

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

**ÍNDICE**

<b>1 PLANILHA DE DETALHAMENTO</b>	<b>1</b>
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
<b>2 NOTA EXPLICATIVA</b>	<b>5</b>
<b>3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS</b>	<b>6</b>
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	29
<b>4 CADERNO FINANCEIRO</b>	<b>47</b>
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	48
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	51
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	55
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	372
4.5 CERTIDÕES	380
<b>5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>391</b>
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	392
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	394
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	399
5.3.1 SEFIP	401
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	410
5.4 HOLERITES	413
5.4.1 HOLERITES AGOSTO PAGOS EM SETEMBRO	414
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA SETEMBRO	429

5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	444
5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	451
<b>6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO</b>	<b>456</b>
<b>7 CSI - Rateio</b>	<b>461</b>
<b>8 Relatório de Gestão</b>	<b>464</b>
<b>9 ANEXOS</b>	<b>507</b>

Organização Social de Saúde da 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 18970-000

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

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

# 1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

<b>DESPESAS Mês referente SETEMBRO 2021</b>			
<b>MATERIAIS DE CONSUMO</b>			
<b>MES DE SETEMBRO 2021 - PERIODO 01/09 ATE 30/09</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
set/21	Material de Higienização	CAPS	R\$ 514,87
set/21	Materiais/Generos Alimentícios	CAPS	R\$ 297,87
set/21	Material de Expediente/EPIs	CAPS	R\$ 2.741,56
<b>SUBTOTAL 1</b>			<b>R\$ 3.554,30</b>
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>			
<b>MES DE SETEMBRO 2021 - PERIODO 01/09 ATE 30/09</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
set/21	Serviço de Terceiros	CAPS	R\$ 20.139,50
set/21	Água	CAPS	R\$ -
set/21	Luz	CAPS	R\$ -
set/21	Telefonia/Internet	CAPS	R\$ 183,38
set/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	CAPS	R\$ 156,80
set/21	CSI	CAPS	R\$ 10.000,00
<b>SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 30.479,68</b>
<b>SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 34.033,98</b>
<b>PESSOAL E REFLEXOS</b>			
<b>MES DE SETEMBRO 2021 - PERIODO 01/09 ATE 30/09</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
set/21	SALÁRIOS	CAPS	R\$ 27.647,94
set/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	CAPS	R\$ 7.491,30
<b>SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO</b>			<b>R\$ 35.139,24</b>
<b>TOTALIZADOR</b>			<b>R\$ 69.173,22</b>

<b>MES DE SETEMBRO 2021 - PERIODO 01/09 ATE 30/09</b>			
<b>DATA</b>	<b>REPASSES</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
13/9/2021	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 68.784,83
13/9/2021	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	CAPS	R\$ 28.350,00
<b>SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)</b>			<b>R\$ 97.134,83</b>
<b>RESUMO</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
set/21	Pessoal e Reflexo	CAPS	R\$ 35.139,24
set/21	Materiais de Consumo	CAPS	R\$ 3.554,30

set/21	Serviços Terceirizados	CAPS	R\$	30.479,68
set/21	Tarifa Bancaria	CAPS	R\$	20,90
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	69.194,12
set/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	CAPS	R\$	97.134,83
set/21	RENDIMENTO	CAPS	R\$	620,08
set/21	Residual do mês anterior	CAPS	R\$	234.064,87
<b>SALDO</b>			<b>R\$</b>	<b>262.625,66</b>

