos que estamos precisando em Taquarivai. Qualquer dúvida estou a disposição.

Grata

Atenciosamente, Andressa Souza

RES: Orçamentos - Materiais e Medicamentos



darlymonay@santacasachavantes.org <darlymonay@santacasachavantes.org>

14/06/2021 18:05



Para: 'Andressa Souza'

Andressa, boa tarde!

Autorizado compra de forma fracionada, conforme sugestão e preços unitários.



SANTA CASA
de Misericórdias

Darly Dias de S. Monay

Diretoria Operacional

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdias de Chavantes

Sociedade Administrativa Rua Deputado João Sacramento Hirata, 940 - Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05714-010

Sede Social: Rua Manoel Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 14970-000

Tel (11) 3739-0000 CNPJ 73.071.000/0001-48

www.santacasachavantes.org

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

RES: Orçamentos - Materiais e Medicamentos



dertymonay@santacasachavantes.org <dertymonay@santacasachavantes.org>

15/06/2021 17:40



Para: 'Andressa Souza'

Sim!

Compre de maneira fracionada e considere os custos unitários.



Darty Dias de S. Monay

Diretoria Operacional

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0996 CNPJ 73.027.600/0001-46

www.santacasachavantes.org

De: Andressa Souza <andressa@santacasachavantes.org>

Enviada em: terça-feira, 15 de junho de 2021 17:13

Para: dertymonay@santacasachavantes.org

Assunto: RES: Orçamentos - Materiais e Medicamentos

Boa tarde!

Você prefere que eu compre onde estiver com preço melhor e onde esteja em falta certo?

Santa Casa Chavantes

PA Taquarivai - 01/2020

ORÇAMENTO N° 123574 - 11/06/2021

 Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
 Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES CEP :18970-029
 Dados p/ Ppto.: PGTO ANTECIPADO

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.01.03734-CETOPROFENO 50MG/ML IM AMP 2ML ARTRINID 50MG/ML IM AMP 2ML C/50 PVC	28/02/2023	AMP	U QUIMICA	1049700040062	100.00000	1,9200	192,0000
2	01.02.02656-DEXAMETASONA 2MG/ML IM/IV AMP 1ML GEN DEXAMETASONA 2MG/ML IM/IV AMP 1ML PVC C/100	31/01/2023	AMP	HIPOLABOR	1134301140010	100.00000	2,4400	244,0000
3	01.01.03550-DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC	01/06/2022	AMP	FARMACE	1108500160039	100.00000	1,0000	100,0000
4	01.03.00696-ISOSSORBIDA 10MG CPR C/30 ISORDIL 10MG CPR C/30 PVC	01/10/2022	UN	EMS	1356900150025	30.00000	0,3490	10,4700
5	01.01.04168-DIPIRONA 1G IM/IV AMP 2ML SANTIDOR 1G AMP IM/IV 2ML PVC	01/07/2022	AMP	SANTISA	1018600120021	200.00000	0,8270	165,4000
6	01.01.03551-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML DIPIFARMA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/100	01/06/2022	AMP	FARMACE	1108500180048	200.00000	0,9150	183,0000
7	01.01.04211-DIAZEPAM 5MG CPR C/30 DIAZEPAM NQ 5MG CPR C/30	17/01/2023	UN	NOVA QUIM	1356905950054	100.00000	0,0920	9,2000
8	01.01.04670-DIAZEPAM 10MG CPR C/30 DIAZEPAM NQ 10MG CPR C/30	08/05/2022	UN	NOVA QUIM	1356905950062	100.00000	0,1050	10,5000
9	01.01.03877-COMPLEXO B IM/IV AMP 2ML HYPLEX B AMP IM/IV 2ML C/100 PVC	30/04/2023	AMP	HYPOFARMA	1038700290012	100.00000	4,3500	435,0000
10	01.01.04591-CL SODIO 0,9% FR 500ML CLORETO SODIO 0,9% IV SIST FECHADO 500ML	31/12/2022	FR	SANOBIOI	1013900190156	90.00000	3,1200	280,8000
11	01.01.03604-CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 CLOPIPLAX 75MG CPR C/28	14/04/2023	UN	NOVA QUIM	1058307180023	28.00000	0,4400	12,3200
12	01.01.04463-NEOMICINA POM 20G NEMICINA POM 20G	06/11/2023	UN	DELTA	1044001850021	10.00000	6,4200	64,2000
13	02.01.03571-CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS CATETER TIPO OCULOS C/100 COD 10201201	24/08/2024	UN	MEDSONDA		30.00000	1,1800	35,4000
14	02.01.00049-AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100 AGULHA DESC 13 X 4,5 C/100	10/11/2025	UN	BD		500.00000	0,1730	86,5000
15	02.01.00056-AGULHA DESC 40 X 12 C/100 AGULHA DESC 40 X 12 C/100	28/02/2026	UN	BD	SEM REGISTRO	500.00000	0,1860	93,0000
16	02.01.00054-AGULHA DESC 30 X 7 C/100 AGULHA DESC 30 X 7 C/100	28/02/2026	UN	BD	Santa Casa Chavantes	500.00000	0,1480	74,0000
17	02.01.00052-AGULHA DESC 25 X 7 C/100	28/02/2026	CX	BD	PA Taquarvai - 01/2020	500.00000	0,1770	88,5000

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vir Unitário	Total
	AGULHA DESC 25 X 7 C/100 (NAC)							
18	02.01.02256-SERINGA DESC 5ML S/AG B. SLIP SERINGA DESC 5ML S/AG B. SLIP C/500	01/02/2026	UN	RMDESC	SEM REGISTRO	500.00000	0,3220	161,0000
19	02.01.02201-SERINGA DESC 10ML S/AG B. SLIP SERINGA DESC 10ML S/AG B. SLIP C/400	28/02/2026	UN	BD	SEM REGISTRO	500.00000	0,6950	347,5000
20	02.01.03730-SERINGA DESC 3ML S/AG SERINGA DESC 3ML S/AG B SLIP	30/11/2025	UN	MEDIX		500.00000	0,3370	168,5000
21	02.01.02206-SERINGA DESC 1ML C/AG 13 X 4,5 SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 C/100	30/09/2025	UN	DESCARPACK	SEM REGISTRO	900.00000	0,3850	115,5000
22	02.01.02093-ESPARADRAPO 2,5CM X 0,9M ESPARADRAPO 2,5CM X 0,9M C/204	23/03/2023	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	24.00000	2,0469	49,1256
23	02.01.02091-ESPARADRAPO 1,2CM X 4,5M ESPARADRAPO 1,2CM X 4,5M C/144	26/02/2023	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	24.00000	2,6359	63,2616
24	02.01.02094-ESPARADRAPO 2,5CM X 4,5M ESPARADRAPO 2,5CM X 4,5M C/96	08/04/2023	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	24.00000	3,5459	85,1016
25	02.01.02095-ESPARADRAPO 5CM X 4,5M ESPARADRAPO 5CM X 4,5M C/96	17/03/2023	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	24.00000	5,6700	136,0800
26	02.01.02092-ESPARADRAPO 10CM X 4,5M ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/24	04/03/2023	UN	MISSNER	SEM REGISTRO	24.00000	11,5500	277,2000
27	02.01.02863-COLETOR MATERIAL PERF/CORT 13 LT COLETOR MATERIAL PERF/CORT 13LT C/20	19/02/2026	UN	DESCARBOX	SEM REGISTRO	3.00000	8,0800	24,2400
28	02.01.02864-SACO P/LIXO BCO HOSP 100LT C/100 SACO P/LIXO BRANCO HOSP 100LT C/100	01/07/2050	PCT	DESCARBOX	SEM REGISTRO	1.00000	50,6951	50,6951
29	02.01.03626-ALGODAO HIDROFILO ROLO 25G ALGODAO ROLO 25G	01/10/2025	UN	COTTONBABY		10.00000	2,0070	20,0700
30	02.01.03122-CATETER INTRA-VENOSO 22G CATETER INTRA-VENOSO 22G	30/09/2024	UN	BD		200.00000	2,2900	458,0000
31	02.01.01303-LUVA PROCED P C/PO C/100 LUVA PROCEDIMENTO P C/PO C/100	01/11/2025	CX	SUPERMAX	SEM REGISTRO	10.00000	77,0000	770,0000
32	02.01.03566-LUVA PROCED M C/PO C/100 LUVA PROCEDIMENTO C/PO TAM M C/100	01/03/2026	CX	G-TECH		10.00000	77,0000	770,0000
33	02.01.02541-SCALP N. 23 ESTERIL SCALP Nº 23 ESTERIL C/50 REF 388338	28/02/2026	UN	BD		500.00000	1,7200	860,0000

Total : R\$ 6.440,5639

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / FATURAMENTO MINIMO 750 ENTREGA 3 DIAS

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 12918318

11 DE JUNHO DE 2021

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (8762)**Fantasia:** SANTA CASA DE CHAVANTES**Endereço:** RUA MARIA FERREIRA,022**Cidade:** CHAVANTES**Bairro:** CENTRO**Cnpj/Cpf:** 73.027.690/0001-46**Contato:****Cep:** 18970-029**Telefone:** (14)3342-2358**Uf:** SP**E-mail:** farmaciascmchavantes@gmail.com**IE/RG:** 719.000.838.114**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	24193	CETOPROFENO IV/100 MG PO LIOF C/50 FR/50-UN	CRISTALIA HOSP	FA	100	4,1500	415,00
CETOPROFENO							Código MS: 1029803200033
0002	16172	XYLESTESIN/2% S/V C/10 FR 20 ML ESTJ/10-CX	CRISTALIA HOSP	AMP	30	7,2950	218,85
LIDOCAINA							Código MS: 1029803570027
0003	20876	DIPIRONA SODICA/500MG/ML SOL INJ C/120AMP 2 ML/120-CX	TEUTO HOSP	AP	240	0,5780	138,72
DIPIRONA SODICA							Código MS: 1037004700052
0004	24892	DIAZEPAM/10MG C/30 CPR***/30-UN	NEOQ GEN	CP	120	0,1593	19,12
DIAZEPAM							Código MS: 1046505100162
0005	15333	SORO FISIOLÓGICO 0,9% FRASCO SF 100ML	EQUIPLEX HOSP	UN	300	2,6500	795,00
CLORETO DE SODIO*							Código MS: 1177200010395
0006	37038	SORO FISIOLÓGICO/0,9% SOL INJ IV C/30 BOLSA 500ML/30-UN	HALEX ISTAR	BLS	90	3,6000	324,00
CLORETO DE SODIO*							Código MS: 1031100111691
0007	24451	CLOPIDOGREL/75MG C/28 CPR/28-UN	EMS GEN	CP	28	0,5107	14,30
CLOPIDOGREL							Código MS: 1023511960020
0008	34605	AGULHA HIPODERMICA /26G 13X0,45MM C/100/100-CX	SR	UN	500	0,0915	45,75
AGULHA DESCARTAVEL							Código MS: 80026180009
0009	30194	AGULHA HIPODERMICA/22G 25X0,70MM C/100/100-CX	DESCARPACK	UN	500	0,1140	57,00
AGULHA DESCARTAVEL							Código MS: 103330669063
Santa Casa Chavantes							
PA Taquarivaí - 01/2020							
0010	33899	AGULHA HIPODERMICA/21G 30X0,80MM C/100/100-CX	DESCARPACK	UN	500	0,1140	57,00

AGULHA DESCARTAVEL				Código MS: 10330669063
0011	33898	AGULHA HIPODERMICA/22G 30X0,70MM C/100/100-CX	DESCARPACK	UN 500 0,1140 57,00
AGULHA DESCARTAVEL				Código MS: 10330669063
0012	13728	SERINGA/HIPODERMICA/10ML LUER SLIP C/250/250-CX	SR	SERG 500 0,2560 128,00
SERINGA				Código MS: 80026180002
0013	34009	ESPARADRAPO/C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M	MISSNER	UN 24 7,5500 181,20
ESPARADRAPO				Código MS: 80003300005
0014	35560	COLETOR PERFURO CORTANTE/13L ECOLOGIC C/20/20-CX	DESCARBOX	UN 60 6,1000 366,00
COLETOR PERFURO+AMARELO PARDO+MOSTARDA				Código MS: 80937630002
0015	13328	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATHY HOSP	RL 10 11,4000 114,00
ALGODAO HIDROFILO				Código MS:
0016	13592	CATETER PERIFERICO/22G S/DISP SOLIDOR C/50/50-CX	LABOR IMPORT	UN 200 0,8790 175,80
CATETER PERIFERICO S/DISP +JELCO+ABOCATH				Código MS: 10369460151
0017	15504	LUVA PROCEDIMENTO/P LATEX C/PÓ C/100	DESCARPACK	CT 10 96,0000 960,00
LUVA LATEX				Código MS: 10330669104
0018	36987	MASCARA/N95 C/50/50-CX	SOL-MILLENNIUM BRASI	UN 100 3,5300 353,00
MASCARA+CIRURGICA+TRIPLA				Código MS:
0019	34078	ESCALPE/SCALP 23G S/ DISP C/100/100-CX	DESCARPACK	UN 500 0,2785 139,25
SCALP				Código MS: 10330660246
Total Geral: R\$ 4.558,99				
** QUATRO MIL,QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS **				
Cond.Pagto:	Á Vista		Validade Proposta:	5 Dias da Abertura
Transportadora:	Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA		Vendedor:	VEND H30 REGIANE MORAES
Condições de Fornecimento:				
POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.				

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

**Alfalagos Ltda - FILIAL**

Data: 11/06/2021

CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E.: 482081634114
RUA: RUA 15 DE NOVENBRO NRO: 1810
BAIRRO: CONDOMINIO INDUSTRIA
CEP: 13385-100
FONE / FAX:

ORÇAMENTO: 2098

A/C:

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 00007258
R MARIA FERREIRA Nº 22 - CENTRO - CHAVANTES - SP - CEP: 18970 - 029
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Fone:
Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 496 - DOURADO

Data: 11/06/2021
Insc. Est.: 719.000.838.114
Fax:
Validade: 13/06/2021
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marcas	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor IPI	Vlr. Total
1 38003	SER DESC 5ML S/AG SLIP BICO CENTRAL	SR I.		500	Uni	0,1757	0,00	87,85
2 38109	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/25	SR MS		500	Uni	0,3576	0,00	178,80
3 38001	SER DESC 3ML S/AG SLIP BICO CENTRAL	SR I.		500	Uni	0,2687	0,00	134,35
4 37801	COLETOR MAT PERFUROCORTANTE 13L	FLEXPELL		60	UN	5,9213	0,00	355,28
5 37561	SACO LIXO BCO LEITOSO RES INFECTAN	AZEPLAST		1	PCT	17,8169	0,00	17,82
6 37555	ALGODAO HIDROFILO 500G	NATHY		10	RI	9,9161	0,00	99,16
7 29684	CATETER INTRAVENOSO 22G KIT/10	DESCARPACK		200	Uni	0,7799	0,00	155,98
8 38335	LUVA PROC DE SEGURANCA PARA USO	DESCARPACK		10	CX	60,0000	0,00	600,00
9 38334	LUVA PROC DE SEGURANCA PARA USO	DESCARPACK		10	CX	60,0000	0,00	600,00
10 38851	MASCARA PROTECAO PFF2 Nº 95 KIT C/1	KSN		100	UN	5,0000	0,00	500,00
11 38338	SCALP 23 C/100	DESCARPACK		500	Uni	0,2222	0,00	111,10
12 37249	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/C	MISSNER		24	RI	7,8025	0,00	187,26
13 38887	AGULHA DESC 40X 12 C/100	SR MS		500	UN	0,1464	0,00	73,20
14 34978	AGULHA DESC 25X 7 C/100	SR MS		500	UN	0,0722	0,00	36,10
Valor da Mercadoria:								3.136,90
Valor Total IPI:								0,00
Total do Orçamento:								3.136,90

Observação:

E-mail do Usuário: GABRIELA RIBEIRO

Fone:

Ramal:

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

Pedido só será liberado após análise financeira

Página 1 de 1

RUA 15 DE NOVENB - CONDOMINIO INDUST - CEP: 13385-10 - NOVA ODESS - Fone/Fax:

e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br

**Alfalagos Ltda - FILIAL**

Data: 11/06/2021

CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E.: 482081634114
RUA: RUA 15 DE NOVEMBRO NRO: 1810
BAIRRO: CONDOMINIO INDUSTRIA
CEP: 13385-100
FONE / FAX:

ORÇAMENTO: 2097

AC:

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 00007258
R MARIA FERREIRA Nº 22 - CENTRO - CHAVANTES - SP - CEP: 18970 - 029
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Fone:
Cond. Pgto.: 30 DIAS
Vendedor: 496 - DOURADO

Data: 11/06/2021
Insc. Est.: 719.000.838.114
Fax:
Validade: 13/06/2021
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor IPI	Vlr. Total
1 27647	AMINOFILINA 240MG AMP 10ML C/100 KIT/	FARMACE	G	200	Amp	0,9224	0,00	184,48
2 4302	DICLOF SODICO 75MG AMP 3ML C/100 KI	FARMACE	S	100	Amp	0,7222	0,00	72,22
3 2387	LIDOCAINA 2% S/V 20ML C/10FR	CRISTALIA	S	25	Fc	7,3725	0,00	184,31
4 27646	DIPIRONA 1G AMP 2ML C/100 KIT/10	FARMACE	S	200	Amp	0,5833	0,00	116,66
5 26552	DIAZEPAM 10MG CPR SULC C/1000 BLT C/	SANTISA	S	100	Cpr	0,0822	0,00	8,22
6 37676	CLOPIDOGREL 75MG CPR C/28 CPR BLT	NOVA QUIMICA	S	56	Cpr	0,5189	0,00	29,06
7 30039	NEOMICINA+BACITRACINA 10G C/200TB K	RATI, DONADUZZ	G	10	Tb	1,6025	0,00	16,03
Valor da Mercadoria:								610,98
Valor Total IPI:								0,00
Total do Orçamento:								610,98

Observação:

Email do Usuário: GABRIELA RIBEIRO

Fone:

Ramal:

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

Pedido só será liberado após análise financeira



Boletos, Convênios e outros

G331031521492595024
03/08/2021 15:39:5003/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:39:50
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082361319895310126840007787030000026698

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: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	80.302
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	266,98
VALOR COBRADO	266,98

NR.AUTENTICACAO 7.160.A00.5D0.983.BA3

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
PA Taquarivaí - 01/2020

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

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	Nosso Número 109/00236131-9	Autenticação Mecânica

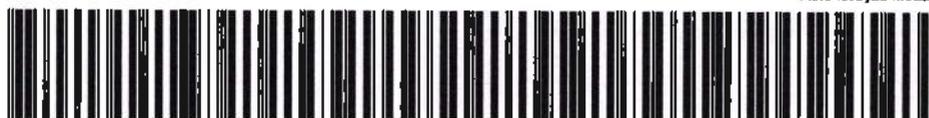
Itaú BANCO ITAÚ SA **Banco** **341-7** 34191.09008 23613.198953 10126.840007 7 87030000026698

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 322817/01	Espécie Doc DM	Acate N
Data Processamento 16/07/2021		Nosso Número 109/00236131-9	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda X
		Valor Moeda 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:322817/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 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA, SN centro-Chavantes SP CEP: 18970029			

Código de Barras

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5046445 Série A, emitido em 15/07/2021

Número de Nota

00322817

Data e Hora de Emissão

15/07/2021 18:59:05

Código de Verificação

TMNB-8PN8

20210719u08238299000129

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **08.239.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.563.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO**Endereço: **R HUNGRIA 988 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-805**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: **RUA MARIA FERREIRA SN - centro - CEP: 16970-029**Município: **Chavantes**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

Taquarivai > Contrato de Gestao no 001/2021

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

02919 - 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 5046445 Série A, emitido em 15/07/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>280,00</u>
INSS: R\$	<u>1,82</u>
IRRF: R\$	<u>-</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>-</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>266,98</u>
Conferido e validado por:	<u>[assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

15/07/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G334041425264738035
04/08/2021 14:33:5704/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:33:56
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750413640553293282055450009187030000296000

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	00.401
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.960,00
VALOR COBRADO	2.960,00

NR.AUTENTICACAO 9.CD0.F5B.987.FA2.BC7

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
PA Taquarivai - 01/2020

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco.					05/08/2021	
Beneficiário			CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.			02.535.864/0001-33		2938/20554-5	
Data do Documento	NP do Documento	Especie Doc.	Anexo	Data de Processamento	Número / Cód. do Documento	
02/08/2021	20210802007262	DV	N	02/08/2021	175/04364055-3	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	175	R\$			2960,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
Sr. Caixa: Não receber após 25/08/2021.					0,00	
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário.					(-) Outros Deduções	
Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento.					0,00	
Após o dia 25/08/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.					(+/-) Mora / Multa	
Produtos: Alimentação					0,00	
Beneficiário					(-) Outros Acréscimos	
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.					0,00	
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					(-) Valor Cobrado	
Pagador					2960,00	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES					73.027.690/0001-46	
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP						
					Código de Barra	



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Nome do Beneficiário		CNPJ/CPF	Data de Vencimento	Valor Cobrado
VR Benefícios e Serviços de Processamento Ltda.		02.535.864/0001-33	05/08/2021	2960,00
Agência / Código do Beneficiário		Número		Autenticação Mecânica
2938/20554-5		175/04364055-3		



TAQUARIVAI

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 27321088 Série 1, emitido em 06/08/2021 <small>20210809u02535864000133</small>	Número da Nota 27322877			
	Data e Hora de Emissão 06/08/2021 17:34:20 Código de Verificação FK4K-AVPG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 02.636.964/0001-33 Inscrição Municipal: 6.131.480-3 Nome/Razão Social: VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 480 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900 Município: São Paulo UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-48 Inscrição Municipal: --- Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029 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\$ 2.960,00 - (20 cartão(ões))				
Vencimento em 05/08/2021 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 115C76 21.2.B Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210802007262 LE: Taquarivai Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.960,00				
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\$)
2.960,00	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 27321088 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

10/08/2021



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.037.650/0001-46
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Pedido: 20210902007242
Data do Pedido: 02/09/2021 23:36

Summary table with columns: Produto, Data do Pedido, Valor Total do Pedido (R\$), Descrição, Valor Base, Beneficiários, Qtd. Produtivos, Total (R\$). Total: 2.960,00

Main table with columns: Nome, Valor do Benefício (R\$), Produto, CPF, Matrícula, Cód. Local Entrega, Local de Entrega, Cód. Departamento, Departamento, Emitido em, Recebido em, Assinatura. Includes names like Ana Carolina Diva Curtis, CRISTIANE SUNELATIS, Daniela Aparecida dos Santos Silva, etc.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.033.629
VALOR TOTAL	1.728,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIOVANE CESAR L BARROS	
AGENCIA: 0510-X CONTA: 33.629-7	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	D.BD0.002.DFD.E2A.FC6
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.039.523
VALOR TOTAL	1.772,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAISSA G C FIGUEIREDO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 39.523-4
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	B.349.886.2A1.8A7.D53
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.047.506
VALOR TOTAL	2.411,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MADIAN T PROENCA RAMOS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 47.506-8
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
=====

NR. AUTENTICACAO	B.898.8AB.60C.495.1F9
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.051.090
VALOR TOTAL	1.354,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA A FOGACA LIMA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.090-4
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
=====

NR.AUTENTICACAO	8.6A1.7B4.ED7.82D.C95
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.031.164
VALOR TOTAL	3.022,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANO M MORAIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.164-1
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	8.A3C.42A.988.C48.333
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:32:44
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.051.192
VALOR TOTAL	2.669,53

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARAH M PEREIRA SILVA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.192-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	0.850.7E0.102.BC9.548
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.051.663
VALOR TOTAL	2.194,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GABRIELE O MORAIS MANDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.663-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	5.981.E58.408.F88.A1F
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.051.692
VALOR TOTAL	3.611,84

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JULIA OTT OLIVEIRA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.692-9
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	8.F47.731.59C.4F9.DE3
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.051.737
VALOR TOTAL	1.305,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C DIVA CURIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 51.737-2
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	7.76A.53F.46F.403.F8C
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarival - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.052.319
VALOR TOTAL	2.963,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA L O ALVES
AGENCIA: 0510-X CONTA: 52.319-4
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	0.1A4.D1E.FD7.4FC.5D0
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.000.114.565
VALOR TOTAL	1.547,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIANA DE NELLO MATOS OL
AGENCIA: 0510-X CONTA: 114.565-7
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
=====

NR.AUTENTICACAO	2.AF3.F80.427.77F.0F9
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.510.039.024
VALOR TOTAL	1.485,04

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA ALMEIDA ELIAS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.039.024-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	C.81B.E4E.DE2.F7D.13A
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360910175947851
09/08/2021 10:32:4309/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCACLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2021
NR. DOCUMENTO 51.000.510.041.564
VALOR TOTAL 2.789,24

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL MANCEBO VOLPATO
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.041.564-5
VARIACAO DA POUANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO B.F88.662.761.BEF.12C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.Santa Casa Chavantes
PA Taquarval - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.510.051.676
VALOR TOTAL	1.279,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE SUNELAITIS
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.051.676-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	A.31A.48C.20E.C2D.E73
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	51.000.510.123.376
VALOR TOTAL	2.810,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELA APARECIDA DOS SAN
AGENCIA: 0510-X CONTA: 510.123.376-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	F.388.E97.0CD.734.785
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	167.500.000.021.771
VALOR TOTAL	1.882,29

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANETE R C MENDES SANTOS
AGENCIA: 1675-6 CONTA: 21.771-9
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D3E.3FB.3F6.693.628
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquariva - 01/2020

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/06/2021
NR. DOCUMENTO	214.500.000.016.445
VALOR TOTAL	1.154,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS T SANTOS
AGENCIA: 2145-8 CONTA: 16.445-3
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR. AUTENTICACAO	7.F8A.CFF.3DF.F6D.1A6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD709389 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	214.500.000.016.709
VALOR TOTAL	1.305,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RODRIGO B MARTINS
AGENCIA: 2145-8 CONTA: 16.709-6
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
=====

NR.AUTENTICACAO	A.DA4.908.705.27C.E0F
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarival - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:44
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	214.500.000.016.834
VALOR TOTAL	1.586,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KEILLA L M SOUTO
AGENCIA: 2145-8 CONTA: 16.834-3
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724

=====

NR.AUTENTICACAO	9.33D.48A.1F8.02F.0EF
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:32:43
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	215.700.510.011.500
VALOR TOTAL	2.015,56

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCIA EGLES
AGENCIA: 2157-1 CONTA: 510.011.500-0
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.724
PERIODICIDADE: MENSAL
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	2.A3C.149.607.092.CA0
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

Relação de Totais Líquidos
 Período de: 01/07/2021 à 31/07/2021

Pág: 1
 Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
 Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
 Complemento: *****
 Cidade: Taquarivaí

C.N.P.J./CEI: 73.027.690/0007-31
 Nº: 001
 Bairro: Centro
 UF: SP CEP: 18425-000

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
221	Ana Carolina Diva Curis	468.989.228-82	06/08/2021	1.305,55
360	Ana Lucia de Oliveira Alves	252.068.108-00	06/08/2021	2.963,81
226	CRISTIANE SUNELATIS	347.489.428-51	06/08/2021	1.279,20
55	Cristiano Monteiro de Moraes	202.606.938-71	06/08/2021	3.022,87
349	Daniel Mancebo Volpato	345.788.738-11	06/08/2021	2.789,24
374	Daniela Aparecida dos Santos Silva	368.888.148-66	06/08/2021	2.810,15
368	Fabiana de Mello Matos Oliveira	280.760.688-19	06/08/2021	1.547,52
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	410.207.058-33	06/08/2021	2.194,02
347	Giovane Cesar Leria Barros	442.811.258-09	06/08/2021	1.728,78
359	Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos	197.327.238-58	06/08/2021	1.882,29
229	Julia Ott Oliveira	441.499.758-50	06/08/2021	3.611,64
355	Keilla Luciane Moreira Souto	376.253.128-52	06/08/2021	1.586,47
227	MARCIA EGLES	070.659.469-08	06/08/2021	2.015,56
373	Madian Tarissa Froenca Ramos	312.009.218-52	06/08/2021	2.411,01
110	RODRIGO BRIAN MARTINS	363.618.398-26	06/08/2021	1.305,55
107	Raissa Gomes Chrischner Figueiredo	473.827.708-18	06/08/2021	1.772,47
354	Roberta Almeida Elias	367.293.548-44	06/08/2021	1.485,04
117	Sarah Machado Pereira	198.242.418-41	06/08/2021	2.669,53
122	Suzana Aparecida Fogaca de Lima	345.186.948-99	06/08/2021	1.354,20
123	Thais Tatiane dos Santos	442.312.398-35	06/08/2021	1.154,00
Total:				40.889,10

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020

09/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.45
0055 00055 0005

Pagamento em Processamento

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4

IDENT. PIX: E0000000020210809102732233733880
FAVORECIDO: Andressa Aparecida Moraes de Jesus S
CNPJ: **.942.416.****.**
BANCO : 403 CORA SCD S.A.
AGENCIA - CONTA
0001 - 0000000000001190299-9
VALOR: 4.489,55

DOCUMENTO: 080901
O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
6/NFSE
 Data e Hora de Emissão
02/08/2021 15:44:58
 Código de Verificação
D7F248EB27BED2B720D2
 Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 40.942.416/0001-43 IE: IM: 32620
 Razão Social: ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA
 Endereço : Rua Júlio Paperetti - Num: 357
 Bairro : Parque Residencial Itapeva - CEP: 18.406-220
 Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 73.027.690/0007-31 IE: IM:
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 Endereço : ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO - Num: 001. Bairro: CENTRO - CEP: 18.425-000
 Município : TAQUARIVAI - SP
 E-mail : contato@santacasachavantes.org

Local de Prestação de Serviço

Endereço : ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO - Num: 001. Bairro: CENTRO - CEP: 18.425-000
 Município : TAQUARIVAI - SP

Discriminação do Serviço

Referente a serviços de RT na Farmácia e Gestão do PA de Taquarivai no período de 01/07/2021 à 31/07/2021.

Contrato de Gestão 001/2020 Município de Taquarivai.