Capão Bonito, 30 de Setembro de 2021



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

## NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3

## CADERNO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.1

## RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
25/08/2021	ONILDO RODRIGUES DE FARIAS	26.363.384/0001-09	227	CB - CAPS	R\$ 451,27	06/09/2021	Material de Expediente/EPis
26/08/2021	CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	13.445.968/0001-73	3166	CB - CAPS	R\$ 136,80	11/09/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
01/09/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24.083.439/0001-93	54	CB - CAPS	R\$ 10.400,00	15/09/2021	Serviço de Terceiros
02/09/2021	BARBARA SPAGNOL FEOLA ME	41.600.264/0001-63	9	CB - CAPS	R\$ 10.400,00	15/09/2021	Serviço de Terceiros
01/09/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	02.558.157/0001-62	01092021	CB - CAPS	R\$ 63,48	15/09/2021	Telefonia/Internet
13/09/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	36.444.187/0001-60	98	CB - CAPS	R\$ 119,90	25/09/2021	Telefonia/Internet
09/09/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1742	CB - CAPS	R\$ 60,00	24/09/2021	Materiais/Generos Alimentícios
24/08/2021	JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES	24.332.354/0001-00	400	CB - CAPS	R\$ 20,00	25/09/2021	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial
26/08/2021	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	56.679.863/0001-91	2677503	CB - CAPS	R\$ 796,05	25/09/2021	Material de Expediente/EPis
13/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	05.387.164/0001-37	492	CB - CAPS	R\$ 264,00	28/09/2021	Material de Expediente/EPis
13/09/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO	04.837.386/0001-41	1313	CB - CAPS	R\$ 190,00	20/09/2021	Material de Expediente/EPis
10/09/2021	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	30.648.132/0001-95	55	CB - CAPS	R\$ 250,00	25/09/2021	Material de Expediente/EPis
13/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	05.387.164/0001-37	491	CB - CAPS	R\$ 22,00	28/09/2021	Material de Expediente/EPis
13/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	05.387.164/0001-37	493	CB - CAPS	R\$ 220,00	28/09/2021	Material de Expediente/EPis
02/09/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	03.004.673/0001-08	3451	CB - CAPS	R\$ 237,87	30/09/2021	Materiais/Generos Alimentícios
02/09/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	03.004.673/0001-08	3452	CB - CAPS	R\$ 216,24	30/09/2021	Material de Expediente/EPis
23/08/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	10.463.489/0001-91	68352	CB - CAPS	R\$ 517,87	23/09/2021	Material de Higienização
25/08/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	05.387.164/0001-37	480	CB - CAPS	R\$ 190,00	15/09/2021	Material de Expediente/EPis
27/08/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO	04.837.386/0001-41	1302	CB - CAPS	R\$ 65,00	27/09/2021	Material de Expediente/EPis
25/08/2021	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	30.648.132/0001-95	53	CB - CAPS	R\$ 75,20	30/08/2021	Material de Expediente/EPis



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.2

## CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Onildo Rodrigues de Farias ME</b> Rua Cerqueira Cesar, 209 - Centro - CEP:18300-100 - Capao Bonito - SP TEL.: (15)3542-2648 onildorf@bol.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000227 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a prazo		CHAVE DE ACESSO 13521 0826 3633 8400 0109 5500 1000 0002 2710 0077 1250		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251063057110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210983654859 25/08/2021 16:44:34	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Sta Casa Misericórdia de Chavantes		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99		DATA DA EMISSÃO 25/08/2021	
ENDEREÇO Av Massaichi Kakihara, 1570		BAIRRO / DISTRITO V S Paulo		CEP 18302-285	
MUNICÍPIO Capao Bonito		FONE / FAX (14)3342-2358		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 16:45:16	

PÁTRIA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		77125		451,27		0,00		451,27	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/09/2021	451,27									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		451,27	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								451,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1													

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000000244	EVA folha	40021911	0500	5102	JN	28,00	2,59	0,00	72,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000005669	Botao 0,30	96062200	0500	5102	JN	165,00	0,30	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009704	Botao 0,40	96062200	0500	5102	JN	185,00	0,45	0,00	74,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009278	Botao 1,00	96062200	0500	5102	JN	165,00	1,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000003443	Manta Strass	70181020	0500	5102	JN	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**  
 Data de Recebimento 26.08.21  
 Nº do Contrato: 048/2020  
 Recebido por: Luiz Felipe  
 Horário: 16:40  
 Confendo: Jéssica E. dos Santos

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 152,28 (33,74%). Fonte: IBPT.		Santa Casa de Misericórdia de Chavantes Capão Bonito - SP 26/08/21	

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal  
30/08/2021

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Recebemos de CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 26/08/2021 Valor Total : 136,80 Destinatário : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - AV MASSAICHI KAKIHARA,VILA SAO PAULO,18302285-CAPÃO BONITO-SP

**NF-e**  
**Nº 000.003.166**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**



AV. GOV. LUCAS NOGUEIRA GARCEZ, 455. - JARDIM CRUZEIRO - CAPÃO BONITO - SP  
 Fone: (15)3542-5413 - CEP: 18305-505

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.003.166**  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3521 0813 4459 6800 0173 5500 1000 0031 6618 5000 5033**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135210988498862 - 26/08/2021 15:13:22**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA MERC. ADQ. REC**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**251035211111**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ  
**13.445.968/0001-73**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

CNPJ - CPF  
**73.027.690/0004-99**

DATA EMISSÃO  
**26/08/2021**

ENDEREÇO  
**AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570**

BAIRRO - DISTRITO  
**VILA SAO PAULO**

CEP  
**18.302-285**

DATA DA SAÍDA - ENTRADA  
**26/08/2021**

MUNICÍPIO  
**CAPÃO BONITO**

UF  
**SP**

PHONE - FAX  
**(14)3342-2358**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA - ENTRADA  
**15:12**

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00	136,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOTAL TRIB	VALOR COPINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	34,44(25,18%)	0,00
							V. TOTAL DA NOTA
							136,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - CTF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**



CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VAL ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1231	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X4 REF-4056	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1233	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X6 REF-4058	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8824	TRENCH CHAVE FENDA 1 4X5 REF-4050	82054000	0500	5405	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8485	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X8 REF-4059	82054000	0500	5405	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	TRENCH CHAVE PHILIPS 1 8X3 REF-4069	82054000	0500	5405	UN	1,0000	5,8000	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	TRENCH CHAVE PHILIPS 3 16X4 REF-4072	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	TRENCH CHAVE PHILIPS 3 16X5 REF-4073	82054000	0500	5405	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10739	TRENCH CHAVE PHILIPS 1 4X8 REF-4067	82054000	0500	5405	UN	1,0000	13,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8409	FERJA ALICATE UNIVERSAL 8 REF-FER-0604	82032010	0500	5405	UN	1,0000	26,5000	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1663	LUZA MARTELO UNHA CABO MADEIRA 25MM REF XV2183	82082000	0500	5405	UN	1,0000	36,5000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R\$9,82 (7,18%) Federal R\$ 24,62 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE IMPOSTO.	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal <i>30/08/2021</i>	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020  CAPS Data de Recebimento <i>26/08/2021</i> Nº do Contrato: <i>04812021</i> Recebido por <i>[Assinatura]</i> Horário: <i>16:40</i> Conferido por: <i>[Assinatura]</i> Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric. de Chavantes Capão Bonito - SP <i>24/08/21</i>

Data e hora da impressão: 26/08/2021 15:14:52

Desenvolvido por: Gateway Sistemas 2021

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000054</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2021 09:26:19</b>							
	Código de Verificação <b>045b69e9</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>24.083.439/0001-93</b> Inscrição Municipal: <b>000382367</b> Endereço: <b>RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0004-99</b> Endereço: <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285</b> Município: <b>CAPAO BONITO</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>exataapia@hotmail.com</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b>								
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 31 DE AGOSTO, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020								
BANCO SANTANDER								
PESSOA JURÍDICA								
AGÊNCIA: 4426								
CONTA: 13-002124-7								
CNPJ: 24.083.439/0001-93								
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>10400,00</td> <td>10.400,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	10400,00	10.400,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	10400,00	10.400,00						
PIS (0,6500%): <b>R\$ 67,60</b>		COFINS (3,0000%): <b>R\$ 312,00</b>						
INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (1,5000%): <b>R\$ 156,00</b>						
		CSLL (1,0000%): <b>R\$ 104,00</b>						
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00</b>								
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:						
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.400,00</b>	<b>4,00%</b>						
		Valor do ISS: <b>R\$ 416,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2021</b>								
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>								
Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>								
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: <b>11/10/2021</b>								
Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>								
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>								
CNAE: <b>863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>								
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>								

<b>Deduções</b>	
Valor Bruto: R\$	<u>10.400,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>
PIS: R\$	<u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>
ISSQN: R\$	<u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>
Valor Líquido: R\$	<u>9.760,40</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

*[Assinatura]*  
Jessica E/dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
01/09/2021

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

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



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

Número da Nota 00000009    Data do Serviço 02/09/2021  
 Data e Hora de Emissão 02/09/2021 16:51:16  
 Código de Verificação HUBQDV-000009/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

" Serviços médicos prestados no CAPS Capão Bonito de 01 a 31 de Agosto, referente ao Termo de Colaboração 048/2020 ".  
 Dados Bancários para pagamento: Cora SCD 403 - Agência: 0001 - Conta 1305719-7 - CNPJ 41.600.264/0001-63

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.400,00**

Código do Serviço: 04.01  
 MEDICINA E BIOMEDICINA

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **BARBARA SPAGNOL FEOLA ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000009 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:    /    /    Assinatura: \_\_\_\_\_