Pronto atendimento de Taquarivai. Rua Alameda 31 de dezembro, n 001

Valor: R\$4.500,00

Pix CNPJ 40.942.416/0001-43

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Código do Serviço: 04.07 - SERVIÇOS FARMACÊUTICOS

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.500,00	2,01	90,45	0,00

Total Tributos: 90,45. Percentual: 2,01%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.500,00

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de ANDRESSA APARECIDA MORAES DE JESUS SOUZA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
6/NFSE

Emissão

02/08/2021 15:44:58

Código de verificação

D7F248EB27BED2B720D2



Data

Identificação do Recebedor

Deduções

Valor Bruto: R\$ 4.500,00

INSS: R\$ — IRRF: R\$ —

PIS: R\$ — COFINS: R\$ —

ISSqN: R\$ — CSLL: R\$ —

Valor Líquido: R\$ 4.500,00

Conferido e

validado por: Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

NOME PROFISSIONAL: Andressa Aparecida Moraes de Jesus Souza

DATA INÍCIO: 01.07.2021

DATA FINAL: 31.07.2021

Relatório Mensal de Produtividade:

LOCAL: TAQUARIVAI

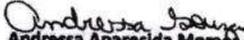
NOME PROFISSIONAL: Andressa Aparecida Moraes de Jesus Souza

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

- Farmacêutica RT, solicitação de compras de medicamentos e materiais. Recebimento e conferência das mercadorias recebidas. Conferência de estoques. Lançamentos de notas e mercadorias no sistema Sinconecta.
- Fechamento da revitalização do Teatro.
- Gestão da Unidade de Pronto atendimento e da equipe. Realização da escala dos colaboradores. Apoio na elaboração do relatório de prestação de contas.

Andressa Ap. Moraes de Jesus Souza
Coordenadora


Andressa Aparecida Moraes de Jesus Souza

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 - 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

Digitalizada com CamScanner

09/08/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.03
0055 00055 0001

Pagamento em Processamento

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4

IDENT. PIX: E0000000020210809182837679320470
FAVORECIDO: AUREA MENDES COMERON
CPF: ***.948.358.**
BANCO : 237 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA - CONTA
1577 - 0000000000000032097-8
VALOR: 451,55

DOCUMENTO: 080902

O debito foi efetuado em sua conta, e o pagamento esta sendo remetido ao recebedor. Enviaremos uma notificacao a voce assim que recebermos a confirmacao do credito na conta do recebedor.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

RECEBEMOS DE AUREA MENDES COMERON 10594835801 OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		Nº 000.000.067
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1

AUREA MENDES COMERON 10594835801 RODO. FRANCISCO ALVES NEGRAO, 540 - CENTRO, Taquarivaí, SP - CEP: 10420000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Extrato 1 - Saída 1 Nº 000.000.067 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0730 6100 9900 0130 5000 1000 0000 6713 0030 0600 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 133210054099901 - 20/07/2021 13:45	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PARCERIA AO FOMENTO DO MEIO TERC	CNPJ / CPF 30.618.099/0001-50
INSERTE O ESTADUAL 763013063117		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 28/07/2021
NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CEP 18970-000	DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 28/07/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 0 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DE ENTRADA SAÍDA 13:37
MUNICÍPIO Chavantes	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114		

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	462,00	
VALOR DO PIS/COFINS	VALOR DO PIS/COFINS	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES ACREDITADAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	462,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	Nº DE EN	CST	CFOP	UNID	QTD	VLB UNIT	VLB TOTAL	DE ICMS	VLB ICMS	VLB IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	REFEITÓRIOS	0901199	0102	5102	UN	1.000	462,000	462,00					

CÁLCULO DO ISSQN	
PRECÍPULO MUNICIPAL 0000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DEPOSITO CONT. F. REAJUSTO AGENCIA 1501 CONTA 32697-8	Data de Recebimento: 28/07/2021 Nº do Contrato: 33/2020 Recebido por: Andreza Jaeger Horário: 15:00 Conferido por: Andreza Jaeger

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fisco
 30/07/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2107-30.618.099/0001-50-55-001-000.000.067-130.030.065-9	67	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA	1 - Saída	35-2107-30618099000150-55-001-000000067-130030065-9

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	67	28/07/2021 13:37:00-03:00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
30.618.099/0001-50	763013063117	AUREA MENDES COMERON 10594835801

Município	UF
Taquarival	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 R...	1,0000	UN	462,00	462,00
			Valor total	462,00

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210854693981	28/07/2021 às 13:45:05-03:00	28/07/2021 às 13:45:12

Digest Value
ov0e1IVorfxWKYvdREaNQ8foXNg=

Santa Casa Chavantes
PA Taquarival - 01/2020

Posto Saúde

- x (21/06) 1 marmiteix
- x (23/06) 1 marmiteix
- x (26/06) 1 marmiteix / murilo/
- x (26/06) 1 marmiteix fanta / murilo/
- x (27/06) 1 marmiteix / murilo/
- x (28/06) 1 marmiteix (Shuman)
- x (28/06) 1 marmiteix fanta (Rodolfo)
- x (29/06) 1 marmiteix (Shuman)
- x (30/06) 1 marmiteix (Reges)
- x (01/07) 1 marmiteix fanta (Rodolfo)
- x (02/07) 1 marmiteix (Shuman)
- x (02/07) 1 marmiteix (Reges)
- x (03/07) 1 marmiteix
- x (04/07) 1 marmiteix (Rodolfo)
- x (10/07) 1 marmiteix (Ana Cristina)
- x (11/07) 1 marmiteix médica
- x (11/07) 2 marmiteix paciente
- x (15/07) 1 marmiteix fanta (Rodolfo)
- x (16/07) 1 marmiteix (André)
- x (17/07) 1 marmiteix (Rodolfo)
- x (18/07) 1 marmiteix (André) + 1 fanta (André)
- x (19/07) 1 marmiteix
- x (22/07) 1 marmiteix (Rodolfo)
- x (23/07) 1 marmiteix (André)
- x (23/07) 1 marmiteix (Reges)
- x (24/07) 1 marmiteix (Reges)
- x (24/07) 1 marmiteix fanta (Reges)
- x (25/07) 1 marmiteix (André)
- x (25/07) 1 marmiteix fanta (André)
- x (26/07) 1 marmiteix fanta (Rodolfo)

~~(27/07) 1 marmiteira (Reges)~~

33

Refeições 14,00cd.

valor = 462,00

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G333111630661314018
11/08/2021 16:34:54**Debitado**

Agência 55-8
Conta corrente 15724-4 SANTA C M CHAVANTES

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2913 RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO
Conta corrente (com DV) 127841
Conta Pagamento 0000
CNPJ 37.787.172/0001-67
Nome favorecido IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.101
Valor 75.399,90
Data transferência 11/08/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BA30F89427278806

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
PA Taquarvaí - 01/2020

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00000130			
	Data e Hora de Emissão 03/08/2021 12:06:23 Código de Verificação YB5L-5X7B			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67 Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA Endereço: R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.641.247-1 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0007-31 Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO 001 - centro - CEP: 19426-000 Município: Taquarivaí	Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ----			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Nota fiscal referente aos Serviços Médicos prestados (médico clínico 24h) no Pronto Atendimento do município de Taquarivaí. Referente ao mês de Julho de 2021 dos dias 01 ao 31, totalizando 31 plantões 24h. TOTAL DE HORAS: 744 h ANDRE LUIZ PIO CASTELÕES - CRM/SP 145785 - 120 h CINTHIA GABRIELA CORTES REIS - CRM/SP 224025 - 12 h FILIPE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA - CRM/SP 161458 - 60 h LUIZ ALBERTO CALVO NOGUEIRA - CRM/SP 48974 - 156 h REGIS VIANA NEIVA - CRM/SP 207055 - 72 h RODOLFO CORREA DUARTE - CRM/SP 180913 - 204 h SHAWKI HUSSEIN SHUMAN - CRM/SP 172221 - 72 h MURILO DUARTE CARMO - CRM/SP 162125 - 24 h VITOR STOLJAR - CRM/SP 149680 - 24 h VALOR LÍQUIDO => R\$ 75.410,35 Dados para depósito Banco Bradesco Agência 2913 CC 12784-1				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 80.352,00				
NISS (R\$) -	IRRF (R\$) 1.205,28	CSLL (R\$) 803,52	COFINS (R\$) 2.410,56	PIS/PASEP (R\$) 622,29
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 80.352,00	Alíquota (%) 2,00%	Valor do ISS (R\$) 1.607,04	Crédito (R\$) 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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>80.352,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>1.205,28</u>
PIS: R\$	<u>522,29</u>
COFINS: R\$	<u>2.410,56</u>
ISSQN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>803,52</u>
Valor Líquido: R\$	<u>75.410,35</u>
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020

ESCALA MÉDICA - JULHO 2021
UNIDADE TAQUARIVAI - PRONTO ATENDIMENTO




	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H	LUZ NOGUEIRA	LUZ NOGUEIRA	FLÁVIO	LUZ NOGUEIRA	SHAWY	MARLO	RODOLFO DUARTE
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO DUARTE	SHAWY	SHAWY	RODOLFO DUARTE	VITOR	MARLO	RODOLFO DUARTE
DIURNO 7-19 H	LUZ NOGUEIRA	LUZ NOGUEIRA	FLÁVIO	LUZ NOGUEIRA	ANDRE	ANDRE	ANDRE
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO D	SHAWY	SHAWY	RODOLFO D	RODOLFO D	RODOLFO D	ANDRE
DIURNO 7-19 H	LUZ NOGUEIRA	LUZ NOGUEIRA	FLÁVIO	LUZ NOGUEIRA	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO DUARTE	SHAWY	SHAWY	RODOLFO D	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE
DIURNO 7-19 H	LUZ NOGUEIRA	LUZ NOGUEIRA	FLÁVIO	LUZ NOGUEIRA	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO DUARTE	SHAWY	SHAWY	RODOLFO D	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE
DIURNO 7-19 H	LUZ NOGUEIRA	LUZ NOGUEIRA	FLÁVIO	LUZ NOGUEIRA	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO DUARTE	SHAWY	SHAWY	RODOLFO D	ANDRE	RODOLFO D	ANDRE

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



IRB EXCELLENCE IN HEALTH
PRONTO ATENDIMENTO TAQUARIVAI

APONTAMENTO MÉDICO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021



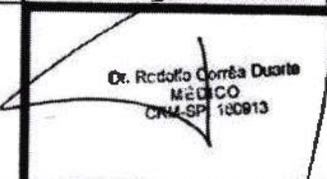
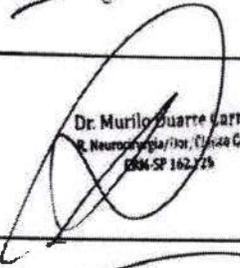
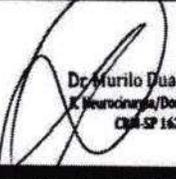
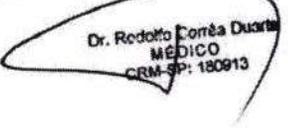
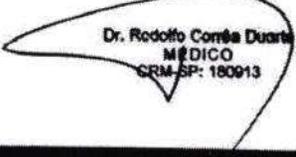
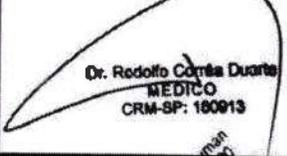
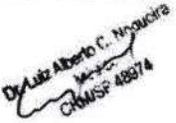
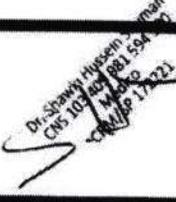
NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANDRE LUIZ PIO CASTELÕES	145785										24	24					12
CINTHIA GABRIELA CORTES REIS	224025																
FILIPE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA	161458					12									12		
LUIZ ALBERTO CALVO NOGUEIRA	48974	12				12	12		12				12	12		12	
REGIS VIANA NEIVA	207055		12														
RODOLFO CORREA DUARTE	180913	12		24	12				12				12			12	12
SHAWKI HUSSEIN SHUMAN	172221		12				12	12						12	12		
MURILO DUARTE CARMO	162125			24													
VITOR STOLIAR	149680									24							
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANDRE LUIZ PIO CASTELÕES	145785		24					12		24							120
CINTHIA GABRIELA CORTES REIS	224025														12		12
FILIPE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA	161458				12	12							12				60
LUIZ ALBERTO CALVO NOGUEIRA	48974			12	12		12				12	12	12	12			156
REGIS VIANA NEIVA	207055							12	24			12	12				72
RODOLFO CORREA DUARTE	180913	24		12			12				12			12	12	24	204
SHAWKI HUSSEIN SHUMAN	172221					12											72
MURILO DUARTE CARMO	162125																24
VITOR STOLIAR	149680																24
TOTAL de HORAS por DIA		24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	744

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2021

IRB EXCELLENCE IN HEALTH
PRONTO ATENDIMENTO TAQUARIVAI
APONTAMENTO MÉDICO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021

MÉDICOS	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H
ANDRE LUIZ PIO CASTELÕES	145785	120	10
CINTIA GABRIELA CORTES REIS	224025	12	1
FILIFE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA	161458	60	5
LUIZ ALBERTO CALVO NOGUEIRA	48974	156	13
REGIS VIANA NEIVA	207055	72	6
RODOLFO CORREA DUARTE	180913	204	17
SHAWKI HUSSEIN SHUMAN	172221	72	6
MURILO DUARTE CARMO	162125	24	2
VITOR STOLIAR	149680	24	2
TOTAL		744	62

 MÉDICO JULHO / 2021 TAQUARIVÁ-SP - PRONTO ATENDIMENTO PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE		
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48874	 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
02/07/2021	 Dr. Shailly Jackson S. Lima Médico CRM/SP 17221	 Régis Maria Neiva CRM-SP 207055 Médico
03/07/2021	 Dr. Murilo Duarte Carmo R. Neurocirurgia/Dor, Clínica Geral CRM-SP 162.125	 Dr. Murilo Duarte Carmo R. Neurocirurgia/Dor/Clínica Geral CRM-SP 162.125
04/07/2021	 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913	 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
05/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48874	 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
06/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48874	 Dr. Shailly Jackson S. Lima Médico CRM/SP 17221

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 - 18425-000 TAQUARIVÁ / SP

Digitizada com CamScanner

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivá - 01/2020



SANTA CASA de Misericórdia

MÉDICO JULHO / 2021
TAQUARIVÁ-SP - PRONTO ATENDIMENTO
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/07/2021	Dr. Filipe Nogueira CRM-SP 18149 07 JUL. 2021	Dr. Redolfo Corêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
08/07/2021	Dr. Filipe Nogueira CRM-SP 18149 08 JUL. 2021	Dr. Redolfo Corêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
09/07/2021	Dr. Vitor Sallier Médico CRM / SP 149680	Dr. Vitor Sallier Médico CRM / SP 149680
10/07/2021	Dr. André Castella MÉDICO CRM/SP 142.785	Dr. André Castella MÉDICO CRM/SP 142.785
11/07/2021	Dr. André Castella MÉDICO CRM/SP 142.785	Dr. André Castella MÉDICO CRM/SP 142.785
12/07/2021	Dr. Filipe Nogueira Médico CRM/SP 18149	Dr. Redolfo Corêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 - 18425-000 TAQUARIVÁ / SP

Digitalizada com CamScanner

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivá - 01/2020



SANTA CASA
de Misericórdia

MÉDICO JULHO / 2021
TAQUIRIVAI-SP - PRONTO ATENDIMENTO
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/07/2021	Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM-SP 48874 	 Dr. Redolfo Corrêa Duarte Médico CRM-SP 180913
14/07/2021	Dr. Elaine Nogueira CRM-SP 18148-7527 1.121 14 JUL 2021 	 Dr. Redolfo Corrêa Duarte Médico CRM-SP 180913
15/07/2021	Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM-SP 48874 	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
16/07/2021	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913 	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
17/07/2021	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913 	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
18/07/2021	Dr. Michel Custódio MÉDICO CRM-SP 145.785 	Dr. Michel Custódio MÉDICO CRM-SP 145.785

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 - 18425-000 TAQUARIVAI / SP

Digitizada com CamScanner

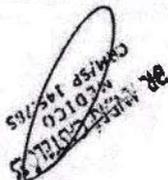
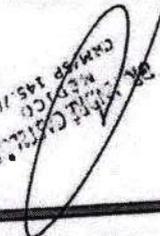
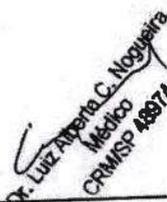
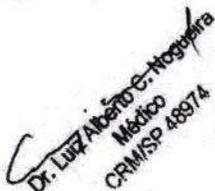
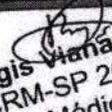
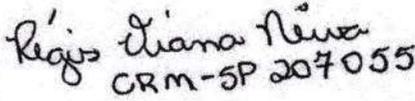
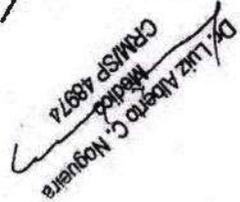
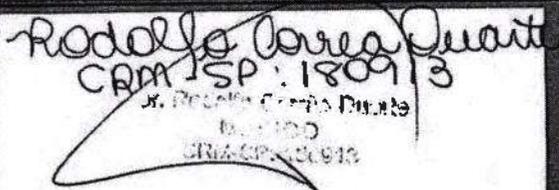
Santa Casa Chavantes
PA Taquirivaí - 01/2020

MÉDICO JULHO / 2021		
SANTA CASA de Misericórdia		
TAQUIRIVAI-SP - PRONTO ATENDIMENTO		
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE		
IRB		
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/07/2021	Dr. Luiz Alberto C. Nogueira MÉDICO CRM-SP: 18874	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
20/07/2021	Dr. Luiz Alberto C. Nogueira MÉDICO CRM-SP: 18874	Dr. Filipe Nogueira MÉDICO CRM-SP: 18874 20 JUN. 2021
21/07/2021	Dr. Filipe Nogueira MÉDICO CRM-SP: 18874 21 JUN. 2021	Dr. Sheila Augustin Shuman MÉDICO CRM-SP: 17721
22/07/2021	Dr. Luiz Alberto C. Nogueira MÉDICO CRM-SP: 18874	Dr. Redolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
23/07/2021	Dr. KISSÉ CASTRO MÉDICO CRM-SP: 18874	Régis Viana Neiva MÉDICO CRM-SP: 207055

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 - 18425-000 TAQUIRIVAI / SP

Digitalizada com CamScanner

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/07/2021	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055 Médico	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055 Médico
25/07/2021	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055 Médico	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055 Médico
26/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48974	 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913
27/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48974	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055 Médico
28/07/2021	 Dr. Filipe Nogueira CRM 161.663.7532-16420 Ortopedia e Traumatologia	 Régis Viana Neiva CRM-SP 207055
29/07/2021	 Dr. Luiz Alberto C. Nogueira Médico CRM/SP 48974	 Rodolfo Corrêa Duarte CRM SP: 180913 Dr. Rodolfo Corrêa Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 – 18425-000 TAQUARIVAI / SP Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

MÉDICO JULHO / 2021		PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE	
Plantão Diurno		Plantão Noturno	
30/07/2021	<p><i>Cintia Gabriela C. Reis</i></p> <p>Dra. Cintia Gabriele C. Reis Médica CRM-GO 28346</p>		<p>Dr. Rodolfo Comés Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913</p>
31/07/2021	<p>Dr. Rodolfo Comés Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913</p>		<p>Dr. Rodolfo Comés Duarte MÉDICO CRM-SP: 180913</p>

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 1 - 19425-000 TAQUARIVAI / SP

Digitalizada com CamScanner

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

**Boletos, Convênios e outros**G338121705756652007
12/08/2021 17:08:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.08.23
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85890000037-9 86060179210-0 81265505387-0 30276900007-5
Data do pagamento	12/08/2021
CNPJ/CEI/CPF	73027690/0007-31
COMPETENCIA	07/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	12/08/2021
VALOR DEPOSITO	3.786,06
Valor Total	3.786,06

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
PA Taquarivaí - 01/2020



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/08/2021 - 21:01:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.325,87	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0007-31	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.786,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.786,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2021

858900000379 860601792100 812655053870 302769000075

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 11/08/2021 - 21:01:31

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 47.325,87	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0007-31	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 12/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.786,06	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.786,06
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/08/2021

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal 12/08/2021

858900000379 860601792100 812655053870 302769000075

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 05/08/2021

HORA: 17:07:09

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

COMPETÊNCIA: 07/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31

SIMPLES: 1

FGTS - 84

QTDE TRABALHADORES

20

REMUNERAÇÃO

47.325,87

DEPÓSITO

3.786,06

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

3.786,06

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

Santa Casa Chavantes
PA Taquarival - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G333131318093392016
13/08/2021 13:29:1013/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:29:10
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

BANCO SICOOB S.A.

75691434280110963382416962110017187110000264080

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANT

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	81.301
DATA DE VENCIMENTO	13/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	13/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.640,00
VALOR COBRADO	2.640,00

NR.AUTENTICACAO A.CE6.6FD.374.6AE.04D

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
PA Taquarivaí - 01/2020

Informamos que a nota fiscal nº 594.491 relativa a esta cobrança foi gerada eletronicamente e enviada para o email: farmaciascmchavantes@gmail.com.

SICOOB | 756

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 13/08/2021
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR CNPJ: 04.372.020/0001-44					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338
					Nosso Número 2169621-1
Data de Emissão 16/07/2021	Número do Documento 594491/01	Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 16/07/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 2.640,80
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 2.640,80	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 10,56 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 52,82 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,89 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP: 18970-029 CHAVANTES/SP

CNPJ 73.027.690/0001-46
2169621-1

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

SICOOB | 756

75691.43428 01109.633824 16962.110017 1 87110000264080

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 13/08/2021
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR CNPJ: 04.372.020/0001-44					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338
					Nosso Número 2169621-1
Data de Emissão 16/07/2021	Número do Documento 594491/01	Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 16/07/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 2.640,80
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 2.640,80	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 10,56 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 52,82 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,89 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CEP: 18970-029 CHAVANTES/SP

CNPJ 73.027.690/0001-46
2169621-1

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUSTI, 591 - WERBRAN PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N° 594491
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4121 0704 3720 2000 0144 5500 1000 5944 9115 7083 0162
 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz do Estado

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Recob. Torcciros dest a nao contribuiu
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9023144821
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 NÚMERO PROTOCOLO: 141210153155713 16/07/2021 16:28:50

DESTINATÁRIO/REMITENTE: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 CNPJ: 73.027.690/0001-46
 ENDEREÇO: R. MARIA FERREIRA, 22 / COMPL.:
 CHAVANTES
 MUNICÍPIO: CHAVANTES
 UF: SP
 CEP: 18970-029
 FONE/FAX: (14)3342-1866
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114
 DATA EMISSÃO: 16/07/2021
 DATA DE ENT. SAÍ: 16/07/2021
 HORA DE SAÍDA: 16:26:00

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200
 QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: MARCA
 FRETE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem
 CODIGO ANTT: PLACA
 CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR
 PESO LÍQUIDO: 0,000

COD. PROD	DISC. PROD	DESCR. DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	CÁLCULO DO IMPOSTO	
															VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
01.01.03550	(+)	DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP - FARMACE PF: 82.47 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: DC20F067 Qtd: 100,00 Fab: 02/06/2020 Val: 02/06/2023;	30039047	300	6108	AMP	100,00000	1,0000	100,00	100,00	4,00	0,00	4,00	0,00	R\$ 52,63	R\$ 2.640,80
01.01.03551	(-)	DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML - FARMACE PF: 107,65 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: DP20F250 Qtd: 200,00 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023;	30039099	000	6108	AMP	200,00000	0,6850	137,00	137,00	16,44	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,80
01.01.04442	(+)	VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML - SANTISA PF: 61,21 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 21503821 Qtd: 100,00 Fab: 01/06/2021 Val: 01/06/2023;	30039099	500	6108	AMP	100,00000	4,9000	490,00	490,00	58,80	0,00	12,00	0,00		
01.03.00519	(-)	HIOSC/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 - BOEHRINGER PF: 11,23 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: C70690 Qtd: 102,00 Fab: 09/11/2020 Val: 09/11/2023;	30043999	200	6108	UN	102,00000	12,9000	1.315,80	1.315,80	52,63	0,00	4,00	0,00		
01.02.03304	(+)	HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML - FARMACE PF: 100,62 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: HS21E025 Qtd: 200,00 Fab: 09/06/2021 Val: 30/05/2023;	30039099	000	6108	AMP	200,00000	2,9900	598,00	598,00	71,76	0,00	12,00	0,00		

Data de Recebimento: 21/07/2021
Nº do Contrato: 33/2020
Recebido por: Anderson Souza
Horário: 11:29
Conferido por: Anderson Souza

RECIBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
 DATA DE RECEBIMENTO: Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 26/07/2021
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 VALOR: Santa Casa Chavantes PA Taquarivai - 01/2020 R\$ 2.640,80
 NF-e NÚMERO: 594491 SÉRIE: 1



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2107-04.372.020/0001-44-55-001-000.594.491-157.083.016-2	594491	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	1 - Saída	41-2107-04372020000144-55-001-000594491-157083016-2

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	594491	16/07/2021 16:26:00-03:00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
04.372.020/0001-44	9023144821	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Município	UF
FRANCISCO BELTRAO	PR

Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
.*.690/0001-46	*****0838114	STA ***

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	Brasil

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 (...)	100,0000	AMP	1,00	100,00
2 (...)	200,0000	AMP	0,69	137,00
3 (...)	100,0000	AMP	4,90	490,00
4 (...)	102,0000	UN	12,90	1.315,80
5 (...)	200,0000	AMP	2,99	598,00
			Valor total	2.640,80

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210153155713	16/07/2021 às 16:28:50-03:00	16/07/2021 às 16:43:34

Digest Value
QlmtY3B9GGDS+pGGdp0dH+KIWAo=

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020



Solicitante: ANDRESSA Local: SEDE Comprador: DEIVID ARAUJO Destino da compra: P. A. TAQUARIVA Endereço: ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO 01

MAPA DE COTAÇÕES

Fornecedor	A werbran			B medicamental			C Imperto lab		
	UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR TT
KAVIT (ampola)	25			R\$ -	R\$ -		R\$ 1,91	R\$ 47,75	
FLUMAZENIL (ampola)	10			R\$ -	R\$ -		R\$ 12,53	R\$ 125,30	
FUROSEMIDA (ampola)	100			R\$ -	R\$ -				
ACIDO TRANEXAMICO (ampola)	100			R\$ 39,63	R\$ 3.963,00		R\$ 4,30	R\$ 430,42	R\$ 690,00
OMEPRAZOL (frasco ampola)	100			R\$ -	R\$ -		R\$ 23,55	R\$ 2.354,61	R\$ 4.200,00
DRAMIM (ampola)	100			R\$ -	R\$ -		R\$ 1,66	R\$ 166,35	R\$ 378,00
DIPIRONA (ampola)	200			R\$ 0,69	R\$ 137,40				R\$ 194,00
BUSCOPAN SIMPLES (ampola)	200			R\$ 2,99	R\$ 598,00				
BUSCOPAN COMPOSTO (ampola)	130			R\$ 12,90	R\$ 1.677,00				
DICLOFENACO (ampola)	100			R\$ 1,00	R\$ 100,00		R\$ 2,18	R\$ 218,00	
DIPROSPAN (ampola)	100			R\$ 6,98	R\$ 698,00		R\$ 6,00	R\$ 600,00	
DIAZEPAN (ampola)	100			R\$ 4,55	R\$ 455,00				
VITAMINA C (ampola)	100			R\$ 4,90	R\$ 490,00				
JELCO 22	300			R\$ 2,21	R\$ 663,00				R\$ 741,00
AGULHA 25X08	500			R\$ 0,15	R\$ 73,00				R\$ 75,00
VALOR TOTAL				R\$ 8.854,40			R\$ 3.403,21	R\$ 7.269,05	
TIPOFRETE				R\$ 0,00					R\$ 0,00
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 8.854,40			R\$ 3.403,21	R\$ 7.269,05	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R\$ 8.854,40			R\$ 3.403,21	R\$ 7.269,05	
FORMA DE PAGAMENTO				28 dias			28 dias	28 dias	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				3 dias			3 dias	3 dias	
Faturamento Mínimo				R\$ 850,00			R\$ 1.000,00	R\$ 600,00	

Observação do Comprador: COMPRAS FEITAS FRACIONADA POR FALTA DE MEDICAMENTOS NAS EMPRESAS E PROCURAMOS MENOR VALOR PARA COMPRA

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: SANTA CASA DE CHAVANTES
Maurício Pardo dos Reis
Diretor Administrativo

DIREÇÃO OPERACIONAL: Santa Casa de Chavantes
Deivid Araujo
OBSERVAÇÕES: Compras

werbran: R\$ 8.854,40
medicamental: R\$ 3.403,21
imperto lab: R\$ 7.269,05

Santa Casa Chavantes
PA Taquariva - 01/2020



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 99999 - 20/07/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES

Dados p/ Pgto.: 28 DIAS

CEP: 18970-029

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vir Unitário	Total
1	01.02.02999-DIAZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV AMP 2ML C/100 PVC	31/05/2023	AMP	SANTISA	1018600300011	100.00000	4,5500	455,0000
2	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,56 IM/IV SML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP SML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700130030	30.00000	12,9000	387,0000

Total : R\$ 842,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00, entrega 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 12979338

15 DE JULHO DE 2021

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816)

Contato:

Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Cep: 18425-000

Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO,,,,,001

Telefone: (11)0373-9069 R 6

Cidade: TAQUARIVAI

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: andressa@santacasachavantes.org

Cnpj/Cpf: 73.027.690/0007-31

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	30084	FLUMAZIL/0,1MG/ML 10AMP C/5ML***/10-UN	CRISTALIA HOSP	AMP	10	9,0830	90,83
0002	16108	TRANSAMIN/SOL INJ C/5 AMP 5 ML/5-CX	NIKKHO HOSP	AMP	100	4,3042	430,42
0003	26498	PANTASUN/40MG PÓ INJ.CX 1 FA	SUN PHARMA HOSP	CX	100	23,5461	2.354,61
0004	16252	NAUSICALM/50MG C/50 AMP 1 ML/50-CX	UNIAOQ HOSP	AMP	100	1,6635	166,35
0005	26439	BETAMETASONA/DIP+FOS 02MG AMP	NEOQ GEN	FR	100	3,6100	361,00
0006	13592	CATETER PERIFERICO/22G S/DISP SOLIDOR C/50/50-CX	LABOR IMPORT	UN	300	0,8993	269,80
0007	36980	AGULHA HIPODERMICA/21G 25X0,8MM C/100/100-CX	SOL-MILLENNIUM BRASI	UN	500	0,1123	56,14

Total Geral: R\$ 3.729,15

**** TRES MIL,SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: CIF - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

Vendedor: VEND H28 LUIZ CAMILO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020

Compras

De: Luiz Camilo <vendascap19@medicamental.com.br>
Enviado em: sexta-feira, 16 de julho de 2021 15:10
Para: Compras@santacasachavantes.org
Cc: EDUARDO PEREIRA
Assunto: RE: ORÇAMENTO _ Medicamental
Anexos: Cópia de SOLICITAÇÃO DE COMPRAS - taquarivai _ 16072021.xlsx

David,
Boa tarde,

Segue conforme conversamos, fico no aguardo somente da Ordem de compra.

medicamental		MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA				
		VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GR2 - CANDIDO PORTINARI				
		CEP: 14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP				
		TEL: (16) 3505-4900 - Fax: (16) 3505-4900				
		CNPJ: 31.378.288/0001-66 - IE: 797.409.146.110				
		www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br Usuário: LUIZ CAMILO				
PEDIDO Nº 12981872		16 DE JULHO DE 2021				
Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816)		Contato:				
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Cep: 18425-000				
Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO, 001		Telefone: (11) 0373-9069 R 6				
Cidade: TAQUARIVAI		Uf: SP				
Bairro: CENTRO		E-mail: andressa@santacasachavantes.org				
Cnpj/Cpf: 73.027.690/0007-31		IE/RG: ISENT0				
Produtos						
Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
30084	FLUMAZIL/0,1MG/ML 10AMP C/5ML***	CRISTALIA HOSP	UN	1	90,8298	90,83
16108	TRANSAMIN/SOL INJ C/5 AMP 5 ML	NIKKHO HOSP	CX	20	21,5208	430,42
26498	PANTASUN/40MG PÓ INJ.CX 1 FA	SUN PHARMA HOSP	CX	100	23,8461	2.354,61
16252	NAUSICALM/50MG C/50 AMP 1 ML	UNIAOQ HOSP	CX	2	83,1739	166,35
26439	BETAMETASONA/DIP+FOS 02MG AMP	NEOQ GEN	FR	100	3,6100	361,00
36980	AGULHA HIPODERMICA/21G 25X0,8MM C/100	SOL-MILLENNIUM BRASI	CX	5	11,2280	56,14
Total Produtos - Qtd: 228 - R\$ 3.459,35						
Total Geral: R\$ 3.459,35						

Atenciosamente,

Luiz Henrique Vieira Camilo
Tele vendas Hospitalar

11. 5081-3536 - ramal 3762
vendascap19@medicamental.com.br
medicamentaldistribuidora



De: Luiz Camilo
Enviado: quinta-feira, 15 de julho de 2021 12:23
Para: Compras@santacasachavantes.org <Compras@santacasachavantes.org>
Cc: EDUARDO PEREIRA <eduardo.repmed@gmail.com>
Assunto: ORÇAMENTO _ Medicamental

David,
Boa tarde.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

Agradeço por nos atender da Medicamental.

**IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais**

Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME

CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719.000.838.114

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

Validade da proposta
20/07/2021Previsão de entrega
15 DIAS

A/C: DEIVID

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
25	VITAMINA K (KAVIT) 10 MG INJ IM 1 ML - CRISTALIA	CX C/25AMP	1,91	47,75
10	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML C1 AMP - HIPLABOR	CX C/5AMP	12,53	125,30
100	AC TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML AMP - HIPOLABOR	CX C/100AMP	6,90	690,00
100	OMEPRAZOL 40 MG FR/A INJ - U. QUIMICA	CX C/50FR/A	42,00	4.200,00
100	DRAMIN B6 DL 10 ML AMP - TAKEDA	CX C/100AMP	3,78	378,00
200	DIPIRONA DIPIFARMA 500 MG/ML AMP 2 ML - FARMACE	CX C/100AMP	0,97	194,00
100	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP - TEUTO	CX C/100AMP	2,18	218,00
100	BETAMETASONA+FOSF. BETAMETASONA 1 ML AMP - BRAIN	CX C/1AMP	6,00	600,00
300	CATETER ANGIOCATH 22G - BD	CX C/200UN	2,47	741,00
500	AGULHA HIP. 0,80 X 25 MM - BD	CX C/100UN	0,15	75,00
			Total	7.269,05
			Valor líquido	7.269,05

Forma de pagamento:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 20 DIAS

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020**Observações:**



IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais
Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos
Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME

CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

OBS: VALORES CÔTADOS POR UNIDADE, CAIXA PADRÃO AO LADO DE CADA ITEM.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

ORÇAMENTO N° 99999 - 16/07/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES

Dados p/ Pçto.: 28 DIAS

CEP :18970-029

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vir Unitário	Total
1	01.01.03551-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML DIPIFARMA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/100	01/06/2022	AMP	FARMACE	1108500180048	200.00000	0,6850	137,0000
2	01.02.03304-HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML GEN ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV 1ML C/100 PVC	21/05/2023	AMP	FARMACE	1108500430011	200.00000	2,9900	598,0000
3	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700130030	102.00000	12,9000	1.315,8000
4	01.01.03550-DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC	02/06/2022	AMP	FARMACE	1108500160039	100.00000	1,0000	100,0000
5	01.01.04442-VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML VITASANTISA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 PVC	01/06/2023	AMP	SANTISA	1018600231001	100.00000	4,9000	490,0000

Total : R\$ 2.640,8000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00, entrega em 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G338161448664483013
16/08/2021 14:50:4616/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:50:47
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

BCO SAFRA S.A.

=====

42297154060003006661742221637228887150000084200

BENEFICIARIO:

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DIST MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE CH

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO 81.601

DATA DE VENCIMENTO 17/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 842,00

VALOR COBRADO 842,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.26A.4A8.1D6.2C4.607

=====

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
PA Taquarivaí - 01/2020

Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC		Agência/Código do Beneficiário 15400-/003006661		Motivos da não Entrega (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 422216372		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nr. indicado
Vencimento 17/08/2021	Número do Documento 595069/01	Mora Diária em R\$ 3,37	Valor do Documento em R\$ 842,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não Procurado	<input type="checkbox"/> Endereço Ineficiente
Recebi(emos) o Bloquete/Título Com as características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador	

(Corte aqui)

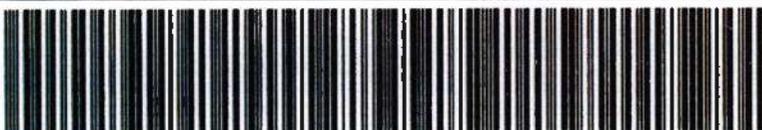
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC		Agência/Código do Beneficiário 15400-/003006661		Nosso Número 422216372	Vencimento 17/08/2021
Data de Emissão 20/07/2021	Número do Documento 595069/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2021	(=) Valor do Documento em R\$ 842,00
Use do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(-) Desconto / Abatimento
Instruções JURO DIÁRIO DE R\$ 3,37 POR ATRASO DE PGTO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Outras Deduções
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao banco SAFRA S/A, ficando vedado qualquer outra forma de pagamento que não seja através do presente boleto					(+) Mora / multa
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA 22					(+) Outros Acréscimos
Pagador / Avalista					(=) Valor Cobrado
Recebimentos através do Cheque nr. do Banco					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após pagamento do Cheque pelo Banco Sacado					

(Corte aqui)

(Corte aqui)

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					Vencimento 17/08/2021
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC		CNPJ: 04.372.020/0001-44		Agência/Código do Beneficiário 15400-/003006661	
Data de Emissão 20/07/2021	Número do Documento 595069/01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/07/2021	Nosso Número 422216372
Use do Banco	Carteira 02	Especie R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento em R\$ 842,00
Instruções (texto de Responsabilidade do Beneficiário) JURO DIÁRIO DE R\$ 3,37 POR ATRASO DE PGTO APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS Este boleto representa duplicata cedida fiduciariamente ao banco SAFRA S/A, ficando vedado qualquer outra forma de pagamento que não seja através do presente boleto.					(-) Outras Deduções
Unidade Beneficiária					(+) Mora / multa
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP					(+) Outros Acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV. NATALINO FAUST. 591. WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 PONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 INSCRIÇÃO AUTCLAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 595069
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4121 0704 3720 2000 0144 5500 1000 5950 6911 7865 6131
 Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 816014643118

DESTINATÁRIO / REMETENTE: STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO: R MARIA FERREIRA, 22 / COMPL. :
 MUNICÍPIO: CHAVANTES
 PONE / FAX: (14)3342-1866

BAIRRO: CENTRO
 CEP: 18970-029

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114

DATA EMISSÃO: 20/07/2021
 DATA DE ENT / SAÍ: 20/07/2021
 HORA DE SAÍDA: 14:46:00

CNPJ: 04.372.020/0001-44

NÚMERO DO PROTOCOLO: 141210155424344 20/07/2021 14:50:08

RECEBAMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO: Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 26/07/2021

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Santa Casa Chavantes PA Taquarivaí - 01/2020

VALOR: R\$ 842,00

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
01.02.02999	(+)DIÁZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML - SANTISA PF: 53,11 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Port: B Il Lot: 20104121 Qtd: 100,00 Fab: 01/04/2021 Val: 31/05/2023;	30049064	500	6108	AMP	100,00000	4,5500	455,00	455,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01.03.00519	(-)HIOSCIDIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV SML C73 - BOEHRINGER PF: 11,23 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lot: C70600 Qtd: 30,00 Fab: 09/11/2020 Val: 09/11/2023;	30043999	200	6108	UN	30,00000	12,9000	387,00	387,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 842,00 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS: R\$ 15,48 VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 842,00													

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
 ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO NORTE, 1200
 MUNICÍPIO: LONDRINA
 UF: PR

FRATE POR CONTA: 0 - Por conta do Rem
 PLACA: _____

CNPJ/CPF: 44.914.992/0017-03
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 6013031914

TRANSPORTADORA / VOLUME: _____
 CÓDIGO ANTT: _____

PREÇO BRUTO: 0,00
 PREÇO LÍQUIDO: 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DOS TRIBUTOS		CÁLCULO DO VALOR TOTAL DA NOTA	
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR LÍQUIDO
R\$ 0,00	R\$ 15,48	R\$ 842,00	R\$ 15,48	R\$ 842,00	R\$ 842,00

Data de Recebimento: 26/07/2021
Nº do Contrato: 33/2020
Recebido por: Emanuelle
Horário: 10:50
Contornado por: Julia

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

re 144@nrc.com.br Aliquota de 4%, conforme Decreto 6890/2012. - PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEBITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACREDITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO LABEIS. - (+)Positiva: 455,00 | (-)Negativa: 387,00 | (=)Neutra: 0,00 Filial - Postal: 1 - 032.025 SAC 0800 727 9866 Repres: 75- ANDERSON DUARTE - Fone: 46 3211 5022 Obs Cpf: Endereço de entrega: Ponto atendimento Taquarivaí - SP Alameda 31 de Dezembro 01 CEP 18425000 - BANCO DO BRASIL - Agência: 0616-5 -NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 54,18-- -ITEM 87 E 95 DO ANEXO V DO RICMS/PR--

NF-e

NÚMERO: 595069
 SÉRIE: 159V



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
41-2107-04.372.020/0001-44-55-001-000.595.069-117.865.613-1	595069	4.00

Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros dest a nao contribuin	1 - Saída	41-2107-04372020000144-55-001-000595069-117865613-1

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	595069	20/07/2021 14:46:00-03:00

Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
04.372.020/0001-44	9023144821	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Município	UF
FRANCISCO BELTRAO	PR

Destinatário

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
.690/0001-46	**0838114	STA ***

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	Brasil

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 (...)	100,0000	AMP	4,55	455,00
2 (...)	30,0000	UN	12,90	387,00
			Valor total	842,00

Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	141210155424344	20/07/2021 às 14:50:08-03:00	20/07/2021 às 14:59:56

Digest Value
R7uY3lgNxbsHUfnReTF9ebO318Y=

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 99999 - 20/07/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES

Dados p/ Pgto.: 28 DIAS

CEP: 18970-029

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.02.02999-DIAZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV AMP 2ML C/100 PVC	31/05/2023	AMP	SANTISA	1018600300011	100.00000	4,5500	455,00000
2	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700190030	30.00000	12,9000	387,00000

Total : R\$ 842,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00, entrega 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarival - 01/2020



IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais
Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos
Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME
CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719.000.838.114

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

Validade da proposta
20/07/2021Previsão de entrega
15 DIAS

A/C: DEIVID

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
25	VITAMINA K (KAVIT) 10 MG INJ IM 1 ML - CRISTALIA	CX C/25AMP	1,91	47,75
10	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML C1 AMP - HIPLABOR	CX C/5AMP	12,53	125,30
100	AC TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML AMP - HIPOLABOR	CX C/100AMP	6,90	690,00
100	OMEPRAZOL 40 MG FR/A INJ - U. QUIMICA	CX C/50FR/A	42,00	4.200,00
100	DRAMIN B6 DL 10 ML AMP - TAKEDA	CX C/100AMP	3,78	378,00
200	DIPIRONA DIPIFARMA 500 MG/ML AMP 2 ML - FARMACE	CX C/100AMP	0,97	194,00
100	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP - TEUTO	CX C/100AMP	2,18	218,00
100	BETAMETASONA+FOSF. BETAMETASONA 1 ML AMP - BRAIN	CX C/1AMP	6,00	600,00
300	CATETER ANGIOCATH 22G - BD	CX C/200UN	2,47	741,00
500	AGULHA HIP. 0,80 X 25 MM - BD	CX C/100UN	0,15	75,00
Total				7.269,05
Valor líquido				7.269,05

Forma de pagamento:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 20 DIAS

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020**Observações:**



IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais
Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos
Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME
CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

OBS: VALORES COTADOS POR UNIDADE, CAIXA PADRÃO AO LADO DE CADA ITEM.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
 Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 12979338

15 DE JULHO DE 2021

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816)**Contato:****Fantasia:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**Cep:** 18425-000**Endereço:** AL 31 DE DEZEMBRO,,,,,001**Telefone:** (11)0373-9069 R 6**Cidade:** TAQUARIVAI**Uf:** SP**Bairro:** CENTRO**E-mail:** andressa@santacasachavantes.org**Cnpj/Cpf:** 73.027.690/0007-31**IE/RG:** ISENT0**Produtos**

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qty	Unitário	Total
0001	30084	FLUMAZIL/0,1MG/ML 10AMP C/5ML***/10-UN	CRISTALIA HOSP	AMP	10	9,0830	90,83
0002	16108	TRANSAMIN/SOL INJ C/5 AMP 5 ML/5-CX	NIKKHO HOSP	AMP	100	4,3042	430,42
0003	26498	PANTASUN/40MG PÓ INJ.CX 1 FA	SUN PHARMA HOSP	CX	100	23,5461	2.354,61
0004	16252	NAUSICALM/50MG C/50 AMP 1 ML/50-CX	UNIAOQ HOSP	AMP	100	1,6635	166,35
0005	26439	BETAMETASONA/DIP+FOS 02MG AMP	NEOQ GEN	FR	100	3,6100	361,00
0006	13592	CATETER PERIFERICO/22G S/DISP SOLIDOR C/50/50-CX	LABOR IMPORT	UN	300	0,8993	269,80
0007	36980	AGULHA HIPODERMICA/21G 25X0,8MM C/100/100-CX	SOL-MILLENNIUM BRASI	UN	500	0,1123	56,14

Total Geral: R\$ 3.729,15**** TRES MIL,SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS ******Cond.Pagto:** 30 DIAS**Validade Proposta:** 5 Dias da Abertura**Transportadora:** CIF - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI**Vendedor:** VEND H28 LUIZ CAMILO**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 99999 - 19/07/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES CEP :18970-029
Dados p/ Pgto.: 28 DIAS

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Ctde.	Vlr Unitário	Total
1	01.01.03550-DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC	02/06/2022	AMP	FARMACE	1108500160039	100.00000	1,0000	100,00000
2	01.01.03551-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP 2ML DIPIFARMA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/100	01/06/2022	AMP	FARMACE	1108500180048	200.00000	0,6850	137,00000
3	01.01.04442-VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML VITASANTISA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 PVC	01/06/2023	AMP	SANTISA	1018600231001	100.00000	4,9000	490,00000
4	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700130030	102.00000	12,9000	1.315,80000
5	01.02.03304-HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML GEN ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV 1ML C/100 PVC	24/05/2023	AMP	FARMACE	1108500430011	200.00000	2,9900	598,00000

Total : R\$ 2.640,8000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00 entrega 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G336161446664483016
16/08/2021 14:51:2716/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:51:27
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4*****
BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300097007173287130000345935

BENEFICIARIO:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDANOME FANTASIA:
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA
CNPJ: 73.027.690/0007-31

NR. DOCUMENTO	81.602
NOSSO NUMERO	3136773000097007
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.459,35
VALOR COBRADO	3.459,35

NR. AUTENTICACAO 8.900.301.CB7.333.2B9

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0000 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 0068
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

BANCO DO BRASIL
RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0006158-1	Data do Documento 16/07/2021	Vencimento 15/08/2021
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816) AL 31 DE DEZEMBRO,,,,001 - CENTRO 18425-000 - TAQUARIVAI-SP	Número Documento: 88539-01	Nosso Número: 3136773000097007	Valor do Documento: 3.459,35

Autenticação Mecânica
BANCO DO BRASIL
001-0
00190.00009 03136.773003 00097.007173 2 87130000345935

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS BANCO DO BRASIL					Vencimento 15/08/2021
Beneficiário MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA - 31.378.288/0001-66					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0006158-1
Endereço Beneficiário VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - 14093-500-RIBEIRAO PRETO-SP					
Data do documento: 16/07/2021	No. do documento 88539-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 3136773000097007-2
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 3.459,35
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 17,30 AO DIA EM CASO DE DUVIDAS LIGUE: (16) 3505-4900 CONHEÇA O NOSSO SITE: WWW.MEDICAMENTAL.COM.BR ATENÇÃO: DEPÓSITOS EFETUADOS NA CONTA DA EMPRESA SEM PREVIA AUTORIZAÇÃO E SEM IDENTIFICAÇÃO NÃO LIQUIDA A PARCELA. EM CASO DE COMPRA PARCELADA, O NÃO PAGAMENTO DA PARCELA NA DATA CORRETA, ENSEJARÁ O VENCIMENTO ANTECIPADO DAS DEMAIS. PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO. Atenção Parcela: 01 de 01					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816)
 AL 31 DE DEZEMBRO,,,,001 - CENTRO
 18425-000 - TAQUARIVAI-SP
 73.027.690/0007-31

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

 Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020

RECIBIMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.459,35 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - AL 31 DE DEZEMBRO, 001 CENTRO TAQUARIVAI-SP



NFe N°. 000.088.539
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
N°. 000.088.539
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0731 3782 8800 0166 5500 1000 0885 3911 2982 4932
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797409146110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____ CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES** CNPJ/CPF: 73.027.690/0007-31 DATA DA EMISSÃO: 16/07/2021
ENDEREÇO: **AL 31 DE DEZEMBRO, 001** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 18425-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 16/07/2021
MUNICÍPIO: **TAQUARIVAI** UF: **SP** FONE / FAX: 11037390696 INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 19:43:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 15/08/2021
Valor R\$ 3.459,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.459,35	598,39	0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,35
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.459,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO: **RUA MARIA CERON VOLPE,2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114
QUANTIDADE: 4 ESPECIE: **Volumes** MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 5,357 PESO LÍQUIDO: 5,357

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OKST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36980	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI Lote: 01008004 Qtd: 5 Val: 31/07/2025	90183219	000	5102	CX	5	11,2280	56,14	56,14	7,47			13,30	
26439	BETAMETASONA DIP-FOS 02MG AMP/NEOQ GEN G+ PMC: 22.30 Lote: B30H2378 Qtd: 100 Val: 09/11/2022 FCT:2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89	30049029	500	5102	FR	100	3,6100	361,00	361,00	43,32			12,00	
30084	FLUMAZIL 0,1MG/ML 10AMP C/5ML***/CRISTALIA HOSP/CI S+ Lote: 21010176 Qtd: 1 Val: 02/01/2023	30049069	000	5102	UN	1	90,8300	90,83	90,83	16,35			18,00	
16252	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 119.45 Lote: 2100358 Qtd: 2 Val: 30/01/2023 FCT:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728	30045090	500	5102	CX	2	83,1750	166,35	166,35	29,94			18,00	
26498	PANTASUN 40MG PO INJ.CX 1 FA/SUN PHARMA HOSP S+ PMC: 140.33 Lote: HAC1235A Qtd: 100 Val: 31/03/2023	30049069	200	5102	CX	100	23,5461	2.354,61	2.354,61	423,83			18,00	
16106	TRANSAMIN SOL INJ C/5 AMP 5 ML/NIKKHO HOSP R- PMC: 56.09 Lote: 0321022 Qtd: 20 Val: 31/03/2023 FCT:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	20	21,5210	430,42	430,42	77,48			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: entrega 19/07/2021 validade maior
COMPRA DAVID
Orc 12981872 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AEE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AEE: 1.18.507-0- AEE: 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 688,15 Estadual: R\$ 415,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e., do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD ITAPEVA - R 70 - INT

RESERVADO AO FISCO
Data de Recebimento: 15/07/2021
Nº do Contrato: 33/2020
Recobido por: *Andreza Souza*
Horário: 10:40
Conferido por: *Andreza Souza*

Impresso em 16/07/2021 às 22:30:13

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

13/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2107-31.378.288/0001-66-55-001-000.088.539-112.982.493-2	88539	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	88539	16/07/2021 18:43:00-03:00	16/07/2021 19:43:00-03:00	3.459,35

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
31.378.288/0001-66	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	797409146110	SP

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0007-31	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	3 - Operação não presencial (teleatendimento)	

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	GeWeb 4.00	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída		gA8uPICXJxNso8wb1rb/dyXL4yA=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210805855281	16/07/2021 às 18:43:18-03:00	16/07/2021 às 18:43:24
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891213307640536	20/07/2021 às 13:26:07-03:00	20/07/2021 às 13:26:07

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	HOSP - SP
CNPJ	Endereço
31.378.288/0001-66	VIA ANHANGUERA, S/N KM 307 950M GP2
Bairro / Distrito	CEP
CANDIDO PORTINARI	14093-500
Município	Telefone
3543402 - RIBEIRAO PRETO	(16)3505-4900
UF	País
SP	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
797409146110	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	3543402
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0007-31	AL 31 DE DEZEMBRO, 001	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	18425-000	
Município	Telefone	
3553856 - TAQUARIVAI	(11)03739-0696	
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	
	xml@portaldaintrega.com.br	

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AGULHA HIPODERMICA 21G 25X0,8MM C/100/SOL-MILLENNIUM BRASI	5,0000	CX	56,14

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
36980	90183219	1301500
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
1230000059428	CX	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
1230000059428	CX	5,0000

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

172 ✓

Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
11,2280000000	11,2280000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		16,33
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
01008004	5.000	2020-06-01	2025-07-31	

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
56,14	13,3000	7,47
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
0080937150032		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

2	BETAMETASONA DIP+FOS 02MG AMP/NEOQ GEN	100,0000	FR	361,00
---	--	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
26439	30049029	1300200
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

173 ✓

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
7898095343125	FR	100,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898095343125	FR	100,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
3,6100000000	3,6100000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		91,87

Número da FCI

2BA99D2A-3DC2-4569-9C8F-9522F87A5D89

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
B20H2378	100.000	2020-11-09	2022-11-09	

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
361,00	12,0000	43,32
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos

Medicamento 1

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1558400060034		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		22,30
Motivo da isenção da ANVISA		
	Santa Casa Chavantes	
	PA Taquarivaí - 01/2020	

Informações adicionais do produto

Descrição

G+

3	FLUMAZIL 0,1MG/ML 10AMP C/5ML***/CRISTALIA HOSP/C1	1,0000	UN	90,83
---	--	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
30084	30049069	1300300
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
7896676427950	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896676427950	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
90,8300000000	90,8300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		23,12
Número da FCI		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21010176	1.000	2021-01-02	2023-01-02	

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
90,83	18,0000	16,35
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

175 ✓

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1029802870035		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		0,00
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição

S+

4	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP	2,0000	CX	166,35
---	--	--------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
16252	30045090	1300301
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
7896006272717	CX	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896006272717	CX	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
83,1750000000	83,1750000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		42,34
Número da FCI		
5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728		

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
2100358	2,000	2021-01-30	2023-01-30	

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

176 ✓

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
166,35	18,0000	29,94
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST
04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1049711280027		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		119,45
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
S-

5	PANTASUN 40MG PO INJ.CX 1 FA/SUN PHARMA HOSP	100,0000	CX	2.354,61
---	--	----------	----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
26498	30049069	1300300
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
7898909980317	CX	100,0000

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

177 ✓

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898909980317	CX	100,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
23,5461000000	23,5461000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		820,82

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
HAC1235A	100.000	2021-04-01	2023-03-31	

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
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.354,61	18,0000	423,83
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (alíquota zero))

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1468200210017		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		140,33
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição

S+

6	TRANSAMIN SOL INJ C/5 AMP 5 ML/NIKKHO HOSP	20,0000	CX	430,42
---	--	---------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	Santa Casa Chavantes
16108	30039099	1300401	PA Taquarivaí - 01/2020

178 ✓

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
7897460400364	CX	20,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7897460400364	CX	20,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
21,5210000000	21,5210000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		109,54

Número da FCI

55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41

Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
0321022	20.000	2021-04-20	2023-03-31	

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
430,42	18,0000	77,48
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

PIS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))

COFINS

CST

04 - Operação Tributável (tributação monofásica (aliquota zero))

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

179 ✓

Detalhamento específico dos medicamentos**Medicamento 1**

Código de Produto da ANVISA	Nro. do Lote	Quantidade de produtos no lote
1565100450026		
Data de fabricação	Data de validade	Preço Máximo Consumidor
		58,09
Motivo da isenção da ANVISA		

Informações adicionais do produto

Descrição
R-

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
3.459,35	598,39	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	3.459,35
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	3.459,35	1.104,02	

Dados do Transporte

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

Transportador

CNPJ	Razão Social / Nome	
15.066.184/0001-60	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI	
Inscrição Estadual	Endereço Completo	Município
647598751114	RUA MARIA CERON VOLPE,2260	SAO JOSE DO RIO PRETO
UF		
SP		

Volumes

Volume 1	Santa Casa Chavantes PA Taquarivaí - 01/2020
----------	---

Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
4	Volumes	
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	5,357	5,357

Dados de Cobrança

Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
88539	3.459,35	0,00
Valor Líquido		
3.459,35		

Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	15/08/2021	3.459,35

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		3.459,35

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 Adicionais de Interesse do Fisco

Descrição

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 688,15 Estadual: R\$ 415,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

entrega 19/07/2021_validade maior_COMPRAS DAVID_Orc 12981872 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols_ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br_AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0_AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3_AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Observações do Contribuinte

Campo	Texto	Santa Casa Chavantes PA Taquarivaí - 01/2020
-------	-------	---

ROTA

CD ITAPEVA - R 70 - INT

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
PA Taquarivaí - 01/2020



WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 99999 - 20/07/2021

Cliete: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES

Dados p/ Pgto.: 28 DIAS

CEP :18970-029

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.02.02999-DIAZEPAM 5MG/ML AMP IM/IV 2ML GEN DIAZEPAM 10MG IM/IV AMP 2ML C/100 PVC	31/05/2023	AMP	SANTISA	1018600300011	100.00000	4,5500	455,0000
2	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700130030	30.00000	12,9000	387,0000

Total : R\$ 842,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00, entrega 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020

**IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais**

Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos
Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME

CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719.000.838.114

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

Validade da proposta
20/07/2021

Previsão de entrega
15 DIAS

A/C: DEIVID

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
25	VITAMINA K (KAVIT) 10 MG INJ IM 1 ML - CRISTALIA	CX C/25AMP	1,91	47,75
10	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML IV 5 ML C1 AMP - HIPLABOR	CX C/5AMP	12,53	125,30
100	AC TRANEXAMICO 50 MG/ML 5 ML AMP - HIPOLABOR	CX C/100AMP	6,90	690,00
100	OMEPRAZOL 40 MG FR/A INJ - U. QUIMICA	CX C/50FR/A	42,00	4.200,00
100	DRAMIN B6 DL 10 ML AMP - TAKEDA	CX C/100AMP	3,78	378,00
200	DIPIRONA DIPIFARMA 500 MG/ML AMP 2 ML - FARMACE	CX C/100AMP	0,97	194,00
100	DICLOFENACO SODICO 25 MG/ML 3 ML AMP - TEUTO	CX C/100AMP	2,18	218,00
100	BETAMETASONA+FOSF. BETAMETASONA 1 ML AMP - BRAIN	CX C/1AMP	6,00	600,00
300	CATETER ANGIOCATH 22G - BD	CX C/200UN	2,47	741,00
500	AGULHA HIP. 0,80 X 25 MM - BD	CX C/100UN	0,15	75,00
Total				7.269,05
Valor líquido				7.269,05

Forma de pagamento:

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 20 DIAS

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020

Observações:



IMPERIO LAB - Materiais Laboratoriais
Avenida da Emancipação, 3770 - Bloco I - Sala 01 - Parque dos
Pinheiros - Hortolândia - SP - CEP: 13184-654

(19) 2117-7200

Imperiolaboratoriais@gmail.com

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME
CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

OBS: VALORES COTADOS POR UNIDADE, CAIXA PADRÃO AO LADO DE CADA ITEM.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP:14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
Tel/Fax: (16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br

ORÇAMENTO (HOSPITALAR) Nº 12979338

15 DE JULHO DE 2021

Agente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (81816)

Contato:

Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Cep: 18425-000

Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO,,,,,001

Telefone: (11)0373-9069 R 6

Cidade: TAQUARIVAI

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: andressa@santacasachavantes.org

Cnpj/Cpf: 73.027.690/0007-31

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	30084	FLUMAZIL/0,1MG/ML 10AMP C/5ML***/10-UN	CRISTALIA HOSP	AMP	10	9,0830	90,83
0002	16108	TRANSAMIN/SOL INJ C/5 AMP 5 ML/5-CX	NIKKHO HOSP	AMP	100	4,3042	430,42
0003	26498	PANTASUN/40MG PÓ INJ.CX 1 FA	SUN PHARMA HOSP	CX	100	23,5461	2.354,61
0004	16252	NAUSICALM/50MG C/50 AMP 1 ML/50-CX	UNIAOQ HOSP	AMP	100	1,6635	166,35
0005	26439	BETAMETASONA/DIP+FOS 02MG AMP	NEOQ GEN	FR	100	3,6100	361,00
0006	13592	CATETER PERIFERICO/22G S/DISP SOLIDOR C/50/50-CX	LABOR IMPORT	UN	300	0,8993	269,80
0007	36980	AGULHA HIPODERMICA/21G 25X0,8MM C/100/100-CX	SOL-MILLENNIUM BRASI	UN	500	0,1123	56,14

Total Geral: R\$ 3.729,15

**** TRES MIL,SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUINZE CENTAVOS ****

Cond.Pagto: 30 DIAS

Validade Proposta: 5 Dias da Abertura

Transportadora: Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIRELI

Vendedor: VEND H28 LUIZ CAMILO

Condições de Fornecimento:

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**

CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

ORÇAMENTO N° 99999 - 19/07/2021

Cliente: 924414 - STA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R MARIA FERREIRA - 22 - CHAVANTES CEP :18970-029

Dados p/ Pgto.: 28 DIAS

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.01.03550-DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM 3ML AMP DICLOFARMA 25MG/ML IM 3ML AMP C/100 PVC	02/06/2022	AMP	FARMACE	1108500160039	100.00000	1,0000	100,00000
2	01.01.03551-DIPIRONA 500MG/ML IM/IV AMP 2ML DIPIFARMA 500MG/ML IM/IV 2ML AMP C/100	01/06/2022	AMP	FARMACE	1108500180048	200.00000	0,6850	137,00000
3	01.01.04442-VITAMINA C 100MG/ML AMP 5ML VITASANTISA C 100MG/ML AMP 5ML C/100 PVC	01/06/2023	AMP	SANTISA	1018600231001	100.00000	4,9000	490,00000
4	01.03.00519-HIOSCI/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML C/3 BUSCOPAN COMPOSTO AMP 5ML C/3	09/11/2023	UN	BOEHRINGER	1036700130030	102.00000	12,9000	1.315,80000
5	01.02.03304-HIOSCINA 20MG/ML AMP IM/IV 1ML GEN ESCOPOLAMINA 20MG/ML IM/IV 1ML C/100 PVC	24/05/2023	AMP	FARMACE	1108500430011	200.00000	2,9900	598,00000

Total : R\$ 2.640,8000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. / Faturamento mínimo 750,00 entrega 3 dias

Santa Casa Chavantes
PA Taquarvaí - 01/2020



Boletos, Convênios e outros

G336161448664483060
16/08/2021 15:02:2516/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:02:26
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070418983936061635180005287180000020000

BENEFICIARIO:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

NOME FANTASIA:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14

BENEFICIARIO FINAL:

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.698/0001-46

NR. DOCUMENTO	81.603
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR.AUTENTICACAO 6.21C.6E4.4FB.928.788

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
PA Taquarivaí - 01/2020

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04189.839360 61635.180005 2 87180000020000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 20/08/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366 / 16351-8
Data do documento 04/08/2021	Núm. do documento 6974/4323	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 04/08/2021	Nosso Número 157 / 00041898 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57007 04189.839360 61635.180005 2 87180000020000

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 20/08/2021
Beneficiário EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14 RUA MARIA CURUPAITI, 1198, CASA 002, 02452002 - VILA ESTER - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 9366 / 16351-8
Data do documento 04/08/2021	Núm. do documento 6974/4323	Espécie Doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 04/08/2021	Nosso Número 157 / 00041898 -
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 200,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 6,00% AO MÊS 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO VAI PARA PROTESTO					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 R MARIA FERREIRA 22, 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					
Beneficiário final EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO ME CNPJ/CPF: 28.318.086/0001-14					



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020



BRILHO ARTE

EDVALDO CARDOSO BRITO FILHO-ME

CNPJ: 28.318.086/0001-14
SITE: WWW.BRILHOARTE.COM.BR
END: Rua Maria Curupaiti, 1198, Vila Ester
E-MAIL: BRILHOARTE@BRILHOARTE.COM.BR
IE: 118.354.409.113
FONE: (11) 3360-6007

FATURA DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS SEM OPERADOR

Nº 6974

Contrato: **4323 / 006**
EMIÇÃO: 03/08/2021

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

Endereço: **R SALVADOR NICACIO MENDES, 545**

Bairro: **VILA SANTA ROSA**

CEP: **18.307-180**

Município: **Capão Bonito**

UF: **SP**

Cobrança: **SP**

CPF/CNPJ: **73.027.690/0002-27**

RG/IE:

Inscr. Municipal:

Item	Código/Descrição	Qtyd	Valor Unl.	Valor Total
1	NOTEBOOK	1	R\$ 200,00	R\$ 200,00
VALOR TOTAL : R\$ 200,00				

A ATIVIDADE DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº116/03-PORTARIA Nº074 DE 21/10/2003, E DA EMPRESA BRILHO ARTE COMÉRCIO E SERVIÇOS DE

INFORMÁTICA NÃO CONSTITUI FATO GERADOR DO ISS. ESTANDO POR CONSEQUÊNCIA, A EMPRESA DESOBRIGADA DA EMISSÃO DE NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DESTA LOCAÇÃO.