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal


09/09/2021

Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 0310121

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

fol 026

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.742
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME</b> AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000.001.742 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0903 4361 8400 0125 5500 1000 0017 4210 8788 7931 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211046852167 - 09/09/2021 10:14
--------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	09/09/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:11

<b>FATURA</b>
---------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			4-Destinatário Próprio				
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,40	22011000	0400	5102	un	6,0000	10,0000	60,00					

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

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

09/09/21  
Cops T.C. 04/8/2020

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,40	RESERVADO AO FISCO  <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p>



RECEBEMOS DE JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 20,00	NF-e Nº: 000000400 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.000.400 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0824 3323 5400 0100 5500 1000 0004 0010 5926 935!
RUA SALDANHA MARINHO, 164 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-110 Telefone: 15997321678		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210977366689 - 24/08/2021 15:11:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251059802113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.332.354/0001-00		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	24/08/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117 AO FIM, 1570 CAS		BAIRRO/DISTRITO VILA SAO PAULO	CEP 18302-285
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:11:02

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,80	VALOR TOTAL DA NOTA 20,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1057	CANALETA STEC CDM DUPLA FACE	39162000	0 102	5102	UN	2,0000	10,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

**CAPS**

Data de Recebimento: 25/08/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Luiza Schipke*

Horário: 10:50

Contendo por:


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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R \$ 0,30 ESTADUAL R \$ 0,50 MUNICIPAL R \$ 0,00 - FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b>	Número da Nota 00000492	Data do Serviço 13/09/2021
	<b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b>	Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:22:44	
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Código de Verificação YYJOML-000492/2021	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>06.387.164/0001-37</b>		Inscrição Municipal: <b>1.4.000009952</b>	Inscrição Estadual: <b>251.091.060.11</b>
Nome/Razão Social: <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME</b>		Telefone: <b>(15) 01535421480</b>	
Endereço: <b>FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250</b>			
E-mail:		Celular:	
Município: <b>CAPA BONITO</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0004-99</b>		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES</b>			
Endereço: <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285</b>			
Município: <b>CAPA BONITO</b>		UF: <b>SP</b>	Email:      Telefone:
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
1200 un Panfleto, colorido frente e verso			
v. unit R\$ 0,22 v. total R\$ 264,00			
CAPS			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 264,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 264,00</b>			
Código do Serviço 13.04 Reprografia, microfilmagem e digitalização. Composição gráfica, fotocomposição, clicheria.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):
---		2,00	---
I.R. (R\$)	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$)	C.S.LL. (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
			P.I.S. (R\$)
			0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a>		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b>			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			

<p>Recebi (emos) de: <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000492</b> - Série <b>ELETRONICA</b></p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento:    /    /      Assinatura: _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Financeiro

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021


Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Rui Felipe

Horário: 14:25

Confendo por: \_\_\_\_\_

[https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em\\_impressao\\_nfe.aspx?chave=N5y/RC20f1+GE4q8Znopk/HW9hdnO4IO](https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em_impressao_nfe.aspx?chave=N5y/RC20f1+GE4q8Znopk/HW9hdnO4IO)

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

1/1

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

15/09/21



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

Número da Nota 00001313 Data do Serviço 13/09/2021  
 Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:19:52  
 Código de Verificação IBALVU-001313/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ/CPF 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal 5.2.000002958 Inscrição Estadual 251.089.446.116  
 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: ( ) 01535422329  
 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470  
 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: ( )  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF 73.027.890/0004-99 Insc. Municipal Insc. Estadual  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 Endereço: AV. MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

01- FAIXA (SETEMBRO AMARELO) .....R\$95,00.....R\$95,00  
 01-BANNER (SETEMBRO AMARELO) .....R\$65,00.....R\$65,00  
 200- ETIQUETAS (SETEMBRO AMARELO) .....R\$15,00.....R\$30,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 190,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 190,00**

Código do Serviço: 24.01

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

Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,79	ISS (R\$)	---
I.R. (R\$)	0,00	IN.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00
				C.S.L.L. (R\$)	0,00
				P.I.S. (R\$)	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001313 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura: \_\_\_\_\_

Banco do Brasil

Agência 0840-0

Conta Corrente 14.581-5

Fábio Marcelo de Carvalho e Cia Ltda me.