Tipo de Pagamento:

A Prazo

Forma de Pagamento:

Boleto

Faturamento:

20 dias

Vencimento:

[20/08/2021]

R\$ 200,00

Período de **01/08/2021** até **31/08/2021** - Totalizando: **30 dia(s)**.

Obs:

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

Data do Recebimento:

Identificação e assinatura do receptor

FATURA

Nº 6974

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

11/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G336171705796057008
17/08/2021 17:08:15**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15724-4

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15725-2
Valor 4.378,19

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD708368 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
PA Taquarivaí - 01/2020

**Boletos, Convênios e outros**G331171624678392009
17/08/2021 16:55:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.55.11
0055800055

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85890000042-5	33340270230-7
	57302769000-5	07312021079-2
Data do pagamento		17/08/2021
Valor Total		4.233,34

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
PA Taquarivaí - 01/2020

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 17:07:09

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001

CENTRO

18425-000

TAQUARIVAI

SP

(0011) 24760786

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0007-31

6 - VALOR DO INSS(+) 4.233,34

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 4.233,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000425

333402702307

573027690005

073120210792

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 05/08/2021 HORA: 17:07:09

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001

CENTRO

18425-000

TAQUARIVAI

SP

(0011) 24760786

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0007-31

6 - VALOR DO INSS(+) 4.233,34

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 4.233,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000425

333402702307

573027690005

073120210792



Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

15/08/2021 ✓

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 05/08/2021
 HORA: 17:07:09
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE			73.027.690/0007-31	0000	2305	639
4.233,34	0,00	0,00	0,00	0,00	4.233,34	0,00

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

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020



DARF- 3o nível

G331171624678392011
17/08/2021 16:56:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.33
0055800055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 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 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.166,40
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.166,40

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.CF2.D01.F69.F1D.F82
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081702

=====

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

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

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

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0888
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

 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 →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.166,40
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.166,40
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - TAQUARIVAI Sicalc Contribuinte - 6337 - SP SENDA (Versão 5.0.0) 17/08/2021 15:37:01	

 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 →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.166,40
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.166,40
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - TAQUARIVAI Sicalc Contribuinte - 6337 - SP SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 15:37:01	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020

RETENÇÕES JULHO 2021 - TAQUARIVAI

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	117	04/07/2021	77.760,00	1.166,40	3.615,84	72.977,76
CONTROLID IND, COM DE HARDWARE E SERV DE TECNOLO	08.238.299/0001-29	322817	15/07/2021	280,00	-	13,02	266,98
					-	-	-
					-	-	-
					-	-	-
TOTAIS				78.040,00	1.166,40	3.628,86	73.244,74



DARF- 3o nível

G331171624678392013
17/08/2021 16:57:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.20
0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 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 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 3.628,86
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 3.628,86

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.BAC.4A5.9A2.F03.1E7
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081703

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivaí - 01/2020

 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 →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.628,86
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - TAQUARIVAI	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 →	3.628,86
17/08/2021 15:37:36	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 →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.628,86
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - TAQUARIVAI	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 →	3.628,86
17/08/2021 15:37:36	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020



DARF- 3o nível

G331171624678392015
17/08/2021 16:58:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.00
0055800055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.724-4

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 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	889,58
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	889,58

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.6E5.9E5.A47.000.FC1

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081704

=====

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

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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
PA Taquarivaí - 01/2020

 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 →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - TAQUARIVAI Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	889,58
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	889,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDER (Versão:5.0.0)	16/08/2021 16:46:33	

 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 →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - TAQUARIVAI Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	07 VALOR DO PRINCIPAL →	889,58
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	889,58
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDER (Versão:5.0.0)	16/08/2021 16:46:33	

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

16/08/2021

Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivaí - 01/2020

Folha de Pagamento		30/06/2021 13:22:07	
Apelido: TAQUARIV Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE		Pág:5	
CNPJ/CE: 73.027.690/0007-31	Inscrição:	Período de: 01/06/2021 a 30/06/2021	
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****	Bairro: Centro	Cidade: Taquarivaí	UF: SP
RESUMO			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
1 Salário	600,00	38.997,18	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	400,00	4.400,00	13 IRRF Sobre Salário
1000 Adcional Noturno 35%		3.956,84	168 Desc. Vale Transporte (Valor)
1001 DSR Adicional Noturno		791,36	
Proventos:	48.145,38	Descontos:	7.037,10
		Líquido:	41.108,28
INSS Empresa			
Base INSS Sem Exp.:	13.383,78	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	34.761,60
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.:	48.145,38	Deduções:	4.324,97
Base PIS:		Valor PIS:	
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)			
Base F.G.T.S.:	48.145,38	F.G.T.S.:	3.851,63
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00
		C.Social:	0,00
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)			
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	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
GPS			
Cod. 1031	Segurados	4.324,97	Cod. 1058
Cod. 1040	Empresa	0,00	Dedução FPAS
Cod.	Terceiros	0,00	Cod. 1066
			Total Líquido
			4.324,97
Total de Funcionários: 20			
Total de Empregados por Ocorrência			
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):			
- Com apenas 1 vínculo			
Ocorrência 0:	6 Empregados		
Ocorrência 4:	14 Empregados		



Boletos, Convênios e outros

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:03:11
00550055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.724-4

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339991390605000000900913101010187230000150000

BENEFICIARIO:

SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

NOME FANTASIA:

SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMAC

CNPJ: 10.710.409/0001-55

PAGADOR:

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTE

CNPJ: 73.027.690/0007-31

=====

NR. DOCUMENTO	82.301
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.500,00
VALOR COBRADO	1.500,00

NR.AUTENTICACAO 2.BEC.090.807.539.405

=====

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
PA Taquarvaí - 01/2020

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/08/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/08/2021	7263	DS	N	17/08/2021	000000009131
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.500,00
Pagador					
SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES TAQ - 73.027.690/0007-31 AL 31 DE DEZEMBRO 001 TAQUARIVAI / SP - 18425-000					
Sacador/Avalista					

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
 MULTA APOS 26/08/2021 R\$ 30,00
 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,50
 REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONNECTA SAUDE REF 07/21 PROJ TAQUARIVAI NFES 7263

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/08/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
SINCONNECTA - TECNOLOGIA DE INFORMACAO LT - 10.710.409/0001-55 R LUSO-BRASILEIRA, 4-44 - JARDIM ESTORIL IV - CEP: 17016-230 - BAURU - SP					0440 / 009139605
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/08/2021	7263	DS	N	17/08/2021	000000009131
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		1.500,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
MULTA APOS 26/08/2021 R\$ 30,00 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,50					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES TAQ - 73.027.690/0007-31 AL 31 DE DEZEMBRO 001 TAQUARIVAI / SP - 18425-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes
 PA Taquarivai - 01/2020



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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número da Nota: 000000007263-1		Data de Emissão: 17/08/2021		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SINCONECTA TECNOLOGIA DE INFORMACAO LTDA ME		Inscrição Municipal: 549188		
CPF/CNPJ: 10.710.409/0001-55	Endereço: RUA LUSO BRASILEIRA, 4-44, SALA 710B		Tipo: ME	
CEP: 17016-230	E-Mail: thais@paulistacontabilidade.com.br		Cidade: BAURU/SP	
Fone: (14) 3232-4777	Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Cidade: TAQUARIVAI/SP		
CPF/CNPJ: 73.027.690/0007-31	CEP: 18425-000			
Endereço: AL 31 DE DEZEMBRO, 001				
E-Mail: dartymonay@santacasachavantes.org				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AO USO DO SOFTWARE SINCONECTA SAUDE REF 07/21 PROJ TAQUARIVAI TRIB APROX R\$: 201,75 FEDERAL E 58,65 MUNICIPAL FONTE: IBPT 18.1.A				
Atividade: Não informada				
Código do Serviço: 1.06 - ASSESSORIA E CONSULTORIA EM INFORMÁTICA				
Local da Prestação: BAURU		Situação de Tributação: Tributada no Prestador		
I.N.S.S. (R\$) 0,00	I.R. (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	C.S.L.L. (R\$) 0,00
<i>Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na alteração da base de cálculo deduzindo apenas do total líquido</i>				Valor Aprox. Tributos 0,00
Deduções de Materiais 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.500,00	Alíquota (%) 2,00	Valor do ISS (R\$) 30,00	Valor Total da Nota (R\$) 1.500,00
<i>Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site oficial da Prefeitura Municipal de Bauru.</i>			Valor líquido da nota (R\$) 1.500,00	

Chave de autenticação: 6E2BBA2E52963B7E781A13D48DC50170

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes
PA Taquarivai - 01/2020



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
 Conta corrente 15725-2 SANTA C M CHAVANTES
 Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
12/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2021		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/08/2021	832.221.201.886.049	60,00 D	
10/08/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	60,00 C	0,00 C
17/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida 17/08 0055 15724-4 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.724	4.378,19 C	
17/08/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	4.378,19 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

Cliente

Agência 55-8
Conta 15725-2 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência AGOSTO/2021

BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	92.359,71			19.753,869245		
10/08/2021	RESGATE	60,00	0,05		12,834179	4,678912358	19.741,035066
	Aplicação 03/05/2021	60,00	0,05		12,834179		
17/08/2021	APLICAÇÃO	4.378,19			935,145387	4,681828152	20.676,180453
31/08/2021	SALDO ATUAL	96.922,37			20.676,180453		20.676,180453

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	92.359,71
APLICAÇÕES (+)	4.378,19
RESGATES (-)	60,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	244,52
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,05
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	244,47
SALDO ATUAL =	96.922,37

Valor da Cota

30/07/2021	4,675525023
31/08/2021	4,687634384

Rentabilidade

No mês	0,2589
No ano	0,8589
Últimos 12 meses	0,8971

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



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ
"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

BALANÇETE DE VERIFICAÇÃO AGOSTO/2021 - CONTRATO DE GESTÃO 001/2020

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO	317.290,16	709.090,71	684.998,30	24.092,41	341.382,57
CIRCULANTE	317.290,16	709.090,71	684.998,30	24.092,41	341.382,57
DISPONÍVEL	317.290,16	527.191,81	503.099,40	24.092,41	341.382,57
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.724-4)	-	340.202,05	340.202,05	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.724-4)	224.930,45	177.928,86	158.399,11	19.529,75	244.460,20
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.725-2)	-	4.438,19	4.438,19	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.725-2)	92.359,71	4.522,71	90,05	4.562,66	96.922,37
CONTAS A RECEBER	-	181.898,90	181.898,90	-	-
Contrato de Gestão 001/2020	-	181.898,90	181.898,90	-	-
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO	237.532,07	252.604,32	267.532,17	14.927,85	252.459,92
CIRCULANTE	237.532,07	252.604,32	267.532,17	14.927,85	252.459,92
FORNECEDORES	79.750,48	182.572,20	182.305,12	267,08	79.483,40
Fornecedores de Materiais	938,00	7.941,12	7.941,12	-	938,00
Fornecedores de Serviços	3.708,62	89.779,08	89.512,00	267,08	3.441,54
Provisão de Serviços	84.852,00	84.852,00	84.852,00	-	84.852,00
ORDENADOS	147.384,63	55.847,28	70.884,36	15.037,08	162.421,71
ORDENADOS A PAGAR	46.947,87	47.827,88	49.965,54	2.137,66	48.685,53
Ordenados a Pagar	40.889,10	47.827,88	49.965,54	2.137,66	43.026,76
Rescisões a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	8.019,40	8.019,40	8.479,58	460,18	8.479,58
INSS	4.233,34	4.233,34	4.482,34	249,00	4.482,34
FGTS	3.786,06	3.786,06	3.997,24	211,18	3.997,24
PROVISÕES	96.697,39	-	12.439,24	12.439,24	109.136,63
Provisões de Férias	37.963,09	-	5.584,41	5.584,41	43.547,50
Provisões de 13º Salário	30.518,32	-	4.164,13	4.164,13	34.682,45
Encargos s/Provisões	8.885,18	-	2.690,70	2.690,70	11.575,88
Provisão de Aviso Prévio	32.052,38	-	-	-	32.052,38
OBRIGAÇÕES FISCAIS	6.296,96	5.684,84	5.842,69	157,85	6.454,81
IRRF (1708)	1.166,40	1.166,40	1.205,28	38,88	1.205,28
PIS/COFINS/CSLL (5952)	3.628,86	3.628,86	3.736,47	107,61	3.736,47
IRRF (0561)	1.520,90	889,58	900,94	11,36	1.532,26
IRRF (0588)	-	-	-	-	-
OUTRAS OBRIGAÇÕES	4.100,00	8.500,00	8.500,00	-	4.100,00
Outras Obrigações	4.100,00	8.500,00	8.500,00	-	4.100,00
RECEITA	1.161.436,90	96,01	182.674,68	182.578,67	1.344.015,57
RECEITA OPERACIONAL	1.158.166,07	-	181.898,90	181.898,90	1.340.064,97
Recetta de Convênios	1.240.603,28	-	181.898,90	181.898,90	1.422.502,18
(-) Glosas	82.437,21	-	-	-	82.437,21
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	3.248,66	96,01	775,78	679,77	3.928,43
OUTRAS RECEITAS	1.946,86	-	-	-	1.946,86
Recetta Artigo 480/CLT	1.946,86	-	-	-	1.946,86
RECEITA FINANCEIRA	1.323,97	96,01	775,78	679,77	2.003,74
Rendimento de Aplicações	1.570,25	-	775,78	775,78	2.346,03
(-) IOF/IRRF	246,28	96,01	-	96,01	342,29
DESPESAS	1.249.106,89	175.001,01	1.586,85	173.414,16	1.422.521,05
DESPESAS OPERACIONAIS	1.248.354,55	174.868,14	1.586,85	173.281,29	1.421.635,84
ORDENADOS	362.352,47	49.965,54	-	49.965,54	412.318,01
Salários	239.019,69	40.827,49	-	40.827,49	279.847,18
Insalubridade	27.287,33	4.400,00	-	4.400,00	31.687,33
Adicional Noturno	333,74	-	-	-	333,74
Adicional Noturno 35%	28.314,19	3.948,39	-	3.948,39	32.262,58
Art 479 CLT	341,80	-	-	-	341,80
Dir. s/Adicional Noturno	5.118,70	789,66	-	789,66	5.908,36
Dir. s/Hora Extra	8.347,11	-	-	-	8.347,11
Hora Extra 100%	40.197,33	-	-	-	40.197,33
Hora Extra 90%	1.607,00	-	-	-	1.607,00
Aviso Prévio Indenizado	6.195,26	-	-	-	6.195,26
Férias	4.860,88	-	-	-	4.860,88
13º Salário	729,44	-	-	-	729,44
Seguro de vida	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	23.168,62	3.997,24	-	3.997,24	27.165,86
FGTS	23.168,62	3.997,24	-	3.997,24	27.165,86
PIS	-	-	-	-	-
PROVISÕES	117.009,42	12.439,24	-	12.439,24	129.448,66
Provisão de Férias	39.561,16	5.584,41	-	5.584,41	45.145,57
Provisão 13º Salário	36.810,02	4.164,13	-	4.164,13	40.974,15
Provisão de Encargos	8.939,21	2.690,70	-	2.690,70	11.629,91
Provisão Aviso Prévio	31.699,02	-	-	-	31.699,02
BENEFÍCIOS	28.327,01	5.473,00	1.555,50	3.917,50	32.244,51
Vale Transporte	9.382,01	2.513,00	1.555,50	957,50	10.339,51
Vale Refeição	18.945,00	2.960,00	-	2.960,00	21.905,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-	-	-	-	-
SERVIÇOS DE TERCEIROS	602.622,13	86.552,00	20,90	86.531,10	689.153,23
SERVIÇOS MÉDICOS	556.793,53	80.352,00	10,45	80.341,55	637.135,08
Serviços Terceiros PJ	556.793,53	80.352,00	10,45	80.341,55	637.135,08
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	45.828,60	6.200,00	10,45	6.189,55	52.018,15
Serviços Diversos PJ	38.079,10	6.200,00	10,45	6.189,55	44.268,65
Serviços Diversos PF	7.749,50	-	-	-	7.749,50
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	67.770,95	7.479,12	-	7.479,12	75.250,07
Materiais	29.427,04	-	-	-	29.427,04
Medicamentos	33.025,01	7.479,12	-	7.479,12	40.504,13
Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Material de Expediente	485,80	-	-	-	485,80
EPI	-	-	-	-	-
Outros Materiais	3.453,63	-	-	-	3.453,63
GERAIS	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	47.005,00	8.962,00	10,45	8.951,55	55.956,55
Diária Hotel	2.589,18	462,00	10,45	451,55	3.040,73
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	479,68	-	-	-	479,68
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	-	-	-	-	-
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	-	-	-	-	-
Serviços de Manutenção	4.171,00	-	-	-	4.171,00
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Despesas diversas	1.055,30	-	-	-	1.055,30
Programa de Educação Permanente	-	-	-	-	-
Ouvedoria	-	-	-	-	-
Centro de Serviços Integrados	25.200,00	8.500,00	-	8.500,00	33.700,00
DESPESAS FINANCEIRAS	851,29	132,87	-	132,87	984,16
Tarifas Bancárias	306,83	120,00	-	120,00	426,83
Juros	44,04	12,87	-	12,87	56,91
Multas	-	-	-	-	-

 Anis Ghettas Mitri Filho
 Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

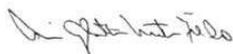
 Raimundo José Novais de Mesquita
 Gerente Contábil-Fiscal

CRC MA-011245/O-2 T-RJ

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 08/2021

Contrato de Gestão 0001/2020 - Taquarivai

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasso Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	181.898,90
Repasso Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasso Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	181.898,90
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	679,77
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeAGOs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
TOTAL (3)	679,77
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	182.578,67
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	70.319,52
PESSOAL	53.962,78
Ordenados	49.965,54
Encargos Sociais	3.997,24
PROVISÕES	12.439,24
Férias	5.584,41
13º Salário	4.164,13
Encargos	2.690,70
Provisão de Aviso Prévio	-
BENEFÍCIOS	3.917,50
Vale Transporte	957,50
Vale Alimentação/Refeição	2.960,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	86.531,10
ASSISTENCIAL (TERC)	80.341,55
Pessoa Jurídica	80.341,55
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	6.189,55
Pessoa Jurídica	6.189,55
Pessoa Física	-
MATERIAIS	7.479,12
Materiais e Medicamentos	7.479,12
Materiais de Consumo	-
GERAIS	-
Água	
Luz	
Telefone	
Internet	
Alugueis	
OUTRAS DESPESAS	8.951,55
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	132,87
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	173.414,16
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	173.414,16
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	9.164,51
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	9.164,51
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	173.414,16
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	173.414,16
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	9.164,51
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	9.164,51



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



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Financeiro
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

PROJETO: CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - TAQUARIVAI

DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.724-4 - EXERCÍCIO 2021



PRAZO LIMITE: DIA 10 DE CADA MÊS, CONFORME MANUAL DOS INDICADORES DE QUALIDADE E CONTRATO DE GESTÃO/TAQUARIVAI

	AGOSTO	
SALDO MÊS ANTERIOR	224.930,45	STATUS
RECEITAS		
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$ -	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$ 181.898,90	
Receitas Financeiras	R\$ 435,35	
Outras Receitas	R\$ -	
Total	R\$ 182.334,25	
DESPESAS		
Pessoal (CLT)	R\$ 162.804,50	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$ 40.889,10	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$ -	
Pessoal (CLT) Férias	R\$ -	
Pessoal (CLT) Outros	R\$ 11.421,98	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$ 89.344,71	
Materiais	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 7.491,99	
Outros materiais	R\$ -	
Manutenção Predial	R\$ -	
Investimentos	R\$ -	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$ -	
Financeiras	R\$ 60,00	
Outras despesas	R\$ 13.596,72	
Total	R\$ 162.804,50	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 19.529,75	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 244.460,20	
SALDO BANCARIO		
CONTA CORRENTE		
APLICAÇÕES	R\$ 244.460,20	
COMPOSIÇÃO DO SALDO		
INVESTIMENTO		
CUSTEIO	R\$ 244.460,20	
CAIXA	R\$ -	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA	244.460,20	

Data elaboração: 08/09/2021
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

PROJETO: CONTRATO DE GESTÃO 001/2020 - TAQUARIVAI

DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.725-2 - EXERCÍCIO 2021



PRAZO LIMITE: DIA 10 DE CADA MÊS, CONFORME MANUAL DOS INDICADORES DE QUALIDADE E CONTRATO DE GESTÃO/TAQUARIVAI

		AGOSTO	
SALDO MÊS ANTERIOR		92.359,71	STATUS
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$	244,47	
Outras Receitas	R\$	4.378,19	
Total	R\$	4.622,66	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	60,00	
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	R\$	60,00	
Outras despesas			
Total	R\$	60,00	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	4.562,66	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	96.922,37	
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	-	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	96.922,37	
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		-	

Data elaboração: 08/09/2021

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



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

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

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

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

Defere 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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CLEUSA RODRIGUES DA SILVEIRA BERNARDO



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 73.027.690

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

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

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

Certidão nº 30542745 Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 02/08/2021 17:03:04 (hora de Brasília)
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21060067378-04

Data e hora da emissão 08/06/2021 12:11:07

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO



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

Informações Cadastrais

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

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

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

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

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

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

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

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

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

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:44:54 do dia 08/03/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/09/2021.

Código de controle da certidão: **CE67.D20E.1B8A.6EF2**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 1030-07-2021

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Municipal: 002.326
Endereço do Mobiliário: R: MARIA FERREIRA Nº22
Bairro: CENTRO
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

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

Emissão: 26/07/2021
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: F5510



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

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 0958-06-2021

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

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

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: QSKU



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão nº: 20155689/2021

Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04

Validade: 25/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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

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

Emitido no dia **01/07/2021** às **13:41:51** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**



CERTIFICADO DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

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

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

Validade deste Certificado
31/07/2022

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

São Paulo, 08 de Julho de 2021.

DR. ANGELO VATTIMO
Diretor 1º Secretário



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

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

A autenticidade deste Certificado poderá ser verificada no endereço:

<http://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ServicosEmpresasConsultaCertificado>

Rua Frei Caneca, 1.282 - Consolação

Cep: 01307-002 - São Paulo-SP

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 73.027.690/0001-46

Razão Social: STA CASA MISERIC CHAVANTES

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

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

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

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

Certificação Número: 2021072801531462080335

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

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



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Ana Carolina Diva Curis	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	08/02/2021	
Ana Lucia de Oliveira Alves	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	07/05/2021	
Claudia dos Santos Oliveira	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	27/01/2021	14/05/2021
CRISTIANE SUNELAITIS	12 X 36	SERVIÇOS GERAIS	R\$ 1.250,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	04/02/2021	
Cristiano Monteiro de Moraes	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	08/11/2020	
Daniel Mancebo Volpato	36 HS	FARMACEUTICO	R\$ 3.200,00	13-SEG A SEXT 12:20	TAQUARIVAÍ	22/04/2021	
Daniela Aparecida dos Santos Silva	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	24/05/2021	
ELISABETE CUNHA DA CRUZ MORAIS	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	06/11/2020	21/04/2021
Elisangela Cristiane de Lima Oliveira	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,81	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	08/11/2020	15/01/2021
Estefania Oliveira Fonseca	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	06/11/2020	21/04/2021
Fabiana de Mello Matos Oliveira	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	08/11/2020	05/02/2021
Fabiana de Mello Matos Oliveira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.565,67	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	17/05/2021	
Fatima da Silva Lima	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	27/02/2021	21/05/2021
GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	05/02/2021	
Giovane Cesar Leria Barros	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	9-12 x 36 Noturno	TAQUARIVAÍ	21/04/2021	
Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	10/05/2021	
Jesica Sabrina Oliveira Fonseca	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	09/12/2020	04/05/2021
Josinei Camilo Ribeiro	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	R\$ 2.781,24	9-12 x 36 Noturno	TAQUARIVAÍ	08/12/2020	21/01/2021
Julia Ott Oliveira	12 X 36	RESPONS TEC DE ENFERMAGEM	R\$ 3.800,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	05/02/2021	
Keilla Luciane Moreira Souto	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	9-12 x 36 Noturno	TAQUARIVAÍ	04/05/2021	
Luciana Pereira da Silva Rodrigues	12 X 36	SERVIÇOS GERAIS	R\$ 1.250,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	07/11/2020	20/04/2021
MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,81	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	07/11/2020	04/02/2021
Madian Tarissa Proenca Ramos	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	9-12 x 36 Noturno	TAQUARIVAÍ	22/05/2021	
MARCIA EGLES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	04/02/2021	
Maria Janete Puga de Oliveira	12 X 36	RECEPCIONISTA	R\$ 1.281,00	7-12 x 36 Diurno	TAQUARIVAÍ	07/11/2020	07/12/2020



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

Folha de Pagamento				02/09/2021 16:35:08	
Apelido: TAQUARIV Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****		Bairro: Centro		Cidade: Taquarivaí UF: SP	
Cód: 221	Nome: Ana Carolina Div a Curis		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 08/02/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.281,00	
1 Salário	30,00	1.281,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,59
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		76,86
Base INSS Empresa:	1.501,00	Base INSS Funcionário:	1.501,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.501,00	F.G.T.S.:	120,08
Base I.R.R.F.:	1.501,00	Deduções:	118,59		
Proventos:	1.501,00	Descontos:	195,45	Liquido:	1.305,55
Cód: 360	Nome: Ana Lucia de Oliveira Alves		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 07/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.781,24	
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	412,65
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	184,78
1000 Adcional Noturno 35%		840,51	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		166,87
1001 DSR Adicional Noturno		168,10			
Base INSS Empresa:	4.009,85	Base INSS Funcionário:	4.009,85	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.009,85	F.G.T.S.:	320,79
Base I.R.R.F.:	4.009,85	Deduções:	412,65		
Proventos:	4.009,85	Descontos:	764,30	Liquido:	3.245,55
Cód: 226	Nome: CRISTIANE SUNELAITIS		Função: SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 04/02/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.250,00	
1 Salário	30,00	1.250,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	115,80
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		75,00
Base INSS Empresa:	1.470,00	Base INSS Funcionário:	1.470,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.470,00	F.G.T.S.:	117,60
Base I.R.R.F.:	1.470,00	Deduções:	115,80		
Proventos:	1.470,00	Descontos:	190,80	Liquido:	1.279,20
Cód: 55	Nome: Cristiano Monteiro de Moraes		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 08/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.781,24	
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	418,24
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	189,93
1000 Adcional Noturno 35%		873,77	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		166,87
1001 DSR Adicional Noturno		174,75			
Base INSS Empresa:	4.049,76	Base INSS Funcionário:	4.049,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.049,76	F.G.T.S.:	323,98
Base I.R.R.F.:	4.049,76	Deduções:	418,24		
Proventos:	4.049,76	Descontos:	775,04	Liquido:	3.274,72
Cód: 349	Nome: Daniel Mancebo Volpato		Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0
Admissão: 22/04/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 3.200,00	
1 Salário	30,00	3.200,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	330,07
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	108,69
			168 Desc. Vale Transporte (Valor)		192,00
Base INSS Empresa:	3.420,00	Base INSS Funcionário:	3.420,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.420,00	F.G.T.S.:	273,60
Base I.R.R.F.:	3.420,00	Deduções:	330,07		
Proventos:	3.420,00	Descontos:	630,76	Liquido:	2.789,24
Cód: 374	Nome: Daniela Aparecida dos Santos Silva		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 24/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.781,24	
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	12,00	287,11
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	66,75
1000 Adcional Noturno 35%		66,52	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		166,87
1001 DSR Adicional Noturno		13,30			

Folha de Pagamento				02/09/2021 16:35:08	
Apelido: TAQUARIV Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****		Bairro: Centro		Cidade: Taquarivaí UF: SP	
Base INSS Empresa:	3.081,06	Base INSS Funcionário:	3.081,06	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.081,06	F.G.T.S.:	246,48
Base I.R.R.F.:	3.081,06	Deduções:	287,11		
Proventos:	3.081,06	Descontos:	520,73	Liquido:	2.560,33
Cód: 368	Nome: Fabiana de Mello Matos Oliveira		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 17/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.565,67
1 Salário	30,00	1.565,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	144,21
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		93,94
Base INSS Empresa:	1.785,67	Base INSS Funcionário:	1.785,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.785,67	F.G.T.S.:	142,85
Base I.R.R.F.:	1.785,67	Deduções:	144,21		
Proventos:	1.785,67	Descontos:	238,15	Liquido:	1.547,52
Cód: 228	Nome: GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 05/02/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	12,00	249,80
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	46,23
1000 Adcional Noturno 35%		599,86	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		109,82
1001 DSR Adicional Noturno		119,97			
Base INSS Empresa:	2.770,14	Base INSS Funcionário:	2.770,14	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.770,14	F.G.T.S.:	221,61
Base I.R.R.F.:	2.770,14	Deduções:	249,80		
Proventos:	2.770,14	Descontos:	405,85	Liquido:	2.364,29
Cód: 347	Nome: Giovane Cesar Leria Barros		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/04/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.281,00
1 Salário	30,00	1.281,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	164,35
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1000 Adcional Noturno 35%		423,77			
1001 DSR Adicional Noturno		84,75			
Base INSS Empresa:	2.009,52	Base INSS Funcionário:	2.009,52	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.009,52	F.G.T.S.:	160,76
Base I.R.R.F.:	2.009,52	Deduções:	164,35		
Proventos:	2.009,52	Descontos:	164,35	Liquido:	1.845,17
Cód: 359	Nome: Iv anete Rodrigues Costa Mendes Santos		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 10/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.830,31
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
Cód: 229	Nome: Julia Ott Oliveira		Função: RESPONS TEC DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 05/02/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.800,00
1 Salário	30,00	3.800,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	414,07
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	186,09
Base INSS Empresa:	4.020,00	Base INSS Funcionário:	4.020,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.020,00	F.G.T.S.:	321,60
Base I.R.R.F.:	4.020,00	Deduções:	414,07		
Proventos:	4.020,00	Descontos:	600,16	Liquido:	3.419,84
Cód: 355	Nome: Keilla Luciane Moreira Souto		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/05/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.281,00
1 Salário	30,00	1.281,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	166,79

Folha de Pagamento

02/09/2021 16:35:08

Apelido: TAQUARIV **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

Pág:3

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****		Bairro: Centro		Cidade: Taquarivaí	
				UF: SP	
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)	76,86	
1000 Adcional Noturno 35%		446,31			
1001 DSR Adicional Noturno		89,26			
Base INSS Empresa:	2.036,57	Base INSS Funcionário:	2.036,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.036,57	F.G.T.S.:	162,93
Base I.R.R.F.:	2.036,57	Deduções:	166,79		
Proventos:	2.036,57	Descontos:	243,65	Liquido:	1.792,92
Cód: 373		Nome: Madian Tarissa Proenca Ramos		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 22/05/2021		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 4	
				Salário: 1.830,31	
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,79
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,22
1000 Adcional Noturno 35%		460,88			
1001 DSR Adicional Noturno		92,18			
Base INSS Empresa:	2.603,37	Base INSS Funcionário:	2.603,37	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.603,37	F.G.T.S.:	208,27
Base I.R.R.F.:	2.603,37	Deduções:	229,79		
Proventos:	2.603,37	Descontos:	265,01	Liquido:	2.338,36
Cód: 227		Nome: MARCIA EGLES		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 04/02/2021		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 4	
				Salário: 1.830,31	
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,24
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1000 Adcional Noturno 35%		29,75			
1001 DSR Adicional Noturno		5,95			
Base INSS Empresa:	2.086,01	Base INSS Funcionário:	2.086,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.086,01	F.G.T.S.:	166,88
Base I.R.R.F.:	2.086,01	Deduções:	171,24		
Proventos:	2.086,01	Descontos:	171,24	Liquido:	1.914,77
Cód: 375		Nome: Rafaela Aparecida dos Santos Assis		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 01/08/2021		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 4	
				Salário: 1.830,31	
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	168,02	Liquido:	1.882,29
Cód: 107		Nome: Raissa Gomes Chrischner Figueiredo		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 07/11/2020		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 4	
				Salário: 1.830,31	
1 Salário	30,00	1.830,31	11 INSS Sobre Salário	9,00	168,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		109,82
Base INSS Empresa:	2.050,31	Base INSS Funcionário:	2.050,31	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.050,31	F.G.T.S.:	164,02
Base I.R.R.F.:	2.050,31	Deduções:	168,02		
Proventos:	2.050,31	Descontos:	277,84	Liquido:	1.772,47
Cód: 354		Nome: Roberta Almeida Elias		Função: RECEPCIONISTA	
Admissão: 03/05/2021		Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
				Ocorrência: 4	
				Salário: 1.281,00	
1 Salário	30,00	1.281,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	120,83
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		76,86
1000 Adcional Noturno 35%		20,82			
1001 DSR Adicional Noturno		4,16			

Folha de Pagamento				02/09/2021 16:35:08	
Apelido: TAQUARIV Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****		Bairro: Centro		Cidade: Taquarivaí UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.525,98	Base INSS Funcionário:	1.525,98	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.525,98	F.G.T.S.:	122,08
Base I.R.R.F.:	1.525,98	Deduções:	120,83		
Proventos:	1.525,98	Descontos:	197,69	Liquido:	1.328,29
Cód: 110	Nome: RODRIGO BRIAN MARTINS		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.281,00
1 Salário	30,00	1.281,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,59
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		76,86
Base INSS Empresa:	1.501,00	Base INSS Funcionário:	1.501,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.501,00	F.G.T.S.:	120,08
Base I.R.R.F.:	1.501,00	Deduções:	118,59		
Proventos:	1.501,00	Descontos:	195,45	Liquido:	1.305,55
Cód: 117	Nome: Sarah Machado Pereira		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	2.781,24
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	12,00	304,35
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	83,25
1000 Adcional Noturno 35%		186,20	168 Desc. Vale Transporte (Valor)		166,87
1001 DSR Adicional Noturno		37,24			
Base INSS Empresa:	3.224,68	Base INSS Funcionário:	3.224,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.224,68	F.G.T.S.:	257,97
Base I.R.R.F.:	3.224,68	Deduções:	304,35		
Proventos:	3.224,68	Descontos:	554,47	Liquido:	2.670,21
Cód: 122	Nome: Suzana Aparecida Fogaca de Lima		Função: SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 07/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.250,00
1 Salário	30,00	1.250,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	115,80
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.470,00	Base INSS Funcionário:	1.470,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.470,00	F.G.T.S.:	117,60
Base I.R.R.F.:	1.470,00	Deduções:	115,80		
Proventos:	1.470,00	Descontos:	115,80	Liquido:	1.354,20
Cód: 123	Nome: Thais Tatiane dos Santos		Função: SERVIÇOS GERAIS		Dep. IR: 0
Admissão: 10/11/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.250,00
1 Salário	30,00	1.250,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	96,00
Base INSS Empresa:	1.250,00	Base INSS Funcionário:	1.250,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.250,00	F.G.T.S.:	100,00
Base I.R.R.F.:	1.250,00	Deduções:	96,00		
Proventos:	1.250,00	Descontos:	96,00	Liquido:	1.154,00

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31

Inscrição:

Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021

Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro 001 *****

Bairro: Centro

Cidade: Taquarivaí

UF: SP

RESUMO

Lançamentos

Proventos		Descontos	
1 Salário	630,00 40.827,49	11 INSS Sobre Salário	221,00 4.482,34
8 Adicional Insalubridade	400,00 4.400,00	13 IRRF Sobre Salário	97,50 900,94
1000 Adicional Noturno 35%	3.948,39	168 Desc. Vale Transporte (Valor)	1.555,50
1001 DSR Adicional Noturno	789,66		

Proventos: 49.965,54 **Descontos:** 6.938,78 **Líquido:** 43.026,76

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	13.545,75	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	36.419,79
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.:	49.965,54	Deduções:	4.482,34
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	49.965,54	F.G.T.S.:	3.997,22	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	4.482,34	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	4.482,34
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 21

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 6 Empregados

Ocorrência 4: 15 Empregados



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

Relação de Totais Líquidos
Período de: 01/08/2021 à 31/08/2021

Pág: 1

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

C.N.P.J./CEI: 73.027.690/0007-31

Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro

Nº: 001

Complemento: *****

Bairro: Centro

Cidade: Taquarivaí

UF: SP **CEP:** 18425-000

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
221	Ana Carolina Diva Curis	468.989.228-82	06/09/2021	1.305,55
360	Ana Lucia de Oliveira Alves	252.068.108-00	06/09/2021	3.245,55
226	CRISTIANE SUNELAITIS	347.489.428-51	06/09/2021	1.279,20
55	Cristiano Monteiro de Moraes	202.606.938-71	06/09/2021	3.274,72
349	Daniel Mancebo Volpato	345.788.738-11	06/09/2021	2.789,24
374	Daniela Aparecida dos Santos Silva	368.888.148-66	06/09/2021	2.560,33
368	Fabiana de Mello Matos Oliveira	280.760.688-19	06/09/2021	1.547,52
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDA DE	410.207.058-33	06/09/2021	2.364,29
347	Giovane Cesar Leria Barros	442.811.258-09	06/09/2021	1.845,17
359	Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos	197.327.238-58	06/09/2021	1.882,29
229	Julia Ott Oliveira	441.499.758-50	06/09/2021	3.419,84
355	Keilla Luciane Moreira Souto	376.253.128-52	06/09/2021	1.792,92
227	MARCIA EGLES	070.659.469-08	06/09/2021	1.914,77
373	Madian Tarissa Proenca Ramos	312.009.218-52	06/09/2021	2.338,36
110	RODRIGO BRIAN MARTINS	363.618.398-26	06/09/2021	1.305,55
375	Rafaela Aparecida dos Santos Assis	368.538.178-42	06/09/2021	1.882,29
107	Raissa Gomes Chrischner Figueiredo	473.827.708-18	06/09/2021	1.772,47
354	Roberta Almeida Elias	367.293.548-44	06/09/2021	1.328,29
117	Sarah Machado Pereira	198.242.418-41	06/09/2021	2.670,21
122	Suzana Aparecida Fogaca de Lima	345.186.948-99	06/09/2021	1.354,20
123	Thais Tatiane dos Santos	442.312.398-35	06/09/2021	1.154,00
Total:				43.026,76



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ
"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000731 ,

Seu arquivo K8rRMDa142f00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/09/2021 às 00:18:26.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA45B630BFCD6E13..

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:73027690000731
Inscrição Transmissor: 73.027.690/0007-31

Responsável: M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT
Inscrição Responsável: 39.677.342/0001-86
Competência: 08/2021
NRA: K8rRMDa142f00009
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 MISERICORDIA DE CHAVANTE	N° CONTROLE: LkdzgLw1090000-5			N° ARQUIVO: K8rRMDa142f0000-9	
COMP: 08/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00			INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31	
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:	
LOGRADOURO: ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001	BAIRRO: CENTRO			CNAE PREPONDERANTE: 8610101	
CIDADE: TAQUARIVAI UF: SP	CEP: 18425-000			TELEFONE: 0011-24760786 CNAE: 8610101	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	4.482,34	0,00	0,00	0,00	4.482,34
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.482,34	0,00	0,00	0,00	4.482,34
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	4.482,34	0,00	0,00	0,00	4.482,34

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ANA CAROLINA DIVA CURIS			210.67926.14-5		08/02/2021	01	04			04221
1.501,00	0,00		0,00	118,59				120,08		0,00
ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES			125.36348.56-5		07/05/2021	01	04			02235
4.009,85	0,00		0,00	412,65				320,79		0,00
CRISTIANE SUNELAITIS			190.16928.10-6		04/02/2021	01	04			05142
1.470,00	0,00		0,00	115,80				117,60		0,00
CRISTIANO MONTEIRO DE MORAIS			126.86110.24-6		08/11/2020	01				02235
4.049,76	0,00		0,00	418,24				323,99		0,00
DANIEL MANCEBO VOLPATO			130.52593.26-8		22/04/2021	01	04			02234
3.420,00	0,00		0,00	330,07				273,61		0,00
DANIELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA			160.03702.02-9		24/05/2021	01	04			02235
3.081,06	0,00		0,00	287,11				246,49		0,00
FABIANA DE MELLO MATOS OLIVEIRA			180.90831.37-6		17/05/2021	01	04			04221
1.785,67	0,00		0,00	144,21				142,85		0,00
GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE			161.76743.39-8		05/02/2021	01	04			03222
2.770,14	0,00		0,00	249,80				221,61		0,00
GIOVANE CESAR LERIA BARROS			162.67090.20-6		21/04/2021	01	04			04221
2.009,52	0,00		0,00	164,35				160,76		0,00
IVANETE RODRIGUES COSTA MENDES SANTOS			124.67644.65-2		10/05/2021	01	04			03222
2.050,31	0,00		0,00	168,02				164,03		0,00
JULIA OTT OLIVEIRA			160.82747.89-6		05/02/2021	01	04			02235
4.020,00	0,00		0,00	414,07				321,60		0,00
KEILLA LUCIANE MOREIRA SOUTO			161.93414.36-4		04/05/2021	01	04			04221
2.036,57	0,00		0,00	166,79				162,92		0,00
MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS			200.57319.20-5		22/05/2021	01	04			03222
2.603,37	0,00		0,00	229,79				208,26		0,00
MARCIA EGLES			201.08205.36-8		04/02/2021	01	04			03222
2.086,01	0,00		0,00	171,24				166,88		0,00
RAFAELA APARECIDA DOS SANTOS ASSIS			190.33813.06-0		01/08/2021	01	04			03222
2.050,31	0,00		0,00	168,02				164,02		0,00

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

858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
RAISSA GOMES CHRISCHNER FIGUEIREDO	2.050,31	0,00	237.12194.06-0 0,00	168,02	07/11/2020	01		164,02	03222 0,00
ROBERTA ALMEIDA ELIAS	1.525,98	0,00	206.19814.62-9 0,00	120,83	03/05/2021	01	04	122,07	04221 0,00
RODRIGO BRIAN MARTINS	1.501,00	0,00	190.22861.82-4 0,00	118,59	07/11/2020	01		120,08	04221 0,00
SARAH MACHADO PEREIRA	3.224,68	0,00	126.04875.23-5 0,00	304,35	07/11/2020	01		257,98	02235 0,00
SUZANA APARECIDA FOGACA DE LIMA	1.470,00	0,00	166.00620.30-8 0,00	115,80	07/11/2020	01		117,60	05142 0,00
THAIS TATIANE DOS SANTOS	1.250,00	0,00	201.15223.14-7 0,00	96,00	10/11/2020	01		100,00	05142 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 49.965,54

0,00

0,00

4.482,34

3.997,24

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE Nº DE CONTROLE: LkdzgLw1090000-5 N° ARQUIVO: K8rRMDa142f0000-9
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TAQUARIVAI UF: SP CEP: 18425-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	21	49.965,54	0,00	49.965,54	0,00
TOTAIS:	21	49.965,54	0,00	49.965,54	0,00

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

858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE Nº DE CONTROLE: LkdzgakLw1090000-5 N° ARQUIVO: K8rRMDa142f0000-9
COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: TAQUARIVAI UF: SP CEP: 18425-000 CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 49.965,54
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 21

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/09/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
3.997,24	0,00	0,00	0,00	3.997,24

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE Nº DE CONTROLE: LkdzgzLw1090000-5 N° ARQUIVO: K8rRMDa142f0000-9
 COMP: 08/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CIDADE: TAQUARIVAI UF: SP CEP: 18425-000 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	4.482.34	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.482.34
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	36.419.79
		QUANTIDADE:	15

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 06/09/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 00:14:32

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31

COMPETÊNCIA: 08/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

21

REMUNERAÇÃO

49.965,54

DEPÓSITO

3.997,24

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

3.997,24

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 06/09/2021
HORA: 00:14:32
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE	73.027.690/0007-31		0000	2305	639		
4.482,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.482,34	0,00

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



DATA: 06/09/2021
HORA: 00:14:32
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
COMP: 08/2021
Nº ARQUIVO: K8rRMDa142f0000-9
CONTATO: MARCIO DOS SANTOS MA
E-MAIL: MMARTINS080401@GMAIL.COM

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0007-31

Nº DE CONTROLE: LkdzgLw1090000-5
TELEFONE: (0011)24760786

NOME DO TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CATEGORIA
LOGRADOURO	BAIRRO		CEP
CIDADE	UF		
RAFAELA APARECIDA DOS SANTOS ASSIS	190.33813.06-0	01/08/2021	01
R JOAO MARCOLINO DOS SANTOS 35	JARDIM SANTA ROSA		18405-173
ITAPEVA	SP		

O(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 49.965,54	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0007-31	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.997,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.997,24
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021****

858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 49.965,54	06-QTDE TRABALHADORES 21	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0007-31	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.997,24	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.997,24
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021****

858500000398 972401792107 907656050874 302769000075

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/09/2021 HORA: 00:14:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001
CENTRO 18425-000
TAQUARIVAI 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 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0007-31

6 - VALOR DO INSS(+) 4.482,34

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 4.482,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000445

823402702301

573027690005

073120210890

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/09/2021 HORA: 00:14:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001
CENTRO 18425-000
TAQUARIVAI 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 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0007-31

6 - VALOR DO INSS(+) 4.482,34

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 4.482,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000445

823402702301

573027690005

073120210890





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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 MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA CAROLINA DIVA CURIS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.501,00	195,45
					Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA CAROLINA DIVA CURIS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.501,00	195,45
					Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		519,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		103,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		358,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		135,06
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.624,44	660,63
					Total Liquido -->	2.963,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.624,44	3.624,44	289,96	3.624,44	15,00	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		519,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		103,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		358,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		135,06
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.624,44	660,63
					Total Liquido -->	2.963,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.624,44	3.624,44	289,96	3.624,44	15,00	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
226	CRISTIANE SUNELAITIS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			75,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.470,00	190,80
					Total Liquido -->	1.279,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
226	CRISTIANE SUNELAITIS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			75,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.470,00	190,80
					Total Liquido -->	1.279,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
55	CRISTIANO MONTEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		586,66	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		370,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		145,48
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.705,23	682,36
					Total Liquido -->	3.022,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.705,23	3.705,23	296,42	3.705,23	15,00	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
55	CRISTIANO MONTEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		586,66	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		370,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		145,48
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.705,23	682,36
					Total Liquido -->	3.022,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.705,23	3.705,23	296,42	3.705,23	15,00	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	DANIEL MANCEBO VOLPATO FARMA CEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.200,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		108,69
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			192,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 3.420,00
Total Descontos 630,76
Total Liquido --> 2.789,24

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.420,00	3.420,00	273,60	3.420,00	15,00

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	DANIEL MANCEBO VOLPATO FARMA CEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.200,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		108,69
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			192,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 3.420,00
Total Descontos 630,76
Total Liquido --> 2.789,24

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.200,00	3.420,00	3.420,00	273,60	3.420,00	15,00

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
374	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		344,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		68,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		329,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		107,95
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 3.414,24
Total Descontos 604,09
Total Liquido --> 2.810,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.781,24	3.414,24	3.414,24	273,14	3.414,24	15,00

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
374	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		344,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		68,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		329,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		107,95
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 3.414,24
Total Descontos 604,09
Total Liquido --> 2.810,15

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.781,24	3.414,24	3.414,24	273,14	3.414,24	15,00

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	FABIANA DE MELLO MATOS OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.565,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		144,21
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			93,94

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.785,67	238,15
					Total Liquido -->	1.547,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.565,67	1.785,67	1.785,67	142,85	1.785,67	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	FABIANA DE MELLO MATOS OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.565,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		144,21
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			93,94

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.785,67	238,15
					Total Liquido -->	1.547,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.565,67	1.785,67	1.785,67	142,85	1.785,67	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDA DE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		425,54	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		224,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,42
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.560,96	366,94
						Total Liquido -->	2.194,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.560,96	2.560,96	204,88	2.560,96	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDA DE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		425,54	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		224,70
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,42
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.560,96	366,94
						Total Liquido -->	2.194,02
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.560,96	2.560,96	204,88	2.560,96	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	GIOVANE CESAR LERIA BARROS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		317,18	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		63,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		152,84

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.881,62	152,84
					Total Liquido -->	1.728,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.881,62	1.881,62	150,53	1.881,62	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	GIOVANE CESAR LERIA BARROS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		317,18	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		63,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		152,84

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.881,62	152,84
					Total Liquido -->	1.728,78
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.881,62	1.881,62	150,53	1.881,62	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	IVANETE RODRIGUES COSTA MENDES SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	IVANETE RODRIGUES COSTA MENDES SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
229	JULIA OTT OLIVEIRA RESPONS TEC DE ENFERMAGEM	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.800,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1019	REEMBOLSO DE DESCONTO INDEVIDO		192,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		414,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		186,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.212,00	600,16
						Total Liquido -->	3.611,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.800,00	4.020,00	4.020,00	321,60	4.020,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
229	JULIA OTT OLIVEIRA RESPONS TEC DE ENFERMAGEM	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.800,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1019	REEMBOLSO DE DESCONTO INDEVIDO		192,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		414,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		186,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.212,00	600,16
						Total Liquido -->	3.611,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.800,00	4.020,00	4.020,00	321,60	4.020,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	KELLA LUCIANE MOREIRA SOUTO RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		257,25	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		51,45	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		146,37
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.809,70	223,23
					Total Liquido -->	1.586,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.809,70	1.809,70	144,78	1.809,70	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	KELLA LUCIANE MOREIRA SOUTO RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		257,25	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		51,45	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		146,37
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.809,70	223,23
					Total Liquido -->	1.586,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.809,70	1.809,70	144,78	1.809,70	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		535,26	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		107,05	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		240,50
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,11

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.692,62	281,61
					Total Liquido -->	2.411,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.692,62	2.692,62	215,41	2.692,62	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		535,26	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		107,05	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		240,50
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,11

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.692,62	281,61
					Total Liquido -->	2.411,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.692,62	2.692,62	215,41	2.692,62	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
227	MARCIA EGLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		122,04	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		24,41	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		181,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.196,76	181,20
					Total Liquido -->	2.015,56
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.196,76	2.196,76	175,74	2.196,76	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
227	MARCIA EGLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		122,04	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		24,41	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		181,20

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.196,76	181,20
					Total Liquido -->	2.015,56
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.196,76	2.196,76	175,74	2.196,76	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
107	RAISSA GOMES CHRISCHNER FIGUEIREDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	277,84
					Total Liquido -->	1.772,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
107	RAISSA GOMES CHRISCHNER FIGUEIREDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	277,84
					Total Liquido -->	1.772,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
354	ROBERTA ALMEIDA ELIAS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		164,37	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		32,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,34
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.698,24	213,20
					Total Liquido -->	1.485,04
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.698,24	1.698,24	135,86	1.698,24	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
354	ROBERTA ALMEIDA ELIAS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		164,37	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		32,87	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,34
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.698,24	213,20
					Total Liquido -->	1.485,04
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.698,24	1.698,24	135,86	1.698,24	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
110	RODRIGO BRIAN MARTINS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.501,00	195,45
					Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
110	RODRIGO BRIAN MARTINS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.501,00	195,45
					Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
117	SARAH MACHADO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		185,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,09	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		304,24
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		83,13
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.223,77	554,24
					Total Liquido -->	2.669,53
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.223,77	3.223,77	257,90	3.223,77	15,00	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
117	SARAH MACHADO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		185,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,09	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		304,24
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		83,13
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.223,77	554,24
					Total Liquido -->	2.669,53
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.781,24	3.223,77	3.223,77	257,90	3.223,77	15,00	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
122	SUZANA APARECIDA FOGACA DE LIMA SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.470,00	115,80
					Total Liquido -->	1.354,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
122	SUZANA APARECIDA FOGACA DE LIMA SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.470,00	115,80
					Total Liquido -->	1.354,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	THAIS TATIANE DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		96,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.250,00	96,00
					Total Liquido -->	1.154,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.250,00	1.250,00	100,00	1.250,00	*****	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVÁI - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Julho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	THAIS TATIANE DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		96,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.250,00	96,00
					Total Liquido -->	1.154,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.250,00	1.250,00	1.250,00	100,00	1.250,00	*****	

Assinatura

/ /
Data



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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 MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA CAROLINA DIVA CURIS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.501,00	195,45
						Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
221	ANA CAROLINA DIVA CURIS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.501,00	195,45
						Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		840,51	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		168,10	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		412,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		184,78
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.009,85	764,30
						Total Liquido -->	3.245,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	4.009,85	4.009,85	320,79	4.009,85	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
360	ANA LUCIA DE OLIVEIRA ALVES ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		840,51	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		168,10	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		412,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		184,78
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.009,85	764,30
						Total Liquido -->	3.245,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	4.009,85	4.009,85	320,79	4.009,85	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
226	CRISTIANE SUNELAITIS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			75,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.470,00	190,80
						Total Liquido -->	1.279,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
226	CRISTIANE SUNELAITIS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			75,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.470,00	190,80
						Total Liquido -->	1.279,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
55	CRISTIANO MONTEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		873,77	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		174,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		418,24
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		189,93
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.049,76	775,04
						Total Liquido -->	3.274,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	4.049,76	4.049,76	323,98	4.049,76	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
55	CRISTIANO MONTEIRO DE MORAIS ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		873,77	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		174,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		418,24
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		189,93
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.049,76	775,04
						Total Liquido -->	3.274,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	4.049,76	4.049,76	323,98	4.049,76	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	DANIEL MANCEBO VOLPATO FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.200,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		108,69
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			192,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.420,00	630,76
						Total Liquido -->	2.789,24
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.200,00	3.420,00	3.420,00	273,60	3.420,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
349	DANIEL MANCEBO VOLPATO FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.200,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		330,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		108,69
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			192,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.420,00	630,76
						Total Liquido -->	2.789,24
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.200,00	3.420,00	3.420,00	273,60	3.420,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
374	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		66,52	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		13,30	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		287,11
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		66,75
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.081,06	520,73
						Total Liquido -->	2.560,33
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	3.081,06	3.081,06	246,48	3.081,06	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
374	DANIELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		66,52	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		13,30	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		287,11
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		66,75
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.081,06	520,73
						Total Liquido -->	2.560,33
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	3.081,06	3.081,06	246,48	3.081,06	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	FABIANA DE MELLO MATOS OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.565,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		144,21
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			93,94

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.785,67
Total Descontos 238,15
Total Liquido --> 1.547,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.565,67	1.785,67	1.785,67	142,85	1.785,67	*****

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
368	FABIANA DE MELLO MATOS OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.565,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		144,21
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			93,94

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.785,67
Total Descontos 238,15
Total Liquido --> 1.547,52

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.565,67	1.785,67	1.785,67	142,85	1.785,67	*****

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDA DE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		599,86	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		119,97	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		249,80
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,23
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.770,14	405,85
					Total Liquido -->	2.364,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.770,14	2.770,14	221,61	2.770,14	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDA DE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		599,86	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		119,97	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		249,80
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,23
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.770,14	405,85
					Total Liquido -->	2.364,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.770,14	2.770,14	221,61	2.770,14	7,50	

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	GIOVANE CESAR LERIA BARROS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		423,77	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		84,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,35

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.009,52	164,35
						Total Liquido -->	1.845,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	2.009,52	2.009,52	160,76	2.009,52	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
347	GIOVANE CESAR LERIA BARROS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		423,77	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		84,75	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		164,35

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.009,52	164,35
						Total Liquido -->	1.845,17
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	2.009,52	2.009,52	160,76	2.009,52	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	IVANETE RODRIGUES COSTA MENDES SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.050,31
Total Descontos 168,02
Total Liquido --> 1.882,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
359	IVANETE RODRIGUES COSTA MENDES SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.050,31
Total Descontos 168,02
Total Liquido --> 1.882,29

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
229	JULIA OTT OLIVEIRA RESPONS TEC DE ENFERMAGEM	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.800,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		414,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		186,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.020,00	600,16
						Total Liquido -->	3.419,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.800,00	4.020,00	4.020,00	321,60	4.020,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
229	JULIA OTT OLIVEIRA RESPONS TEC DE ENFERMAGEM	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.800,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		414,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		186,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.020,00	600,16
						Total Liquido -->	3.419,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.800,00	4.020,00	4.020,00	321,60	4.020,00	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	KEILLA LUCIANE MOREIRA SOUTO RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		446,31	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		89,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		166,79
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.036,57	243,65
						Total Liquido -->	1.792,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	2.036,57	2.036,57	162,93	2.036,57	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
355	KEILLA LUCIANE MOREIRA SOUTO RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		446,31	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		89,26	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		166,79
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.036,57	243,65
						Total Liquido -->	1.792,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	2.036,57	2.036,57	162,93	2.036,57	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		460,88	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		92,18	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,22

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.603,37	265,01
						Total Liquido -->	2.338,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.603,37	2.603,37	208,27	2.603,37	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
373	MADIAN TARISSA PROENCA RAMOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		460,88	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		92,18	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,22

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.603,37	265,01
						Total Liquido -->	2.338,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.603,37	2.603,37	208,27	2.603,37	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
227	MARCIA EGLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		29,75	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		5,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,24

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.086,01	171,24
						Total Liquido -->	1.914,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.086,01	2.086,01	166,88	2.086,01	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
227	MARCIA EGLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		29,75	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		5,95	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,24

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.086,01	171,24
						Total Liquido -->	1.914,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.086,01	2.086,01	166,88	2.086,01	7,50		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
375	RAFAELA APARECIDA DOS SANTOS ASSIS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	168,02
						Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
375	RAFAELA APARECIDA DOS SANTOS ASSIS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	168,02
						Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
107	RAISSA GOMES CHRISCHNER FIGUEIREDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	277,84
						Total Liquido -->	1.772,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
107	RAISSA GOMES CHRISCHNER FIGUEIREDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			109,82

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	277,84
						Total Liquido -->	1.772,47
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
354	ROBERTA ALMEIDA ELIAS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		20,82	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		4,16	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		120,83
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.525,98	197,69
						Total Liquido -->	1.328,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.525,98	1.525,98	122,08	1.525,98	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
354	ROBERTA ALMEIDA ELIAS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		20,82	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		4,16	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		120,83
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.525,98	197,69
						Total Liquido -->	1.328,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.525,98	1.525,98	122,08	1.525,98	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
110	RODRIGO BRIAN MARTINS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.501,00	195,45
						Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
110	RODRIGO BRIAN MARTINS RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.281,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,59
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			76,86