CNPJ. 04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Jessica E. dos Santos*

Horário: 70:30

Conte: 1 por:

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

IBALVU

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS**

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 150 - CENTRO - CEP:18300-390  
 - CAPAO BONITO - SP  
 TEL: (15)3543-1385

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

Nº 00000055 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0930 6481 3200 0195 5500 1000 0000 5510 0006 7371

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211053173099 10/09/2021 12:00:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251071955116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.648.132/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO

10/09/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BAIRRO / DISTRITO

VILA SAO PAULO

CEP

18302-285

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/09/2021

MUNICÍPIO

CAPAO BONITO

FONE / FAX

(15)3342-2358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:00:09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
7632	POTE 30ML COM TAMPA	39239000	0102	5102	UNID	200,00	1,25	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/202

Recebido por: Luiz Selipe

Horário: 09:40

Confirmando por:

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

15/09/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA PARÇA DEPOSITO AGENCIA 0840 305952


BR  
 Aq.: 0840-0  
 C/C.: 30.595-2

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

WLS SOLUCOES EMPRESARIAIS

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000491	Data do Serviço 13/09/2021
		Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:17:46	
		Código de Verificação RFCRIL-000491/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.387.164/0001-37      Inscrição Municipal: 1.4.000009952      Inscrição Estadual: 251.091.060.11  
 Nome/Razão Social: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME      Telefone: (15) 01535421480  
 Endereço: FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250  
 E-mail:      Celular:  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

100 Panfletos , colorido f/ verso...  
 valor unit R\$ 0,22 v.total R\$ 22,00  
 CAPS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 22,00

Código do Serviço 13.04

Reprografia, microfilmagem e digitalização. Composicao gráfica, fotocomposicao, clicheria.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: pagamento para 28/09/2021 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000491 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: pagamento para 28/09/2021

Data de Recebimento: 13/09/2021 Assinatura: CAPS

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/2021

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 14:25

Contendo nº: 1

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

13/09/2021

[https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em\\_impressao\\_nfe.aspx?chave=cfjMniq2CH8F/Fg0bsSr4WJXcPKBGVkj](https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em_impressao_nfe.aspx?chave=cfjMniq2CH8F/Fg0bsSr4WJXcPKBGVkj)



RECEBEMOS DE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000003451 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR: <b>ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> RUA MINISTRO JOÃO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000003451 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0903 0046 7300 0108 5500 1000 0034 5110 0006 7376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 25103140112		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211020410924 02/09/2021 12:52:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.004.673/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
ENDEREÇO <b>AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>vila sao paulo</b>	CEP 18302-285
MUNICÍPIO <b>CAPA BONITO</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 12:52:08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 237,87
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACENS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 237,87

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

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC./% DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
142	BALA MASTIGAVEL SORTIDA	17049020	041	5102	PACOTE	4,00	8,56	34,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5045	BALAO 7 LISO G/50 AMARELO	95030095	000	5102	PACOTE	2,00	9,95	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
879	COLOR SET SORTIDOS	48081000	000	5102	UN	30,00	0,87	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5822	EVA GLITTER - SORTIDOS	39211900	041	5102	UNID	10,00	7,28	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5818	EVA LISO 60X40 - SORTIDOS	64062000	041	5102	UNID	20,00	2,23	44,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044	COLA INSTANTANEA TEK BOND 100 G	35061010	000	5102	UNID	1,00	40,23	40,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 02/09/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:30

Confendo por:

Jessica Erlos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
15/09/20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 Fonte: IBTP	RESERVADO AO FISCO
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020



RECEBEMOS DE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00003452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CÉP: 18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 00003452 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0903 0046 7300 0108 5500 1000 0034 5210 0006 7373 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz: Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251031401112</b>		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211021333124 02/09/2021 15:22:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.004.673/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
ENDEREÇO <b>AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b>		BAIRRO - DISTRITO vila sao paulo	CNPJ 18302-285
MUNICÍPIO <b>CAPA BONITO</b>		UF SP	DATA SAÍDA - ENTRADA 02/09/2021
FONE - FAX		UF SP	HORA DA SAÍDA 15:21:12

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	216,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACÉSS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,24		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CHOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
307	BOMBOM OURO BRANCO 1K	18069000	041	5102	PACOTE	3,00	41,25	123,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
878	PAPEL CREPOM SUPER CREPE LISO - AMARELO	48081000	041	5102	UN	7,00	10,51	73,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7187	PALITO DE CHURRASCO	44219800	041	5102	PACOTE	3,00	4,84	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8847	FITA ADESIVA COLORIDA 12X10 - VERDE	39191090	041	5102	UNID	4,00	1,10	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### CAPS