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.501,00	195,45
						Total Liquido -->	1.305,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.281,00	1.501,00	1.501,00	120,08	1.501,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
117	SARAH MACHADO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		186,20	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		304,35
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		83,25
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.224,68	554,47
						Total Liquido -->	2.670,21
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	3.224,68	3.224,68	257,97	3.224,68	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
117	SARAH MACHADO PEREIRA ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.781,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		186,20	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		37,24	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		304,35
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		83,25
168	DESC. VALE TRANSPORTE (VALOR)			166,87

						Total Vencimentos	Total Descontos
						3.224,68	554,47
						Total Liquido -->	2.670,21
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.781,24	3.224,68	3.224,68	257,97	3.224,68	15,00		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
122	SUZANA APARECIDA FOGACA DE LIMA SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.470,00	115,80
						Total Liquido -->	1.354,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
122	SUZANA APARECIDA FOGACA DE LIMA SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		115,80

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.470,00	115,80
						Total Liquido -->	1.354,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	THAIS TATIANE DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		96,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.250,00	96,00
						Total Liquido -->	1.154,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.250,00	1.250,00	100,00	1.250,00	****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
ALAMEDA TRINTA E UM DE DEZEMBRO 001 *****
73.027.690/0007-31

TAQUARIVAÍ - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	THAIS TATIANE DOS SANTOS SERVIÇOS GERAIS	514225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.250,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		96,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.250,00	96,00
						Total Liquido -->	1.154,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.250,00	1.250,00	1.250,00	100,00	1.250,00	****		

Assinatura

/ /
Data



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1

08/09/2021 15:14:14

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
Compl.: *****
Cidade: Taquarivaí

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Nº: 001
Bairro: Centro
UF: SP **Cep:** 18425-000

Código: 221	Nome: Ana Carolina Div a Curis	Admissão: 08/02/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	41,69	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,34	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 125,08	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 180,11
Código: 360	Nome: Ana Lucia de Oliveira Alves	Admissão: 07/05/2021	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	111,38	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	35,64	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 334,15	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 481,17
Código: 226	Nome: CRISTIANE SUNELAITIS	Admissão: 04/02/2021	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	40,83	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,07	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 122,49	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 176,39
Código: 55	Nome: Cristiano Monteiro de Moraes	Admissão: 08/11/2020	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	112,49	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,00	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 337,48	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 485,97
Código: 349	Nome: Daniel Mancebo Volpato	Admissão: 22/04/2021	Sal. Atual: 3.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	95,00	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	30,40	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 285,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 410,40
Código: 374	Nome: Daniela Aparecida dos Santos Silva	Admissão: 24/05/2021	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	94,84	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	30,35	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 284,52	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 409,71
Código: 368	Nome: Fabiana de Mello Matos Oliveira	Admissão: 17/05/2021	Sal. Atual: 1.565,67	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	49,60	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	15,87	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 148,80	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 214,27
Código: 228	Nome: GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	Admissão: 05/02/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	76,95	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,62	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 230,85	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 332,42

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
Compl.: *****
Cidade: Taquarivaí

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Nº: 001
Bairro: Centro
UF: SP **Cep:** 18425-000

Código: 347	Nome: Giovane Cesar Leria Barros	Admissão: 21/04/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	52,27	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	16,73	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 156,81	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	225,81
Código: 359	Nome: Ivaneete Rodrigues Costa Mendes Santos	Admissão: 10/05/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 170,86	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	246,03
Código: 229	Nome: Julia Ott Oliveira	Admissão: 05/02/2021	Sal. Atual: 3.800,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	111,67	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	35,73	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 335,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	482,40
Código: 355	Nome: Keilla Luciane Moreira Souto	Admissão: 04/05/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,57	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,10	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 169,72	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	244,39
Código: 373	Nome: Madian Tarissa Proenca Ramos	Admissão: 22/05/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	74,79	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	23,93	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 224,38	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	323,10
Código: 227	Nome: MARCIA EGLES	Admissão: 04/02/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	57,94	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,54	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 173,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	250,31
Código: 375	Nome: Rafaela Aparecida dos Santos Assis	Admissão: 01/08/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 170,86	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	246,03
Código: 107	Nome: Raissa Gomes Chrishner Figueiredo	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 170,85	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	246,02

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
Compl.: *****
Cidade: Taquarivaí

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Nº: 001
Bairro: Centro
UF: SP **Cep:** 18425-000

Código: 354	Nome: Roberta Almeida Elias	Admissão: 03/05/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	42,39	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,56	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 127,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 183,12
Código: 110	Nome: RODRIGO BRIAN MARTINS	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	41,70	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,34	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 125,09	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 180,13
Código: 117	Nome: Sarah Machado Pereira	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	89,57	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	28,66	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 268,72	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 386,95
Código: 122	Nome: Suzana Aparecida Fogaca de Lima	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	40,83	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,07	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 122,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 176,40
Código: 123	Nome: Thais Tatiane dos Santos	Admissão: 10/11/2020	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	34,72	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	11,11	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 104,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 150,00
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 1.396,08	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 446,72	P.I.S.: 0,00	
	Valor Férias Proporcionais: 4.188,33	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 6.031,13	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 4

08/09/2021 15:14:14

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0007-31**Endereço:** Alameda Trinta e Um de Dezembro**Nº:** 001**Compl.:** *******Bairro:** Centro**Cidade:** Taquarivaí**UF:** SP**Cep:** 18425-000**RESUMO GERAL**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	1.396,08	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	446,72	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	4.188,33	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	6.031,13

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1
08/09/2021 15:15:10

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
Compl.: *****
Cidade: Taquarivaí

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Nº: 001
Bairro: Centro
UF: SP **Cep:** 18425-000

Código: 221	Nome: Ana Carolina Div a Curis	Admissão: 08/02/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	311,95	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	99,82	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 935,89	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.347,66
Código: 360	Nome: Ana Lucia de Oliveira Alves	Admissão: 07/05/2021	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	391,16	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	125,17	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 1.173,48	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.689,81
Código: 226	Nome: CRISTIANE SUNELAITIS	Admissão: 04/02/2021	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	303,65	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	97,19	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 910,99	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.311,83
Código: 55	Nome: Cristiano Monteiro de Moraes	Admissão: 08/11/2020	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	1.468,47	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	469,91	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 4.405,39	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 6.343,77
Código: 349	Nome: Daniel Mancebo Volpato	Admissão: 22/04/2021	Sal. Atual: 3.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	380,00	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	121,60	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 1.140,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.641,60
Código: 374	Nome: Daniela Aparecida dos Santos Silva	Admissão: 24/05/2021	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	288,36	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	92,28	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 865,07	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.245,71
Código: 368	Nome: Fabiana de Mello Matos Oliveira	Admissão: 17/05/2021	Sal. Atual: 1.565,67	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	198,40	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	63,48	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 595,22	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 857,10
Código: 228	Nome: GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	Admissão: 05/02/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	842,36	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	269,55	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 2.527,05	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 3.638,96

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 2

08/09/2021 15:15:10

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31

Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro

Nº: 001

Compl.: *****

Bairro: Centro

Cidade: Taquarivaí

UF: SP

Cep: 18425-000

Código: 347	Nome: Giovane Cesar Leria Barros	Admissão: 21/04/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	202,02	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	64,65	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 606,07	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 872,74
Código: 359	Nome: Ivaneete Rodrigues Costa Mendes Santos	Admissão: 10/05/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	240,01	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	76,79	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 720,04	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.036,84
Código: 229	Nome: Julia Ott Oliveira	Admissão: 05/02/2021	Sal. Atual: 3.800,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	1.397,45	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	447,18	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 4.192,31	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 6.036,94
Código: 355	Nome: Keilla Luciane Moreira Souto	Admissão: 04/05/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	211,11	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	67,56	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 633,32	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 911,99
Código: 373	Nome: Madian Taríssa Proença Ramos	Admissão: 22/05/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	199,54	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	63,85	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 598,64	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 862,03
Código: 227	Nome: MARCIA EGLES	Admissão: 04/02/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	458,09	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	146,59	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 17,5 Valor: 1.374,24	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.978,92
Código: 375	Nome: Rafaela Aparecida dos Santos Assis	Admissão: 01/08/2021	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	56,95	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,22	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 170,86	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 246,03
Código: 107	Nome: Raissa Gomes Chrishner Figueiredo	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.830,31	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	656,94	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	210,20	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.970,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 2.837,97

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Apelido: TAQUARIV	Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE	CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro		Nº: 001
Compl.: *****		Bairro: Centro
Cidade: Taquarivaí		UF: SP Cep: 18425-000

Código: 354 Nome: Roberta Almeida Elias	Admissão: 03/05/2021	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 180,54		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 57,77		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 10 Valor: 541,63	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 779,94
Código: 110 Nome: RODRIGO BRIAN MARTINS	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.281,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 465,17		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 148,84		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 25 Valor: 1.395,52	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 2.009,53
Código: 117 Nome: Sarah Machado Pereira	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 2.781,24	Férias venc. em:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 1.297,46		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 415,18		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 25 Valor: 3.892,40	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 5.605,04
Código: 122 Nome: Suzana Aparecida Fogaca de Lima	Admissão: 07/11/2020	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 440,35		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 140,93		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 25 Valor: 1.321,11	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 1.902,39
Código: 123 Nome: Thais Tatiane dos Santos	Admissão: 10/11/2020	Sal. Atual: 1.250,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas => Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 543,35		I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro => Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 173,88		P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais => Dias: 25 Valor: 1.630,08	Contribuição Social: 0,00		Total com encargos: 2.347,31
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 10.533,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.: 3.370,64	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 31.600,14	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 45.504,11

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 4

08/09/2021 15:15:10

Apelido: TAQUARIV	Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE	CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro		Nº: 001
Compl.: *****		Bairro: Centro
Cidade: Taquarivaí		UF: SP Cep: 18425-000

RESUMO GERAL

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	10.533,33	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	3.370,64	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	31.600,14	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	45.504,11



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ
"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1
08/09/2021 15:13:23

Apelido: TAQUARIV	Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE	CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro		Nº: 001
Compl.: *****		Bairro: Centro
Cidade: Taquarivaí		UF: SP Cep: 18425-000

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
221	Ana Carolina Diva Curis	08/02/2021	1.281,00	7	0,00	125,08	0,00	10,01	0,00	0,00	135,09
360	Ana Lucia de Oliveira Alves	07/05/2021	2.781,24	4	0,00	334,15	0,00	26,73	0,00	0,00	360,88
226	CRISTIANE SUNELAITIS	04/02/2021	1.250,00	7	0,00	122,49	0,00	9,80	0,00	0,00	132,29
55	Cristiano Monteiro de Moraes	08/11/2020	2.781,24	8	0,00	337,48	0,00	27,00	0,00	0,00	364,48
349	Daniel Mancebo Volpato	22/04/2021	3.200,00	4	0,00	285,00	0,00	22,80	0,00	0,00	307,80
374	Daniela Aparecida dos Santos Silva	24/05/2021	2.781,24	3	0,00	264,65	0,00	21,17	0,00	0,00	285,82
368	Fabiana de Mello Matos Oliveira	17/05/2021	1.565,67	4	0,00	148,80	0,00	11,90	0,00	0,00	160,70
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	05/02/2021	1.830,31	7	0,00	230,85	0,00	18,47	0,00	0,00	249,32
347	Giovane Cesar Leria Barros	21/04/2021	1.281,00	4	0,00	164,27	0,00	13,14	0,00	0,00	177,41
359	Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos	10/05/2021	1.830,31	4	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
229	Julia Ott Oliveira	05/02/2021	3.800,00	7	0,00	335,00	0,00	26,80	0,00	0,00	361,80
355	Keilla Luciane Moreira Souto	04/05/2021	1.281,00	4	0,00	169,72	0,00	13,58	0,00	0,00	183,30
373	Madian Tarissa Proenca Ramos	22/05/2021	1.830,31	3	0,00	212,59	0,00	17,01	0,00	0,00	229,60
227	MARCIA EGLES	04/02/2021	1.830,31	7	0,00	173,83	0,00	13,91	0,00	0,00	187,74
375	Rafaela Aparecida dos Santos Assis	01/08/2021	1.830,31	1	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
107	Raissa Gomes Chrischner Figueiredo	07/11/2020	1.830,31	8	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
354	Roberta Almeida Elias	03/05/2021	1.281,00	4	0,00	127,17	0,00	10,17	0,00	0,00	137,34
110	RODRIGO BRIAN MARTINS	07/11/2020	1.281,00	8	0,00	125,09	0,00	10,01	0,00	0,00	135,10
117	Sarah Machado Pereira	07/11/2020	2.781,24	8	0,00	268,71	0,00	21,50	0,00	0,00	290,21
122	Suzana Aparecida Fogaca de Lima	07/11/2020	1.250,00	8	0,00	122,50	0,00	9,80	0,00	0,00	132,30
123	Thais Tatiane dos Santos	10/11/2020	1.250,00	8	0,00	104,17	0,00	8,33	0,00	0,00	112,50
Totais					0,00	4.164,13	0,00	333,14	0,00	0,00	4.497,27

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 08/2021 - SintéticoPág: 2
08/09/2021 15:13:23

Apelido: TAQUARIV	Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE	CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro		Nº: 001
Compl.: *****		Bairro: Centro
Cidade: Taquarivaí		UF: SP Cep: 18425-000

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	4.164,13	0,00	333,14	0,00	0,00	4.497,27

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Analítico

Pág: 1
08/09/2021 15:13:53

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE
Endereço: Alameda Trinta e Um de Dezembro
Compl.: *****
Cidade: Taquarivaí

CNPJ/CEI: 73.027.690/0007-31
Nº: 001
Bairro: Centro
UF: SP **Cep:** 18425-000

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
221	Ana Carolina Diva Curis	08/02/2021	1.281,00	7	0,00	935,89	0,00	74,88	0,00	0,00	1.010,77
360	Ana Lucia de Oliveira Alves	07/05/2021	2.781,24	4	0,00	1.173,48	0,00	93,87	0,00	0,00	1.267,35
226	CRISTIANE SUNELAITIS	04/02/2021	1.250,00	7	0,00	910,99	0,00	72,89	0,00	0,00	983,88
55	Cristiano Monteiro de Moraes	08/11/2020	2.781,24	8	0,00	3.905,18	0,00	312,41	0,00	0,00	4.217,59
349	Daniel Mancebo Volpato	22/04/2021	3.200,00	4	0,00	1.140,00	0,00	91,20	0,00	0,00	1.231,20
374	Daniela Aparecida dos Santos Silva	24/05/2021	2.781,24	3	0,00	841,37	0,00	67,30	0,00	0,00	908,67
368	Fabiana de Mello Matos Oliveira	17/05/2021	1.565,67	4	0,00	595,22	0,00	47,61	0,00	0,00	642,83
228	GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	05/02/2021	1.830,31	7	0,00	2.527,05	0,00	202,17	0,00	0,00	2.729,22
347	Giovane Cesar Leria Barros	21/04/2021	1.281,00	4	0,00	618,82	0,00	49,50	0,00	0,00	668,32
359	Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos	10/05/2021	1.830,31	4	0,00	720,04	0,00	57,61	0,00	0,00	777,65
229	Julia Ott Oliveira	05/02/2021	3.800,00	7	0,00	4.192,31	0,00	335,39	0,00	0,00	4.527,70
355	Keilla Luciane Moreira Souto	04/05/2021	1.281,00	4	0,00	633,32	0,00	50,67	0,00	0,00	683,99
373	Madian Tarissa Proenca Ramos	22/05/2021	1.830,31	3	0,00	611,69	0,00	48,94	0,00	0,00	660,63
227	MARCIA EGLES	04/02/2021	1.830,31	7	0,00	1.374,24	0,00	109,94	0,00	0,00	1.484,18
375	Rafaela Aparecida dos Santos Assis	01/08/2021	1.830,31	1	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
107	Raissa Gomes Chrischner Figueiredo	07/11/2020	1.830,31	8	0,00	1.629,12	0,00	130,34	0,00	0,00	1.759,46
354	Roberta Almeida Elias	03/05/2021	1.281,00	4	0,00	541,63	0,00	43,33	0,00	0,00	584,96
110	RODRIGO BRIAN MARTINS	07/11/2020	1.281,00	8	0,00	1.145,35	0,00	91,63	0,00	0,00	1.236,98
117	Sarah Machado Pereira	07/11/2020	2.781,24	8	0,00	3.392,19	0,00	271,38	0,00	0,00	3.663,57
122	Suzana Aparecida Fogaca de Lima	07/11/2020	1.250,00	8	0,00	1.076,11	0,00	86,09	0,00	0,00	1.162,20
123	Thais Tatiane dos Santos	10/11/2020	1.250,00	8	0,00	1.421,75	0,00	113,73	0,00	0,00	1.535,48
Totais					0,00	29.556,61	0,00	2.364,55	0,00	0,00	31.921,16

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 08/2021 - Sintético

Pág: 2

08/09/2021 15:13:53

Apelido: TAQUARIV **Empresa:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTE**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0007-31**Endereço:** Alameda Trinta e Um de Dezembro**Nº:** 001**Compl.:** *******Bairro:** Centro**Cidade:** Taquarivaí**UF:** SP**Cep:** 18425-000**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	29.556,61	0,00	2.364,55	0,00	0,00	31.921,16



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ
"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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



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 DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Nº 005/2021 T001-2020

UNIDADE MANTIDA: PA TAQUARIVAÍ

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		8.500,00
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	124,82
Serviços de Apoio Terceiros	149.357,62	4.924,15
Despesas c/ Pessoal	9.552,34	314,93
Encargos	2.294,46	75,65
Utilidade Pública	1.759,49	58,01
Aluguéis	7.146,83	235,62
Apoio técnico	52.231,84	1.722,03
Despesas Diversas	31.343,73	1.033,37
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	346,60	11,43
GASTOS DO MÊS	257.818,81	8.500,00

SÃO PAULO, 02 DE AGOSTO DE 2021


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

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		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 MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE PA TAQUARIVAI AGOSTO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	6		593,44	593,44
JURÍDICO	2		412,11	412,11
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	6		461,56	461,56
DIRETORIA OPERACIONAL	6		1.426,30	1.426,30
TI	5		243,44	243,44
ADMINISTRATIVO	6		186,21	186,21
RECURSOS HUMANOS/DP	17		1.601,09	1.601,09
CLT	14	314,93	-	314,93
TOTAL DO MÊS	61	314,93	4.924,15	5.239,08

SÃO PAULO, 02 DE AGOSTO DE 2021


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

*** CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADO**

O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua diretamente como uma prestadora de serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos.

O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.

Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviço Integrado, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí
Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

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 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

1. INFORMAÇÕES

Contratante: Prefeitura Municipal de Taquarivaí

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Contrato de gestão: 001/2020

Nº de Origem: Chamamento Público 033/2020 (Processo 1.368/2020)

Objeto do Contrato: Gerenciamento, Operacionalização e execução das ações e serviços de urgência e emergência de pronto atendimento 24 horas no Município de Taquarivaí, em cogestão com a Diretoria Municipal de Saúde.

2. INTRODUÇÃO

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, pessoa jurídica de direito privado, constituída na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970- 000, representada na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio de seu Presidente, **Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da célula de identidade RG nº 36.142.201-5, SSP/SP**, apresenta o Relatório de Atividades, referente ao mês de agosto de 2021.

VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

3. OBJETIVOS

Atender os critérios a Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver 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.
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção 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 os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir os objetivos, a seguir:

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes** atua como parceira da SMS (Secretaria Municipal de Saúde) e oferece condições necessárias para o alcance dos objetivos definidos no Contrato de Gestão.

- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultados.

4. SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRONTO ATENDIMENTO 24 HORAS

Define-se por **URGÊNCIA** a ocorrência imprevista de agravo à saúde com ou sem risco potencial de vida, cujo portador necessita de assistência médica imediata.

Define-se por **EMERGÊNCIA** a constatação médica de condições de agravo à saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, exigindo, portanto, tratamento médico imediato.

O atendimento de urgência emergência deve ocorrer em todas as unidades de atendimento, desde a mais simples a mais complexa, formando uma rede articulada e integrada (referências previamente estabelecidas, SAMU, Central de Regulação).



5. ORGANIZAÇÃO DA REDE DE ATENÇÃO ÀS URGÊNCIAS

O Acolhimento com Avaliação de Risco configura-se, como uma das intervenções potencialmente decisivas na reorganização das portas de urgência e na implementação da produção de saúde em rede, pois extrapola o espaço de gestão local afirmando, no cotidiano das práticas em saúde, a coexistência das macros e micropolíticas.

A orientação da ambiência na urgência, articulada à diretriz do acolhimento, favorece que ao se intervir, criar e recriar os espaços físicos na urgência se problematizem também as práticas, os processos de trabalho e os modos de viver e conviver nesse espaço.

E nesse sentido, quando se tem o Acolhimento com Classificação de Risco como guia orientador para a atenção e gestão na urgência, outros modos de estar, ocupar e trabalhar se expressarão nesse lugar e solicitarão arranjos espaciais singulares, com fluxos adequados que favoreçam os processos de trabalho.

A proposta de desenho se desenvolve pelo menos em dois eixos: o do paciente grave, com risco de morte, que chamaremos de eixo vermelho, e o do paciente aparentemente não-grave, mas que necessita ou procura o atendimento de urgência, que chamaremos de eixo azul. Cada um desses eixos possui diferentes áreas, de acordo com a clínica do paciente e os processos de trabalho que nele se estabelecem, sendo que essa identificação também define a composição espacial por dois acessos diferentes.

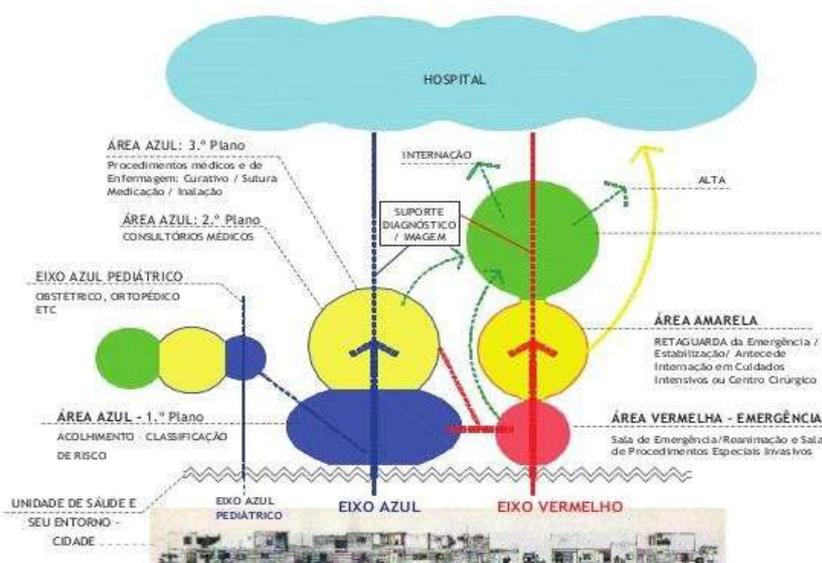
EIXO VERMELHO: Este eixo está relacionado à clínica do paciente grave, com risco de morte, sendo composto por um agrupamento de três áreas principais: a área vermelha, a área amarela e a área verde.

- A. **Área Vermelha:** é nesta área que está a sala de emergência, para atendimento imediato dos pacientes com risco de morte, e a sala de procedimentos especiais invasivos;
- B. **Área Amarela:** composta por uma sala de retaguarda para pacientes já estabilizados, porém que ainda requerem cuidados especiais (pacientes críticos ou semicríticos).
- C. **Área Verde:** composta pelas salas de observação, que devem ser divididas por sexo (feminino e masculino) e idade (crianças e adultos), a depender da demanda.

EIXO AZUL: é o eixo dos pacientes aparentemente não graves. O arranjo do espaço deve favorecer o acolhimento do cidadão e a classificação do grau de risco. Esse eixo é composto por ao menos três planos de atendimento, sendo importante que tenha fluxos claros, informação e sinalização.

- A. **Plano 1:** espaços para acolhimento, espera, recepção, classificação do risco e atendimento administrativo. A diretriz principal, neste plano, é acolher, o que pressupõe a criação de espaços de encontros entre os sujeitos.
- B. **Plano 2:** área de atendimento médico, lugar onde os consultórios devem ser planejados de modo a possibilitar a presença do acompanhante e a individualidade do paciente.
- C. **Plano 3:** áreas de procedimentos médicos e de enfermagem (curativo, sutura, medicação, nebulização). É importante que as áreas de procedimentos estejam localizadas próximas aos consultórios, ao serviço de imagem e que favoreçam o trabalho em equipe.

Exemplo: Diagrama – Áreas de Pronto-Socorro (Atenção por Nível de Gravidade e Acolhimento com Classificação de Risco)



6. ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

A classificação de risco é uma ferramenta utilizada nos serviços de urgência e emergência, voltada para avaliar e identificar os pacientes que necessitam de atendimento prioritário, de acordo com a gravidade clínica, potencial de risco, agravos à saúde ou grau de sofrimento.

A classificação de risco, deve ser executada por profissional treinado e qualificado, em ambiente adequado. É importante que o tempo de classificação de risco seja curto para que seja mantido o seu principal objetivo: garantir a segurança dos pacientes que aguardam o primeiro atendimento médico. Segundo o mesmo autor, a estruturação da classificação de risco leva em consideração mecanismos de controle em relação às áreas do serviço de urgência, assim como das áreas de espera. Desta forma, a classificação de risco se converte em uma ferramenta valiosa de auxílio à gestão da assistência do serviço de urgência, colaborando com a eficiência do serviço e organizando a fila de forma justa, conforme a gravidade do paciente. Além da diminuição do risco de agravamento dos pacientes antes do primeiro atendimento médico, uma classificação de risco estruturada aumenta a satisfação do usuário e dos profissionais de saúde, além de racionalizar o consumo de recursos. Um modelo de triagem efetivo deve ser dinâmico; fácil de entender e fácil de aplicar; e ter um elevado índice de concordância entre os profissionais classificadores.

Os modelos de triagem têm grande variação; há modelos que utilizam de dois níveis até cinco níveis de gravidade, sendo os de cinco níveis os mais aceitos na atualidade.

São cinco os modelos de classificação de risco mais avançados e que passaram a ter uma concepção sistêmica, ou seja, são utilizados por uma rede de serviços:

- ✓ Modelo Australiano (Australasian Triage Scale - ATS) - Foi o pioneiro e usa tempos de espera de acordo com gravidade;
- ✓ Modelo Canadense (Canadian Triage Acuity Scale - CTAS) - Muito semelhante ao modelo australiano, é muito mais complexo e está em uso em grande parte do sistema canadense. O mecanismo de entrada é uma situação pré-definida;
- ✓ Modelo Americano (Emergency Severity Index - ESI) - Trabalha com um único algoritmo que foca mais na necessidade de recursos para o atendimento. Não é usado em todo o país;
- ✓ Modelo de Andorra (Model Andorrà del Triage – MAT) - Baseia-se em sintomas, discriminantes e algoritmos, mas, é de uso complexo e demorado (tempo médio de 8 minutos).
- ✓ Modelo de Manchester (Manchester Triage System - MTS) - Trabalha com algoritmos e discriminadores chaves, associados a tempos de espera simbolizados por cores. Está sistematizado em vários países da Europa. O mecanismo de entrada é uma queixa ou situação de apresentação do paciente;

O Protocolo de Manchester é baseado em evidência com regularidade e conformidade de padrões internacionais da boa prática e é adotado com sucesso em vários sistemas de saúde diferentes. Ele mostrou ter reconhecimento internacional, confiabilidade, uma metodologia eficaz, além de ser passível de informatização. E por ser passível de auditorias, individual e departamental, fornece um caminho sistemático e lógico para a tomada de decisão na classificação de risco assim como na gestão do serviço de urgência.

A Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, implantou o "Protocolo de Manchester".

O método consiste primeiramente na identificação do relato inicial do paciente e em seguida é feita uma classificação por um enfermeiro capacitado, que estabelece uma prioridade de atendimento médico, sem riscos para a saúde do paciente.

A implantação do Protocolo Manchester tende a corrigir algumas distorções existentes, relacionadas ao atendimento, citando, como vantagem do sistema a utilização de uma nomenclatura padrão no atendimento da rede. Esse procedimento traz segurança tanto para o paciente quanto para o profissional, pois substitui a forma "ineficaz e arriscada em muitos casos" de atendimento por ordem de chegada.

Divisão de Classificação de Risco (em cores):

- ✓ **Vermelha (Emergência):** Atendimento imediato e risco iminente de morte;
- ✓ **Laranja (Muito Urgente):** Grave. Ameaça a funções e órgãos. Atendimento instantâneo. (<=10 minutos);
- ✓ **Amarela (Urgente):** Necessita de atendimento rápido. (<= 30 minutos);
- ✓ **Verde (Pouco Urgente):** Baixo risco de agravo à saúde. Pode aguardar por atendimento na unidade de saúde. (<= 60 minutos);
- ✓ **Azul (Não Urgente):** Sem risco. Pode aguardar por atendimento. (<= 120 minutos).

Os pacientes também são beneficiados, pois submetidos a esta metodologia, eles estão assegurados que não correrão risco de vida, e ainda terão uma previsão média do tempo que levará para ser atendido, diminuindo suas expectativas.

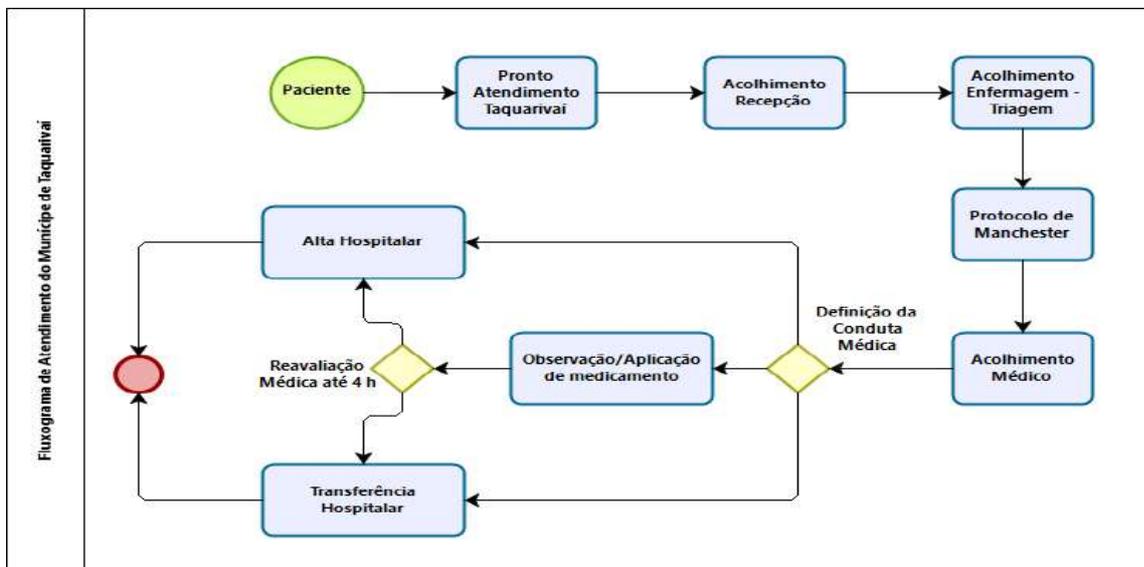
O uso do Protocolo é a garantia de oferta de um serviço homogêneo, tendo em vista que, independentemente do horário, do dia da semana ou do profissional que estará de plantão, a instituição de saúde terá a mesma padronização no atendimento.

Manchester Triage Protocol (MTP)

Categoria	Tempo até avaliação clínica
1 = Emergente = Vermelho	0 min
2 = Muito urgente = Laranja	10 min
3 = Urgente = Amarelo	60 min
4 = Pouco urgente = Verde	120 min
5 = Não urgente = Azul	240 min

No Pronto Atendimento do município de Taquarivaí, utilizamos a metodologia de classificação de riscos, conforme protocolo de Manchester, ou seja, todos os pacientes são recepcionados e encaminhados a abertura de ficha de atendimento após para triagem de enfermagem ou diretamente ao atendimento médico (de acordo com a classificação), considerando a partir das queixas dos pacientes e sinais de alerta (alterações de sinais vitais), definindo os critérios para de gravidade e/ou risco, determinando o tempo máximo de espera.

FLUXO DE ATENDIMENTO PRONTO ATENDIMENTO DE TAQUARIVAÍ



7. METAS QUANTITATIVAS

Durante o mês de agosto, foram atendidos **1.244** pacientes na unidade de Pronto Atendimento, média de 40 pacientes dia, sendo realizados **2.514** procedimentos e **67** encaminhamentos para rede referenciada.

Comparando-se as metas de atendimento pré-estabelecidas em Contrato de Gestão de 1.100 atendimentos, alcançamos no mês de julho o índice de **113%** de atendimentos médicos, atendendo a cláusula quinta do 1º aditivo de Contrato.

Ressaltamos que a Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes esteve à disposição dos munícipes durante 24 horas ininterruptas e em tempo integral, dispo de equipe de profissionais médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem, auxiliares de serviços gerais e recepcionistas, além da estrutura fornecida por esta municipalidade para garantir e cumprir com a meta estabelecida, contudo, considerando o momento atual de pandemia.

A seguir, demonstrado através de tabela e gráfico, nº de atendimentos médicos, nº de procedimentos e nº de encaminhamentos realizados durante os anos de 2020 e 2021, com destaque ao mês de agosto.

PERÍODO	Nº DE ATENDIMENTOS	Nº DE PROCEDIMENTOS	Nº DE ENCAMINHAMENTOS
nov/20	1042	1986	21
dez/20	1360	3200	104
jan/21	1358	1843	21
fev/21	1068	1912	56
mar/21	975	2401	60
abr/21	878	2358	33
mai/21	920	2431	17
jun/21	1063	2676	16
jul/21	1201	2434	39
ago/21	1244	2514	67
TOTAL GERAL	11109	23755	434

8. METAS QUALITATIVAS

8.1 ATENDIMENTO POR CLASSIFICAÇÃO DE RISCO

Das classificações de riscos realizadas na unidade, conforme descrito abaixo, garantimos a realização de 100% do cadastro dos pacientes, assim como as triagens em até 00:05:00, mediante demanda espontânea recebida para atendimento. Dos 1.244 atendimentos:

- ✓ 01 paciente foi classificado na categoria **Vermelha (Emergência)** que sugere atendimento imediato e risco iminente de morte;
- ✓ 01 paciente foi classificado na categoria **Laranja (Muito Urgente)** que sugere ameaça a funções e órgãos com atendimento instantâneo. (10 min);
- ✓ 41 pacientes foram classificados na categoria **Amarela (Urgente)** que sugere a necessidade de atendimento rápido. (Até 30 min);
- ✓ 287 pacientes foram classificados na categoria **Verde (Pouco Urgente)** que sugere baixo risco de agravo à saúde, podendo aguardar por atendimento na unidade de saúde. (Até 1 hora);
- ✓ 914 pacientes foram classificados na categoria **Azul (Não Urgente)** que sugere não haver risco, podendo aguardar atendimento. (Até 2 horas);
- ✓ Todos os pacientes foram triados em tempo ≤ 5 minutos.

Número de atendimentos por classificação de risco

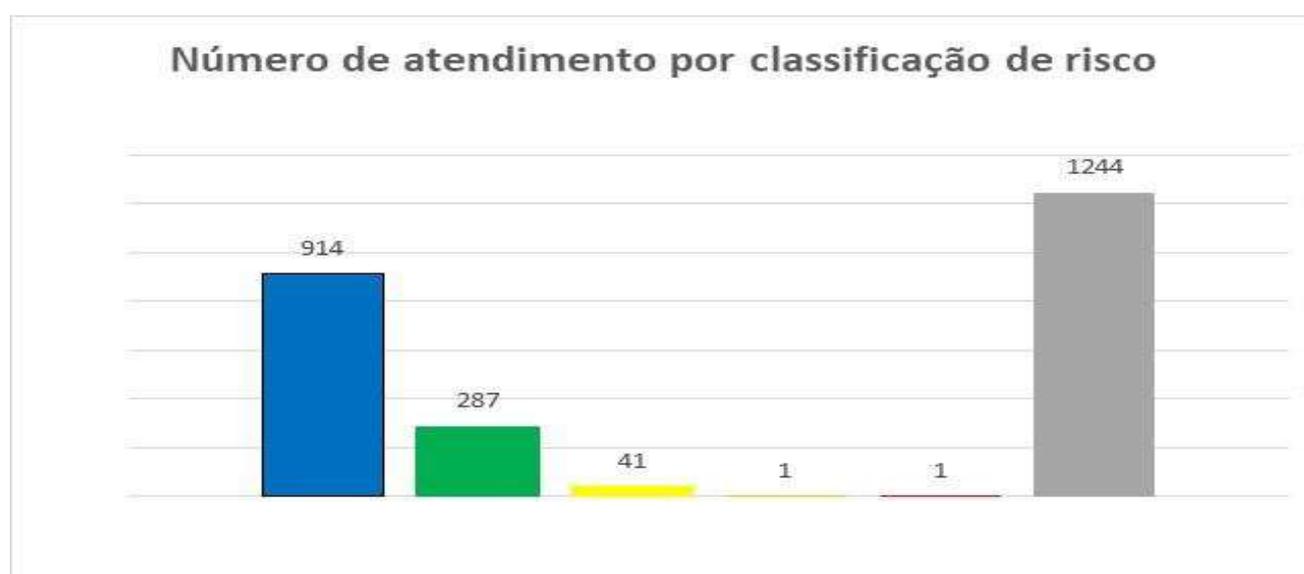


Gráfico 1. Número de atendimento por classificação de risco

% de atendimentos por classificação de risco



Gráfico 2. % Porcentagem de atendimento por classificação de risco

8.2 TEMPO DE ATENDIMENTO: RECEPÇÃO x TRIAGEM ENFERMAGEM

Durante o mês de agosto, tivemos 02 atendimentos realizados na unidade, característicos e classificados nas categorias vermelha e laranja com garantia de atendimento imediato e/ou dentro dos tempos previstos, conforme definição do protocolo de Manchester.

Abaixo, tempos cronometrados e demonstrados graficamente.



Gráfico 3. Tempo (minutos) de atendimento recepção/triagem enfermagem

8.3 TEMPO DE ATENDIMENTO: TRIAGEM x MÉDICO

Seguindo as características da metodologia do protocolo de classificação de riscos Manchester, segue abaixo, demonstrativo de tempo de atendimento médico, após classificação da equipe assistência de enfermagem.



Gráfico 4. Tempo (minutos) de atendimento triagem / médico

8.4 PREENCHIMENTO DE FICHAS DE ATENDIMENTO

Todos os atendimentos, bem como os preenchimentos das informações contidas na ficha de atendimento foram realizadas no sistema Sinconecta.

8.5 FATURAMENTO SUS

Todo o processo de faturamento SUS, foram realizadas no sistema Sinconecta.

8.6 PORCENTAGEM DE RETORNO

No mês de agosto, 02 pacientes que equivalem a 0,2% retornaram na unidade de Pronto Atendimento em período menor de 48 horas.

8.7 USO CORRETO DE CID

Considerando a implantação do sistema informatizado na unidade de Pronto Atendimento, informo que mantivemos no referido mês 100% do uso correto do CID.

8.8 CONDIÇÕES DE ENCAMINHAMENTOS DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO PARA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

No mês de agosto, garantimos o encaminhamento de 100% dos atendimentos realizados na unidade que apresentaram necessidade e condições de encaminhamento para unidades básicas de saúde, de acordo com os CID'S característicos, totalizando 73 encaminhamentos, sendo eles:

- 51 – Ansiedade – 69,86%
- 18 – Diabetes – 24,66%
- 4 – Enxaqueca – 5,48%

Não tivemos atendimento com indicação de CID's característicos de angina, tuberculose, HIV, sífilis, epilepsia e DPOC (doença pulmonar obstrutiva crônica).

8.9 PROPORÇÃO DE NOTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA

No mês de agosto, 100% das notificações ditas como obrigatórias foram realizadas.

9. SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO USUÁRIO

Em busca da defesa dos direitos e interesses dos usuários, contra atos e omissões cometidos pela Instituição, visamos a garantia da eficiência e crescente compromisso com a assistência prestada, além de ampliar o espaço participativo do usuário nos processos de organização do trabalho Institucional.

Setor	Ótimo	Bom	Regular	Ruim	Não opinaram	Nº Total de Pesquisas de Satisfação	% SATISFAÇÃO (ÓTIMO)	% SATISFAÇÃO (BOM)	% SATISFAÇÃO (REGULAR)	% SATISFAÇÃO (RUIM)
Recepção	111	17	2	0	0	130	85,4	13,1	1,5	0,0
Enfermagem	112	18	0	0	0		86,2	13,8	0,0	0,0
Médicos	105	22	1	2	0		80,8	16,9	0,8	1,5
Limpeza	96	29	3	2	0		73,8	22,3	2,3	1,5
MÉDIA DE ÍNDICE DE SATISFAÇÃO (%)							82%	16%	1%	1%
TOTAL GERAL (%)							100%			

Análise Crítica: No mês de agosto, o índice de satisfação do usuário atingiu 98%, sendo: 82% tido como ótimo, 17% bom, 2% regular, 0% ruim, do total de 130 avaliações realizadas.

Com intuito de aumentarmos o número de pesquisas de satisfação na unidade, as equipes assistenciais (enfermeiros e técnicos de enfermagem), continuam reforçando ao paciente a importância do preenchimento e depósito em urna específica.

10. EDUCAÇÃO PERMANENTE

A Educação Permanente em Saúde (EPS) traz como marco conceitual uma concepção de trabalho no SUS como aprendizagem cotidiana e comprometida com os coletivos. Os atores do cotidiano são os principais detentores da tomada de decisão sobre acolher, respeitar, ouvir, cuidar e responder com elevada qualidade. A Educação Permanente em Saúde reconhece o cotidiano como lugar de invenções, acolhimento de desafios e substituição criativa de modelos por práticas cooperativas, colaborativas, integradas e corajosas na arte de escutar a diversidade e a pluralidade do País. Na proposta da Educação Permanente em Saúde, a mudança das estratégias de organização e do exercício da atenção, da gestão, da participação ou da formação é construída na prática de equipes, trabalhadores e parceiros, devendo considerar a necessidade de implementar um trabalho relevante, de qualidade e resolutividade. As demandas para qualificação ou especialização são demandas para a promoção de pensamento e ação. Em continuidade ao planejamento anual, informamos que foi realizado no mês de agosto, treinamentos relacionados aos temas a seguir.

Conteúdo Programático:

Processamento da Roupa

Infraestrutura física

Medidas de Prevenção e controle de infecções

Público-alvo: Equipe de enfermagem e auxiliar de serviços gerais

Duração: 02h30

11. PLANO DE HUMANIZAÇÃO

No início do século XXI o Ministério da Saúde (MS) lançou o Programa Nacional de Humanização da Assistência Hospitalar (PNHAH) que culminou em 2003 com a criação da Política Nacional de Humanização (PNH) - HumanizaSUS - sendo eixo norteador para as práticas de gestão e assistência, tendo como principal alicerce a participação e corresponsabilização dos sujeitos envolvidos nos

diversos processos de trabalho em saúde. Segundo a PNH, a humanização abarca os diferentes atores do processo de produção da saúde - usuário, trabalhadores e gestores norteados por valores tais como: autonomia, protagonismo, corresponsabilidade, vínculo solidário e participação coletiva no processo de gestão.

A PNH é uma política pública transversal que trata o processo de trabalho em saúde como um todo, englobando assistência e gestão, garantindo o protagonismo dos sujeitos e coletivos, passando pela oferta de serviços, tecnologias de cuidados e construção de ambientes seguros, harmoniosos e que ofereçam conforto e bem-estar aos usuários.

Para tanto, há que se formar os profissionais com as competências necessárias para atender as demandas que os serviços requerem. Nas unidades de urgência e emergência relevam-se os conhecimentos, habilidades e atitudes específicas a fim de prestar assistência individualizada, digna e humanizada a quem busca por esse tipo de atendimento, que no caso da humanização, inclui acolhimento, comunicação, diálogo, resolutividade, respeito e saber ouvir.

Os serviços de urgência e emergência (SUE) são essenciais na assistência em saúde e considerados serviços abertos no Sistema Único de Saúde (SUS). Contudo, há sobrecarga de serviços, em face de inúmeros fatores, dentre eles: demanda excessiva, problemas de estruturação das redes de atenção à saúde, escassez e desajustes no dimensionamento de recursos humanos, escassez de recursos materiais, violência e acidentes de trânsito. Inadequação no dimensionamento de recursos humanos neste tipo de serviço compromete a qualidade do atendimento.

As unidades de SUE são destinadas ao atendimento de pacientes com problemas agudos e com alta gravidade, com garantia de assistência rápida e imediata quando o risco de morte é iminente, requerendo equipes preparadas. Observa-se, no entanto, que a população busca os SUE sem propriamente ter agravos urgentes contribuindo para a sobrecarga de tais serviços.

Neste sentido, os dispositivos da PNH, a exemplo do Acolhimento com Classificação de Risco (ACR), devem ser considerados para melhor organização do trabalho e efetividade clínica.

A classificação de risco proporciona humanização no atendimento e no trabalho da equipe multidisciplinar, pois possibilita mais agilidade no atendimento mediante aplicação de instrumentos de avaliação prévia que permite ao profissional selecionar com mais segurança as prioridades centradas nas necessidades dos usuários de acordo com o nível de complexidade clínica.

O que é o agosto Dourado?

Agosto Dourado é o mês que simboliza a luta pelo incentivo a amamentação, a cor dourada está relacionada ao padrão ouro do leite materno. O leite materno é considerado o leite mais completo para o bebê, contribuindo para a melhora nutricional, reduzindo assim a chance de diabetes, obesidade e hipertensão. Além disso, é um alimento rico de anticorpos, fundamentais para saúde do

bebê. É essencial que essa seja sua única fonte de alimentos até o sexto mês e que deve continuar amamentando até os 2 anos de idade.

Segundo a OMS 39% dos bebês brasileiros são amamentados com exclusividade até o sexto mês.

Para a criança, o aleitamento materno promove menor prevalência de doenças infecciosas como otite, pneumonia, gastroenterite. Os efeitos a médio e longo prazo para a saúde da criança amamentada são a menor prevalência de obesidade, dislipidemias, doenças alérgicas.

De acordo com a Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef), por ano, cerca de seis milhões de vidas são salvas por causa do aumento das taxas de amamentação exclusiva até o sexto mês de idade.

12. ABSENTEÍSMO DOS CONTRATADOS

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 0% de absenteísmo.

Observação: em cumprimento da Lei 2058/2021, temos atualmente 02 colaboradoras gestantes afastadas de suas funções, são elas:

1. Thais Tatiane dos Santos – Auxiliar de Serviços Gerais
2. Raissa Gomes Chrischner Figueiredo – Técnica de Enfermagem (vaga repostada).

11.1 TURNOVER

Durante o mês de agosto, não tivemos rotatividade na unidade.

13. DAS RESPONSABILIDADES TÉCNICAS

NOME	CARGO	ORGÃO REGULAMENTADOR
Ivan Roberto Barbieri	Médico	CRM - SP: 143.900
Andressa Ap. Moraes de Jesus Souza	Farmacêutica	CRF - SP: 80.649
Julia Ott Oliveira	Enfermeira	COREN - SP: 658.351

12.1 ESCALAS DE TRABALHO

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		ESCALA DO PRONTO ATENDIMENTO DE TAQUARIVAI - SP																																																																																																																																																																																																																							
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		ESCALA ASSISTENCIAL, ADMINISTRATIVA E APOIO - MÊS AGOSTO 2021																																																																																																																																																																																																																							
NOME FUNCIONARIO	CARGO	HORARIO	SETOR	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																																																																																																																																																																																							
<p>Enfermeiros</p> <tr> <td>Crislino Moreira de Micael (Cores: 411.500)</td> <td>ENFERMEIRO</td> <td>19h00 07h00</td> <td>Pronto atendimento</td> <td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>Daniela Aparecida dos Santos (Cores: 626.167)</td> <td>ENFERMEIRA</td> <td>07h00 19h00</td> <td>Pronto atendimento</td> <td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>Sarah Machado Pereira Silva (Cores: 430.238)</td> <td>ENFERMEIRA</td> <td>07h00 19h00</td> <td>Pronto atendimento</td> <td>D</td><td>F</td><td>F</td><td>F</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>Ana Lucia de Oliveira Alves (Cores: 216.100)</td> <td>ENFERMEIRA</td> <td>19h00 07h00</td> <td>Pronto atendimento</td> <td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>D</td><td>F</td><td>F</td><td>F</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>Julia Di Oliveira (Cores: 668.351)</td> <td>ENFERMEIRA RT</td> <td>07h00 19h00</td> <td>Pronto atendimento</td> <td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td> </tr>																																						Crislino Moreira de Micael (Cores: 411.500)	ENFERMEIRO	19h00 07h00	Pronto atendimento	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	Daniela Aparecida dos Santos (Cores: 626.167)	ENFERMEIRA	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	Sarah Machado Pereira Silva (Cores: 430.238)	ENFERMEIRA	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	F	F	F	N	N	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	Ana Lucia de Oliveira Alves (Cores: 216.100)	ENFERMEIRA	19h00 07h00	Pronto atendimento	N	N	N	N	D	F	F	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	Julia Di Oliveira (Cores: 668.351)	ENFERMEIRA RT	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
Crislino Moreira de Micael (Cores: 411.500)	ENFERMEIRO	19h00 07h00	Pronto atendimento	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N																																																																																																																																																																																						
Daniela Aparecida dos Santos (Cores: 626.167)	ENFERMEIRA	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																						
Sarah Machado Pereira Silva (Cores: 430.238)	ENFERMEIRA	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	F	F	F	N	N	N	N	N	N	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																						
Ana Lucia de Oliveira Alves (Cores: 216.100)	ENFERMEIRA	19h00 07h00	Pronto atendimento	N	N	N	N	D	F	F	F	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N																																																																																																																																																																																						
Julia Di Oliveira (Cores: 668.351)	ENFERMEIRA RT	07h00 19h00	Pronto atendimento	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																						

ESCALA DE TRABALHO

MÉDICOS

I.R.B. excellence in health.		PRONTO ATENDIMENTO DE TAQUARIVAI/SP						SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes	
ESCALA MÉDICA - Agosto de 2021									
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO		
DIURNO 7-19 H							1	RODOLFO	
NOTURNO 19-7 H							2	RODOLFO	
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO	FILIPE LUIZ	HAROLDO	CYNTIA	MURILO	3	RODOLFO	
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO	SHUMAN	SHUMAN	RODOLFO	RODOLFO	RODOLFO	4	RODOLFO	
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO	FILIPE LUIZ	HAROLDO	CYNTIA	MURILO	5	CYNTIA	
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO	SHUMAN	SHUMAN	RODOLFO	RODOLFO	MURILO	6	HAROLDO	
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO	FILIPE LUIZ	HAROLDO	CYNTIA	CYNTIA	7	CYNTIA	
NOTURNO 19-7 H	RODOLFO	SHUMAN	SHUMAN	RODOLFO	RODOLFO	CYNTIA	8	PAULO	
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO	FILIPE LUIZ	HAROLDO	CYNTIA	RODOLFO	9	CYNTIA	
NOTURNO 19-7 H	REGIS	SHUMAN	SHUMAN	RODOLFO	RODOLFO	RODOLFO	10	HAROLDO	
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO					11		
NOTURNO 19-7 H	REGIS	SHUMAN					12		
DIURNO 7-19 H	HAROLDO	HAROLDO					13		
NOTURNO 19-7 H	REGIS	SHUMAN					14		

CARGA HORÁRIA MÉDICOS X QUANTIDADE DE PLANTÕES

SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes		IRB EXCELLENCE IN HEALTH		UNIDADE TAQUARIVAI - MÉDICOS PLANTONISTAS		IRB excellence in health.	
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2021							
MÉDICOS	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES 12H				
CINTHIA GABRIELA CORTES REIS	224025	144	12				
FILIPE LUIZ FERREIRA NOGUEIRA	161458	24	2				
PAULO EDUARDO ALIAGA DA SILVA	223372	12	1				
REGIS VIANA NEIVA	207055	24	2				
RODOLFO CORREA DUARTE	180913	180	15				
SHAWKI HUSSEIN SHUMAN	172221	96	8				
MURILO DUARTE CARMO	162125	36	3				
YASMIN JUSTIMIANO	6215	12	1				
HAROLDO MIRANDA	25930	216	18				
TOTAL		744	62				

14. QUADRO DE METAS QUALITATIVAS

Nº	INDICADORES	METAS	STATUS
1	Preenchimento correto da FAA	>=90%	Realizado
2	Faturamento SUS	>=90%	Realizado
3	Atendimento imediato em pacientes classificados com risco vermelho	100% dos pacientes classificados neste risco	Realizado
4	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco laranja <= 10 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	100% dos pacientes classificados neste risco	Realizado
5	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco amarelo <= 30 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	100% dos pacientes classificados neste risco	Realizado
6	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco verde <= 60 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	>= 90% dos pacientes classificados neste risco	Realizado
7	Tempo máximo de espera de pacientes classificados como risco azul <= 120 minutos (medido desde a classificação no acolhimento)	>= 90% dos pacientes classificados neste risco	Realizado
8	Percentual de classificação de risco no tempo em até 5 minutos da chegada do paciente na unidade	90%	Realizado
9	Poncentagem de retorno	< 5%	Realizado
10	Uso correto do CID	< 5%	Realizado
11	Condições de encaminhados da unidade de pronto atendimento para a unidade básica de saúde	100%	Realizado
12	Percentual de usuários satisfeitos/muito satisfeitos	90%	Realizado
13	Educação Permanente	1,5%	Realizado
14	Taxa de absenteísmo dos funcionários	5%	Realizado
15	Humanização do SUS	1 por mês	Realizado
16	Proporção de notificações obrigatórias	100%	Realizado
17	Composição completa dos quadros da equipe	100%	Realizado

15. CONSIDERAÇÕES GERAIS

Finalizamos o mês de agosto de 2021, totalizando 1244 atendimentos médicos, 2.514 procedimentos realizados, 67 transferências via Central de Regulação de Oferta de Serviços de Saúde (CROSS) para unidades referenciadas e 73 pacientes encaminhados para unidade básica de saúde, garantindo o atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos de natureza cirúrgica e de trauma, todos os pacientes foram estabilizados e encaminhados a serviços de referência.

Conforme consta na tabela a seguir, mantivemos a programação de aperfeiçoamento do Acolhimento e Classificação de Risco, através da metodologia de Manchester, garantindo 100% de triagem antes do atendimento médico, respeitando seus tempos.

A pesquisa de satisfação dos usuários, demonstrou 98% de índice de satisfação dos usuários muito satisfeitos e satisfeitos.

De forma a oferecer aos pacientes serviços assistenciais de excelência, o pronto atendimento funcionou e prestou apoio diagnóstico e terapêutico de modo ininterrupto nas 24 horas do dia e em todos os dias da semana, inclusive em finais de semana, feriados e pontos facultativo, além disso, foi fornecido retaguarda às urgências atendidas pela atenção básica, continuidade ao tratamento das pacientes do PSF, atendimento aos pacientes COVID-19 e realização de consulta médica em regime de pronto atendimento aos casos de menor gravidade. Pacientes que não tiveram suas queixas resolvidas dentro das 24 horas de atendimento ficaram aguardando vaga Cross para internação em serviços hospitalares.

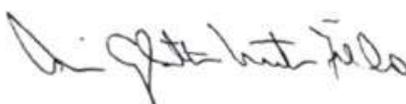
16. CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de agosto do ano de 2021, no qual apresentamos o resultado dos atendimentos e das metas qualitativas, informo que o processo de implantação e estruturação, 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.

Durante o mês de agosto foram realizadas algumas ações sobre o AGOSTO DOURADO, especificamente dia 9 do mês referido foi realizada entrevista para rádio municipal através do link <https://www.rádios.com.br/aovivo/radio-rodovia-fm-87/105114> com a jornalista Denise Leal e entrevistada Julia Ott, onde no momento foram abordados os temas: agosto dourado: a importância do aleitamento materno e IST: infecções sexualmente transmissíveis a fim de trazer informação a população.

Em trabalho conjunto com ESF, foi realizado um bate-papo com a palestrante Samia Mansur sobre a importância do aleitamento materno com algumas gestantes do município conforme foto anexo.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Pronto Atendimento 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, preocupações no que diz respeito ao atendimento das obrigações pactuadas e principalmente no tocante a qualidade dos serviços de saúde ofertados a população. 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

ANEXOS:

Nº 01 - Cartão CNPJ – Pronto Atendimento de Taquarivaí

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA				
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0007-31 FILIAL		COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 06/04/2021
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada				
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada				
LOGRADOURO AL 31 DE DEZEMBRO		NÚMERO 001	COMPLEMENTO *****	
CEP 18.425-000	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO TAQUARIVAÍ	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO CONTATO@SANTACASACHAVANTES.ORG		TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****				
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA			DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 06/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL				
SITUAÇÃO ESPECIAL *****			DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Nº 02 - Certidão de Regularidade CRF – Pronto Atendimento de Taquarivaí



CERTIDÃO DE REGULARIDADE
Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo



Nome do Estabelecimento:	CRF:	Reg Nº: 84099
MUN TAQUARIVAÍ PA MUN TAQUARIVAÍ	73027890000146	
Razão Social:		
STA CASA MIS CHAVANTES		
Endereço:		
AL 31 DE DEZEMBRO 01 CENTRO		
Município:	Razão de Atividade:	
TAQUARIVAÍ - SP	FCIA PRV CLINAMBULAT.PS MUNEST	
Horário de Funcionamento do Estabelecimento:		
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 19:00		
Rotina: (Sab) Das 09:20h às 16:00		
Responsável Técnico		
Nome do Responsável Técnico:	Profissão:	CRF:
Dra. ANDRESSA AP MORAES DE JESUS SOUZA	FARMACÉUTICO	80649
Horário de Atividade:		
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 08:00h às 17:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)		
Farmacêutico(s) Substituto(s)		
Nome do Substituto:	Profissão:	CRF:
Dr. DANIEL MANCEBO VOLPATO	FARMACÉUTICO	68473
Horário de Atividade:		
Rotina: (Seg - Ter - Qua - Qui - Sex) Das 12:20h às 19:00 (Intervalo Das 15:00h às 16:00h)		
Rotina: (Sab) Das 09:20h às 16:00 (Intervalo Das 12:00h às 13:00h)		

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispõem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Droga, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos.

Esta Certidão terá validade até 22 DE JUNHO DE 2021, exceto se sofrer qualquer alteração de dados quando perder a validade.

SÃO PAULO, 22 DE JUNHO DE 2021.





Assinatura do Presidente do CRF
Dr. Marcos Machado Ferreira
CRF-SP: 32635

Consulte a validade desta certidão no portal www.crfsp.org.br.

Nº 03 - Certificado de Responsabilidade Técnica – COREN - Pronto Atendimento de Taquarivaí

CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

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

Validade: De 11/05/2021 à 11/05/2022

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

Nome da Enfermeira: DRA JULIA OTT OLIVEIRA COREN-SP nº: 658351
Horário: 2ª a 6ª - 08h00 às 17h00 Carga Horária: 40h00min/Sem
Instituição Contratante: PRONTO ATENDIMENTO DE TAQUARIVAÍ
Endereço: ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO 001 Bairro: CENTRO
CEP: 18425000 Cidade: TAQUARIVAÍ Estado: SP
Local de Atuação: PA DE TAQUARIVAÍ
Endereço: ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO 001 Bairro: CENTRO
CEP: 18425000 Cidade: TAQUARIVAÍ Estado: SP
Anotação: 101529 Data: 11/05/2021 Livro: 251 Folha: 97
Identificação Nº: 41403/41403/104337 São Paulo, 11 de maio de 2021


JAMES FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS
COREN-SP 83.543
Presidente

Para sua segurança, esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse:
<http://autenticidade-documentos-rt-re.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: CC2A5F3477 e a data do documento: 11/05/2021
Código de segurança: 3963343430663264653065663134313438303435393631393861373237333337

Nº 04 – Fotos – Agosto Dourado





SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



PREFEITURA DE
TAQUARIVAÍ

"Capital das Terras Férteis"

Município de Capão Taquarivaí

Contrato de Gestão Processo Nº 001/2020

PRESTAÇÃO DE CONTAS

9

Anexos

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

RELATÓRIO DE SALDO ESTOQUE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - TAQUARIVAI

73.027.690/0007-31

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 001

-

CNES: 7989962



FILTRADO EM: 04/09/2021 14:37

CENTRO DE CUSTOS: FARMÁCIA

TUSS	NOME	UND	QTD	VL MED UNIT	VL MED TOT
70014221	AGULHA HIPODERMICA PRECISIONGLIDE 13X04,	UN	19,00	R\$0,11	R\$2,09
70014248	AGULHA HIPODERMICA PRECISIONGLIDE 20X05,		480,00	R\$0,15	R\$72,00
70014280	AGULHA HIPODERMICA PRECISIONGLIDE 25X07M		1.000,00	R\$0,12	R\$120,00
70014302	AGULHA HIPODERMICA PRECISIONGLIDE 25X08M	UN	375,00	R\$0,13	R\$48,75
70014353	AGULHA HIPODERMICA PRECISIONGLIDE 30X08M	UN	530,00	R\$0,12	R\$63,60
79023053	ALGODAO HIDROFILO NEVE - 250GR (ROLOS)		12,00	R\$9,92	R\$119,04
70019975	ALGODAO ORTOPEDICO NEVE - 10CM X 1.0M		17,00	R\$4,48	R\$76,16
70852588	ATADURA CREPE CYSNE 10CMX1,8M 198478		132,00		
79413382	BOLSA COLETORA DE URINA ESPECIAL DESCARP		497,00	R\$5,00	R\$2.485,00
79214312	CATETER INTRA-VASCULAR PERIFERICO JELCO		69,00	R\$0,95	R\$65,55
70135274	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO JELCO 1		80,00	R\$1,25	R\$100,00
70135290	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO JELCO 2		30,00	R\$1,09	R\$32,70
70135312	CATETER INTRAVASCULAR PERIFERICO JELCO 2		523,00	R\$1,05	R\$549,15
78212596	CATETER NASAL PARA OXIGÊNIO TIPO ÓCULOS	UN	31,00	R\$1,18	R\$36,58
70138923	CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 21G 3		65,00		
70138931	CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 23G 3		61,00	R\$0,28	R\$17,08
70138958	CATETER PERIFERICO AGULHADO-ASEPTO 27G 3		72,00	R\$0,34	R\$24,48
70139024	CATETER PERIFERICO PTFE-ANGIOCATH 18G 1.	UN	100,00	R\$1,09	R\$109,00
78244943	COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE DESC		40,00	R\$5,92	R\$236,80
78441684	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA	UN	3.305,00	R\$0,10	R\$330,50
78267323	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SOLID		304,00		
79208070	EQUIPO DE INFUSAO GRAVITACIONAL - 103170		2.398,00	R\$1,10	R\$2.637,80
78278333	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL EXTRA FLEXÍVEL		17,00	R\$7,55	R\$128,35
73890472	FIO CIR NAO ABSOR SINTETICO, NYLON, NL-C	UN	48,00	R\$1,80	R\$86,40
73888478	FIO DE NYLON MONOFILAMENTADO AGULHADO -	UN	47,00	R\$1,80	R\$84,60
73889920	FIO DE NYLON MONOFILAMENTADO AGULHADO -	UN	59,00	R\$1,80	R\$106,20
73893099	FIO DE NYLON MONOFILAMENTADO AGULHADO -	UN	44,00	R\$1,80	R\$79,20
78989108	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA CREMER - F		40,00		
78989060	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA CREMER - F		42,00		
79119212	LUVA CIRURGICA DE LATEX DESCARPACK - 7		183,00	R\$1,60	R\$292,80
79119174	LUVA CIRURGICA DE LATEX DESCARPACK - 7,5		87,00		
78994144	LUVA MEDICA SANRO CIRURGICA ESTERILIZADA		137,00		
70905002	MASCARA DESCARTAVEL RMDISC C/ ELASTICO		5,00	R\$20,19	R\$100,95
79167845	SERINGA HIPODERMICA DESCARTAVEL DE SEGUR		575,00	R\$0,39	R\$224,25
70705305	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA PLASTIPAK	UN	10,00	R\$0,27	R\$2,70
70705321	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA PLASTIPAK		185,00	R\$0,42	R\$77,70
70705348	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA PLASTIPAK	UN	97,00		
70716811	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO RUSCH 6		3,00		
70716838	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC COM BALAO RUSCH 7		3,00		
79236405	SONDA NASOGASTRICA GMI - 391-10 (ADULTO)		13,00		
70856974	SONDA NELATON URETRAL BORRACHA RUSCH 01		29,00		
70856834	SONDA NELATON URETRAL BORRACHA RUSCH 01		12,00		
78202019	TIRAS PARA TESTE	UN	450,00	R\$0,58	R\$261,00
78381347	TOP QUALITY - LUVAS DE LÁTEX PARA PROCED		23,00	R\$76,53	R\$1.760,19

TUSS	NOME	UND	QTD	VL MED UNIT	VL MED TOT
78372054	TOUCA DESCARTÁVEL DESCARTEE	UN	60,00	R\$0,20	R\$12,00
76989089	TUBO ENDOTRAQUEAL PRE-FORMADO COM BALAO		3,00		
				TOTAL:	R\$10.342,62

RELATÓRIO DE SALDO ESTOQUE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - TAQUARIVAI

73.027.690/0007-31

ALAMEDA 31 DE DEZEMBRO, 001

-

CNES: 7989962



FILTRADO EM: 04/09/2021 14:37

CENTRO DE CUSTOS: FARMÁCIA

TUSS	NOME	UND	QTD	VL MED UNIT	VL MED TOT
90051670	ACEBROFILINA 5 MG/ML XPE (ACEBROFILINA)	FR	8,00		
90385837	ACETATO DE DEXAMETASONA 1 MG/G CREM DERM	BG	18,00	R\$0,01	R\$0,18
90269993	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOL INJ (ÁCID	AMP	113,00	R\$4,30	R\$485,90
90095731	ADENOSINA 3 MG/ML SOL INJ (ADENOSINA)	AMP	47,00		
90095740	ADREN 1 MG/ML SOL INJ (EPINEFRINA)	AMP	73,00		
90135105	AERODINI (SULFATO DE SALBUTAMOL)	DOSE	8,00		
90303164	ÁGUA PARA INJEÇÃO SOL INJ (ÁGUA PARA INJ	AMP	288,00		
90389085	ALIVIUM 100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC	FR	20,00		
90072103	AMINOFILINA 24 MG/ML SOL INJ (AMINOFILIN	AMP	176,00	R\$0,86	R\$151,36
90101634	AMPLOSPEC 1 G PO INJ (CEFTRIAXONA SÓDICA	FA	89,00	R\$7,60	R\$676,40
90135377	ANDROCORTIL 500 MG PO LIOF (SUCCINATO SÓ	FA	197,00		
90252667	APRESOLINA 25 MG DRG (CLORIDRATO DE HIDR	DRG	200,00		
90206703	ARTRINID 50 MG/ML SOL INJ (CETOPROFENO)	AMP	424,00	R\$1,36	R\$576,64
90421965	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML	FR	4,00	R\$5,90	R\$23,60
90066618	BENZETACIL 300.000 U/ML SUS INJ (BENZILP	FA	30,00		
90358716	BESILAPIN 10 MG COM (BESILATO DE ANLODIP	COM	120,00	R\$0,10	R\$12,00
90358821	BESILAPIN 5 MG COM (BESILATO DE ANLODIPI	COM	460,00		
90376161	BETACRIS 1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X A	AMP	10,00		
96282452	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV	COM	70,00	R\$0,44	R\$30,80
90082028	BROMETO DE IPRATRÓPIO 0.25 MG/ML SOL (BR	GTS	38,00		
90241720	BROMOPRIDA 4 MG/ML SOL OR (BROMOPRIDA)	FR	89,00		
90032799	BUSCOPAN COMPOSTO 20 MG + 2.5 G SOL INJ	AMP	23,00	R\$11,29	R\$259,67
90378180	BUTILBROMETO DE ESCOPLAMINA 20MG/ML SOL	AMP	219,00	R\$2,94	R\$643,86
90135962	CAPTOPRIL 25 MG COM (CAPTOPRIL)	COM	780,00	R\$0,04	R\$31,20
90384024	CARVEDILOL 6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	COM	30,00		
90269578	CEWIN 500 MG COM (ÁCIDO ASCÓRBICO)	COM	100,00	R\$0,14	R\$14,00
90349121	CLONAZEPAM 2 MG COM (CLONAZEPAM)	COM	20,00		
90403681	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO 9 MG/ML	BOLS	31,00	R\$3,86	R\$119,66
90099346	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML SOL	AMP	49,00		
90207521	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40 MG COM (CLOR	COM	15,00		
90096754	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CAP (CLORID	CAP	40,00		
90207564	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML SOL INJ	AMP	346,00	R\$0,71	R\$245,66
90045602	COMPAZ 10 MG COM (DIAZEPAM)	COM	350,00	R\$0,08	R\$28,00
90198255	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ (DIAZEPAM)	AMP	113,00	R\$3,73	R\$421,49
90167252	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOL INJ (DIC	AMP	62,00	R\$0,80	R\$49,60
90045742	DIFENIDRIN 50 MG/ML SOL INJ (CLORIDRATO	AMP	24,00		
90096908	DIMETICONA 75 MG/ML EMU OR (DIMETICONA)	FR	176,00		
90045769	DIMORF 0.2 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MOR	AMP	192,00		
90045777	DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORF	AMP	27,00		
90072685	DIPIFARMA 500 MG/ML SOL INJ (DIPIRONA)	AMP	284,00	R\$0,66	R\$187,44
90256174	DIPIRONA SÓDICA (DIPIRONA)	FR	30,00		
90336127	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO D	AMP	187,00	R\$6,48	R\$1.211,76
90174046	DRAMIN B6 DL 3 MG/ML + 5 MG/ML + 100 MG/	AMP	26,00	R\$2,64	R\$68,64
90370783	DRAMIN B6 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ (D	AMP	256,00	R\$1,66	R\$424,96

TUSS	NOME	UND	QTD	VL MED UNIT	VL MED TOT
90302680	FENITAL 50 MG/ML SOL INJ (FENITOÍNA SÓDI	AMP	130,00	R\$3,10	R\$403,00
90302265	FLUMAZIL 0.1 MG/ML SOL INJ (FLUMAZENIL)	AMP	11,00	R\$9,08	R\$99,88
90363388	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA 4 MG/M	AMP	42,00	R\$4,55	R\$191,10
90302524	HALO DECANOATO 50 MG/ML SOL INJ (DECANO	AMP	10,00		
90302907	HALO 5 MG COM (HALOPERIDOL)	COM	20,00		
90046420	HALO 5 MG/ML SOL INJ (HALOPERIDOL)	AMP	33,00		
90097378	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML	AMP	50,00		
90316894	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM (HIDROCLOROT	COM	30,00		
96260211	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61.5MG/ML SUSP. FR	FR	43,00		
90099575	HYPLEX B SOL INJ (NICOTINAMIDA;FOSFATO S	AMP	173,00	R\$2,40	R\$415,20
90361245	HYPOCAÍNA 10 MG/ML SOL INJ (CLORIDRATO D	FR	26,00	R\$0,29	R\$7,54
90108167	JP GLICOFISIOLOGICO (9 + 50) MG/ML SOL I	FR	27,00	R\$5,22	R\$140,94
90362039	KOLLAGENASE 0.6 U/G POM (COLAGENASE)	BG	14,00		
90236521	LABCAÍNA 20 MG/G GELE TOP (CLORIDRATO DE	BG	110,00	R\$0,00	R\$0,00
90181344	LORATADINA 1 MG/ML XPE (LORATADINA)	FR	48,00		
90097513	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0.4 MG/ML X	FR	50,00		
90164717	MAXALGINA 500 MG/ML SOL OR (DIPIRONA)	FR	215,99	R\$0,00	R\$0,00
90426800	MEFLAGIN 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TR	COM	60,00		
90073231	METROFARMA 5 MG/ML SOL INJ (CLORIDRATO D	AMP	93,00	R\$0,54	R\$50,22
90350936	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ (MIDAZOLAM)	AMP	95,00		
90097602	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ (MIDAZOLAM)	AMP	9,00		
90209176	NAUSICALM 50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ (D	AMP	243,00		
90119401	NEOSULIDA 100 MG COM (NIMESULIDA)	COM	48,00		
90047273	NEPRESOL 20 MG/ML SOL INJ (CLORIDRATO DE	AMP	43,00	R\$5,39	R\$231,77
90308131	OMENAX 20 MG CAP (OMEPRAZOL)	CAP	420,00	R\$0,08	R\$33,60
90278437	PANTASUN 40 MG/ML PÓ LIOF INJ (PANTOPRAZ	FA	193,00	R\$21,21	R\$4.093,53
90294416	PENKARON 400000 U INJ (BENZILPENICILINA	FA	200,00	R\$5,23	R\$1.046,00
90047621	PHOSFOENEMA (160 + 60)MG/ML SOL RET (FOS	FR	2,00	R\$4,06	R\$8,12
90266749	PRESSOMEDE 10 MG COM (MALEATO DE ENALAPR	COM	20,00		
90199693	PROMETAZOL 25 MG/ML SOL INJ (CLORIDRATO	AMP	92,00	R\$1,91	R\$175,72
90108396	RINGER SOL INJ (CLORETO DE SÓDIO;CLORETO	BOLS	68,00		
90294955	SALICETIL (ÁCIDO ACETILSALICÍLICO)	COM	430,00		
94199388	SOLUCAO DE GLICOSE 5% SOL. INJ. BOLSA PL	BOLS	27,00	R\$3,16	R\$85,32
90065557	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	FR	23,00		
96260068	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML 01FR	FR	5,00	R\$2,46	R\$12,30
90295080	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100 M	FA	321,00		
90183096	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM	UN	18,00	R\$29,49	R\$530,82
90183185	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCI	BG	12,00	R\$0,01	R\$0,12
90295293	TERBUTIL 0.5 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE T	AMP	21,00		
90164881	TYLEMAX 200 MG/ML SOL OR (PARACETAMOL)	FR	15,99		
90073436	VITAMINA C 0.500G + 0.1157G + 0.0005G +	AMP	186,00	R\$3,71	R\$690,06
90048598	XYLESTESIN COM EPINEFRINA 20 MG/ML + 9.1	FA	22,00		
				TOTAL:	R\$13.878,06



LNT – LEVANTAMENTO DE NECESSIDADE DE TREINAMENTO
SETOR: ENFERMAGEM E AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

TREINAMENTO: Processamento de roupas

Referente a este treinamento segue abaixo o descritivo:

- Processamento da roupa;
- Infraestrutura física;
- Medidas de prevenção e controle de infecção

Colaboradores:

Cristiano Monteiro de Moraes *[assinatura]*

[assinatura]
Sarah Machado Pereira

[assinatura]
Daniela Aparecida dos Santos Silva

Ana Lúcia de Oliveira Alves

[assinatura]
Gabrielle Oliveira Moraes Mandade

[assinatura]
Marcia Egles

[assinatura]
Ivanete Rodrigues Costa Mendes Santos

Madian Tarissa Proença Ramos

[assinatura]
Cristiane Sunelaitis

[assinatura]
Suzana Aparecida Fogaça de Lima

[assinatura]
Assinatura do Treinador

[assinatura]
Assinatura do Treinador

[assinatura]
Julia Ott Oliveira
COREN-SP - 658.351 - ENF

[assinatura]
Andressa Aguiar Moraes de Jesus Souza
Coordenadora

Taquarivaí, 20 de Agosto de 2021

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 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

Ofício nº 261.2021

São Paulo/SP, 10 de agosto de 2021

À

Prefeitura Municipal de Taquarivaí

Estado de São Paulo

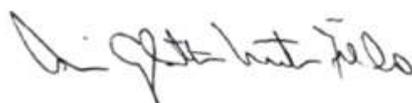
Sr. Rubens Carlos Souto de Barros

Assunto: Prestação de Contas – julho/2021 – Contrato de Gestão 001/2020

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, requerer a juntada das Prestações de Contas, referente a execução do Contrato de Gestão 001/2020, de competência de julho/2021, conforme link abaixo para download enviado por e-mail em 09/08/21 18h19.

<https://we.tl/t-vhU5IFmCGj>

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 265/2021

São Paulo/SP, 10 de agosto de 2021

À

Sra. Daniela da Silva Barros

Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquarivaí, Estado de São Paulo

Assunto: Resposta ao Ofício DMS-DB nº 246/2021

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940, cj 34, Morumbi, São Paulo/SP, CEP: 05715-010, vem respeitosamente, responder ao Ofício DMS-DB nº 246/2021, conforme segue:

Em análise da publicação anexa, realizada pelo perfil '*JoeJuliano Santos*', informa-se que após diligência na rede social *Facebook*, a publicação não foi encontrada. Ademais, necessário se faz esclarecimentos acerca do ocorrido.

Ocorre que conforme Contrato de Gestão 001.2020, firmado com a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes e a Prefeitura do Município de Taquarivaí, a cláusula 3.2.7 afirma que é de Obrigação da Contratante, ora Prefeitura, a remoção e transporte dos pacientes, senão vejamos:

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

3.2. A CONTRATANTE se compromete a:

3.2.7. Responsabilizar-se pelos seguintes serviços: abastecimento de água, energia elétrica, gás, captação e tratamento de esgoto, lixo comum, lixo hospitalar, serviços funerários, **remoção e transporte de pacientes**, adequação do espaço físico, internet, telefonia fixa e reparos prediais.

Neste sentido, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, gestora do Pronto Atendimento de Taquarivaí, realiza a **triagem dos pedidos de remoções** e encaminha aos Motoristas disponíveis no plantão da Prefeitura, conforme Procedimento Operacional Padrão – POP, anexo.

No momento da ligação para atendimento da Sra. Conceição Aparecida de Castro, os dois motoristas do plantão, disponibilizados pela Prefeitura Municipal de Taquarivaí, estavam realizando remoções. O Sr. Benedito estava realizando troca de acompanhantes na Santa Casa de Itapeva, pela zona rural; e a Sra. Alessandra estava voltando de Itapeva, ambos com carro.

Cumprir informar que os motoristas plantonistas foram avisados, e a Sra. Alessandra estava se deslocando ao Pronto Atendimento para assumir a Ambulância disponível e atender à solicitação do atendimento no Bairro das Formigas.

Ocorre que a plantonista Sra. Alessandra não chegou ao Pronto Atendimento antes da troca do seu plantão. Assumindo, portanto, o Sr. Lei (plantonista noturno) a solicitação, o qual deslocou-se ao local, cumprindo o Procedimento Operacional Padrão implantado no Pronto Atendimento.

Foram seguidos todos os protocolos de atendimento e os colaboradores fizeram o possível a fim de atender a solicitação da munícipe, porém, escusa-se da responsabilidade por motivo de caso fortuito e força maior, já que os motoristas estavam em atendimento e a ocorrência imprevisível gerou uma consequência inevitável.

Portanto, a fim de melhorar os serviços prestados pela Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, implementamos controle de entrada e saída das solicitações realizadas aos motoristas, tentando evitar ao máximo casos fortuitos.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel (11) 3739-0696

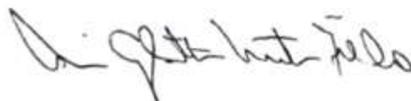
(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

De certo que a r. Diretoria compreenderá o ocorrido e auxiliará promovendo projeto para eventual melhoria dos serviços aos munícipes. 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 266/2021

São Paulo/SP, 10 de agosto de 2021

À

Sra. Daniela da Silva Barros

Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquarivaí, Estado de São Paulo

Assunto: Resposta ao Ofício DMS-JC nº 250/2021

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940, cj 34, Morumbi, São Paulo/SP, CEP: 05715-010, vem respeitosamente, responder ao Ofício DMS-JC nº 250/2021, conforme segue:

O ofício supracitado requer a entrega de prontuário completo da menor Ana Sofia Moraes Diniz de Oliveira para fins de instrução dos autos do processo requerido pela Delegacia de Taquarivaí.

No entanto, a Constituição Federal, em seu Capítulo I – Dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, artigo 5º, inciso X, diz:

São invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurando o direito a indenização pelo dano material ou moral, decorrente de sua violação.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

O Código de Ética Médica, Capítulo IX – Sigilo Profissional, no artigo 73, determina que é vedado ao médico:

Art. 73 – Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.

Parágrafo único – Permanece essa proibição:

- a) Mesmo que o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
- b) Quando seu depoimento como testemunha. Nessa hipótese, o médico comparecerá perante a autoridade e declarará seu impedimento.
- c) Na investigação de suspeita de crime, o médico estará impedido de revelar segredo que possa expor o paciente a processo penal.

No Capítulo X – Documentos Médicos, temos o artigo 89.

É vedado ao médico:

Art. 89 – **Liberar cópias do prontuário sob sua guarda, salvo quando autorizado, por escrito, pelo paciente, para atender ordem judicial ou para sua própria defesa.**

Parágrafo 1º - Quando requisitado judicialmente, o prontuário será disponibilizado ao perito médico nomeado pelo juiz.

O Código Penal brasileiro, em seu artigo 154, diz:

Art. 154 – Revelar alguém, sem justa causa, segredo, de que tem ciência em razão de função, ministério, ofício ou profissão, e cuja revelação possa produzir dano a outrem.

Feitas essas considerações, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, atual gestora do Pronto Atendimento de Taquarivaí, não possui autorização legal para entrega de prontuário de paciente, a não ser que seja apresentado pedido formal do paciente, do seu representante legal, ou através de requerimento judicial.

É importante salientar que não está sendo negada a entrega ao prontuário ao paciente. Indubitável que este pertence apenas ao paciente e que, por solicitação, pode ter acesso a qualquer momento, ao seu prontuário, recebendo por escrito o diagnóstico e o tratamento indicado, com a identificação do nome do profissional e o número de registro no órgão de regulamentação e controle da profissão (CRM, Coren etc.), podendo, inclusive, solicitar cópias.

De certo que a r. Diretoria compreenderá as normas legais apresentadas, bem como a recusa de entrega de documento individual (prontuário médico) ao Órgão. Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Amanda Costa Melone
OAB/SP 407.137

Ofício nº 268/2021

São Paulo/SP, 16 de agosto de 2021

À

Sra. Daniela da Silva Barros

Diretora Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de Taquarivaí, Estado de São Paulo

Assunto: Resposta ao Ofício DMS-JC nº 266/2021

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940, cj 34, Morumbi, São Paulo/SP, CEP: 05715-010, vem respeitosamente, responder ao Ofício DMS-JC nº 266/2021, conforme segue:

O ofício supracitado requer a entrega de prontuário completo do atendimento realizado a Eni de Oliveira Moraes, para fins de elaboração de laudo médico indireto, para processo requerido pela Delegacia de Taquarivaí.

No entanto, a Constituição Federal, em seu Capítulo I – Dos Direitos e Deveres Individuais e Coletivos, artigo 5º, inciso X, diz:

São invioláveis a intimidade, a vida privada, a honra e a imagem das pessoas, assegurando o direito a indenização pelo dano material ou moral, decorrente de sua violação.

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

O Código de Ética Médica, Capítulo IX – Sigilo Profissional, no artigo 73, determina que é vedado ao médico:

Art. 73 – Revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.

Parágrafo único – Permanece essa proibição:

- a) Mesmo que o fato seja de conhecimento público ou o paciente tenha falecido.
- b) Quando seu depoimento como testemunha. Nessa hipótese, o médico comparecerá perante a autoridade e declarará seu impedimento.
- c) Na investigação de suspeita de crime, o médico estará impedido de revelar segredo que possa expor o paciente a processo penal.

No Capítulo X – Documentos Médicos, temos o artigo 89.

É vedado ao médico:

Art. 89 – **Liberar cópias do prontuário sob sua guarda, salvo quando autorizado, por escrito, pelo paciente, para atender ordem judicial ou para sua própria defesa.**

Parágrafo 1º - Quando requisitado judicialmente, o prontuário será disponibilizado ao perito médico nomeado pelo juiz.

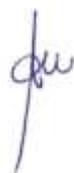
O Código Penal brasileiro, em seu artigo 154, diz:

Art. 154 – Revelar alguém, sem justa causa, segredo, de que tem ciência em razão de função, ministério, ofício ou profissão, e cuja revelação possa produzir dano a outrem.

Feitas essas considerações, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, atual gestora do Pronto Atendimento de Taquarivaí, não possui autorização legal para entrega de prontuário de paciente, a não ser que seja apresentado pedido formal do paciente, do seu representante legal, ou através de requerimento judicial.

É importante salientar que não está sendo negada a entrega do prontuário ao paciente. Indubitável que este pertence apenas ao paciente e que, por solicitação, pode ter acesso a qualquer momento, ao seu prontuário, recebendo por escrito o diagnóstico e o tratamento indicado, com a identificação do nome do profissional e o número de registro no órgão de regulamentação e controle da profissão (CRM, Coren etc.), podendo, inclusive, solicitar cópias.

De certo que a r. Diretoria compreenderá as normas legais apresentadas, bem como a recusa de entrega de documento individual (prontuário médico) ao Órgão. Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Amanda Costa Melone
OAB/SP 407.137

Ofício nº 269.2021

São Paulo/SP, 18 de agosto de 2021

À

Presidente da Comissão Especial de Inquérito nº 1/2021

Sra. Bruna Roberta Almeida Barros

Câmara dos Vereadores Município de Taquarivaí, Estado de São Paulo.

Assunto: Resposta ao Ofício CM-CEI-Nº 6/2021

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 profissional à Rua Dep. João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, expor e requerer o que segue:

Primeiramente, cumpre informar que a resposta ao requerimento de informações e documentos foi apresentada em prazo tempestivo, o qual seguem esclarecimentos abaixo.

Quanto ao item **a**, segue anexo Contrato de Gestão 001.2020 firmado com a Prefeitura Municipal de Taquarivaí, através do Edital de Chamamento Público 033/2020 – o qual foi realizado obedecendo o princípio da publicidade, obedecendo todas as normas editalícias e legais.

Quanto ao item **b**, segue anexo Programa de Trabalho apresentado na licitação referente ao Edital de Chamamento Público 033/2020, bem como sua atualização, com a apresentação do aditivo contratual descrevendo todas as especificações realizadas.

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 18970-029

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

Quanto ao item **c**, considerando o requerimento quanto aos editais de processo seletivo, provas, relação de inscritos, procedimentos adotados, relação de classificados e convocados, seguem anexos processos completos, bem como especificação de cada candidato, são os Editais anexos:

1. Chamamento Público 33/2020 – Recursos Humanos, trata-se de processo seletivo emergencial, tendo em vista a necessidade de início do projeto ser imediata, bem como a garantia da assistência do Pronto Atendimento 24h.

2. Chamamento Público 33/2020 – Auxiliar Farmácia, processo de chamamento suspenso.

3. Chamamento Público 001/2021 – Recursos Humanos para contratação de Técnico de Enfermagem. As etapas foram devidamente cumpridas.

4. Chamamento Público 002/2021 – Recursos Humanos para contratação de funcionários. As etapas foram devidamente cumpridas, bem como esclarece que as entrevistas foram realizadas com captação de currículo de forma aleatória antes da definição das notas, considerando a quantidade de inscritos e o tempo hábil para regularização das vagas.

5. Chamamento Público 006/2021 – Recursos Humanos para contratação de Farmacêutico Assistencial, cumprida a fase de análise curricular com parecer da Presidência (parágrafo único, art. 7º e art. 8º Regimento Interno de Contratação de Pessoal de Taquarivaí).

6. Chamamento Público 007/2021 – Recursos Humanos, cumprida a fase de análise curricular com parecer da Presidência (parágrafo único, art. 7º e art. 8º Regimento Interno de Contratação de Pessoal de Taquarivaí).

Ademais, quanto a relação de cargos que compõe a gestão do Pronto Atendimento, segue apresentado em Programa de Trabalho apresentado na licitação referente ao Edital de Chamamento Público 033/2020.

Outrossim, referente aos documentos comprobatórios dos meios de comunicação utilizados para divulgar os procedimentos, cumpre ressaltar que a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes garante total publicidade dos seus atos no site institucional, com transparência

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 18970-029

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

e atendimento as normas legais, em especial ao Decreto Municipal nº 68/2018, artigo 30, parágrafo único, o qual prima em seu Regulamento Interno (anexo) pelos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e eficiência, atuando com estrita obediência aos critérios objetivos, com ofícios enviados para Prefeitura para publicação nos sites institucionais do Município, bem como das redes sociais da Entidade e na Rádio Panema FM.

Ainda, a Entidade é uma associação privada, dotada de autonomia a administração própria, que ocupa posição estratégica no âmbito do Município de Taquarivaí, o qual preocupa-se com o desenvolvimento social e com a consolidação de valores democráticos, pluralistas, comprometidos com a solidariedade humana e com a dignidade da saúde dos munícipes, garantindo dia após dia a assistência integral a saúde.

A equipe da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes não mede esforços para, mesmo diante das dificuldades enfrentadas para conclusões de processos de seleção, o que foram feitos com excelência, garantir integral assistência à saúde dos munícipes e cumprimento integral do contrato. Inclusive, a pesquisa de satisfação dos serviços prestados aos usuários possui média de 95%, com atendimento a 110% das metas atribuídas no mês de julho/2021.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes permanece a disposição para prestar esclarecimentos a fim de clarear todas as eventuais dúvidas esta r. Câmara. 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

Amanda Costa Melone
OAB/SP 407.137

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 18970-029

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

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 18970-029

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

PROCESSAMENTO DE ROUPARIA

ENF. JULIA OTT

FARM. ANDRESSA SOUZA



PROCESSAMENTO DA ROUPA

- O processamento da roupa consiste em todos os passos para a coleta, transporte e separação da roupa suja, bem como aqueles relacionados ao processo de lavagem, secagem, calandragem, armazenamento e distribuição.
- O processamento da roupa inicia-se com a retirada da roupa suja das áreas onde foram utilizadas.
- Na retirada da roupa suja da unidade geradora, deve haver o mínimo de agitação e manuseio, observando-se as precauções padrão.
- A roupa suja deve ser imediatamente colocada em saco hamper, onde permanecerá até a sua chegada ao serviço de processamento.

- Recomenda-se transportá-la dobrada ou enrolada a partir da área de maior sujidade para a de menor sujidade e colocar no centro do saco aquelas que estiverem molhadas ou mais sujas, evitando o vazamento de líquidos e a contaminação do ambiente, dos funcionários ou de outros pacientes.
- O local destinado para o armazenamento da roupa suja na unidade geradora deve ser arejado e higienizado, conforme rotina pré-estabelecida, a fim de evitar o aparecimento de insetos e roedores.

INFRAESTRUTURA FÍSICA

- A unidade de processamento de roupas de serviços de saúde deve ser localizada em pavimentos térreos para restringir acesso aos demais trabalhadores que não sejam do setor.
- A ANVISA determina que para cada atividade exista um ambiente correspondente para sua execução. Esses ambientes encontram-se em duas áreas: suja e limpa.
- Área suja: Estima-se que essa sala (área suja) corresponde a 25 % da área total da unidade e além de conter uma área para recebimento e classificação da roupa suja.

- Área Limpa: Na sala “limpa” (área limpa) devem ser previstas as seguintes áreas:
- I. Área para centrifugação: Nesta área são instaladas centrífugas para extração do excesso de água das roupas já lavadas.
- II. Área de secagem: As máquinas secadoras devem ser instaladas, preferencialmente, junto à parede externa, possibilitando que o motor das mesmas fique fora da área de trabalho e evitando, desta forma, a propagação de calor gerado pelas secadoras para o ambiente interno.



Medidas de controle de infecção

- Se manuseada e processada de maneira correta a roupa, o risco de transmissão de doenças é praticamente inexistente.
- A diluição e a agitação da roupa removem substancial quantidade de microorganismos. A ação dos detergentes promove a suspensão e remoção de sujidades e também possui propriedade antimicrobiana. A temperatura elevada da água e/ou o uso de alvejantes também contribui para a destruição microbiana.
- PRECAUÇÕES:
 - Higienização das Mãos
 - Barreiras de Proteção - Equipamentos de Proteção Individual (EPI)

- Limpeza e desinfecção das áreas e equipamentos da unidade de processamento de roupas.
- Higienização dos EPIs