Data de Recebimento: 02/09/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:50

Conferido por:

  
Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
02/09/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</p>	RESERVA DO FISCO  <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------



**Identificação do Emitente**  
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-804  
 Fone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000068352  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000683521004804689  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210972607156 23/08/2021 17:41:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 10.463.489/0001-91 CNPJ 73.027.690/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 ENDEREÇO  
**RUA MARIA FERREIRA, 22**  
 MUNICÍPIO  
**CHAVANTES**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**  
 CEP  
**18970-029**  
 FONE/FAX  
**1137390696**  
 UF  
**SP**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**719000838114**  
 DATA DA EMISSÃO  
**23/08/2021**  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**23/08/2021**  
 HORA DA SAÍDA  
**17:41:15**

FATURA/DUPLICATA			Valor		
Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
20/09/2021	001	514,87			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
329,32	59,28	0,00	0,00	514,87			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,87		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
**COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP**  
 ENDEREÇO  
**ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO**  
 MUNICÍPIO  
**SOROCABA**  
 FRETE POR CONTA  
**0-CONTA REMETENTE(ICIF)**  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
**SP**  
 CNPJ/CPF  
**10463489000191**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
15293	DESINFETANTE 05L - HARCLIN FLORES AZALEIA Val Aprox Tributos R\$2,60(%20,11)	38089419	000	5102	GL	2,000	6,4700	12,94	12,94	2,33	18,00
23093	ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - AUDAX Val Aprox Tributos R\$12,65(%20,11)	38089919	000	5102	FR	10,000	6,2900	62,90	62,90	11,32	18,00
21552	NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA Val Aprox Tributos R\$16,21(%51,18)	33074900	000	5102	FR	4,000	7,9200	31,68	31,68	5,70	18,00
23597	LIMPA VIDROS 500ML - HOUSE Val Aprox Tributos R\$3,43(%34,12)	34022000	080	5405	FR	4,000	2,5100	10,04	0,00	0,00	0,00
17310	PEDRA SANITARIA 22G - NOVO FRESCOR Val Aprox Tributos R\$9,89(%20,11)	38089429	000	5102	UN	60,000	0,8200	49,20	49,20	8,86	18,00
23350	PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD Val Aprox Tributos R\$43,53(%31,45)	56031250	020	5102	RL	1,000	138,4000	138,40	92,27	16,61	18,00
17411	BASE VASSOURA NYLON POP Val Aprox Tributos R\$1,76(%30,75)	96039000	000	5102	UN	2,000	2,8600	5,72	5,72	1,03	18,00
14660	CABO MADEIRA PLASTIFICADO 1.20M Val Aprox Tributos R\$2,03(%30,75)	96039000	000	5102	UN	2,000	3,3000	6,60	6,60	1,19	18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS 313-G, 313-K, 313-Y, 313-Z-13 E 313-Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 BR/BRBASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA EM 33,33% CONFORME DECRETO 63.320 DE 2018, ARTIGO 52, ANEXO II DO RICMS/SP ENTREGAR NA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 CAPS CAPAO BONITO Val Aprox Tributos R\$121,60(%23,82) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
**CAPS**  
 Data de Recebimento: 24/08/21  
 Nº do Contrato: 048/2020  
 Recebido por: [Assinatura]  
 Horário: 10:26  
 Conferido por: [Assinatura]  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 2410821

NFe Ref.Ped.: 131750; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal


Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e
Emissão: 23/08/2021	Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nº 000068352
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

 <p><b>Identificação do Emitente</b>  <b>COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b>          ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18092-604          Fone:</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída</p> <p>Nº 000068352  <b>SÉRIE 1</b>  <b>FOLHA 2 de 2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO          35210810463489000191550010000683521004804689</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO          135210972607156 23/08/2021 17:41:25</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110</p> <p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 10.463.489/0001-91</p>	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23221	BALDE PLASTICO 15L - ARQPLAST <small>Val Aprox Tributos R\$3,07(%36,65)</small>	39249000	000	5102	UN	1,000	8,4100	8,41	8,41	1,51	18,00
15435	LIXEIRA ANTICHAMA S/TAMPA 012L PT - JSN EB1 <small>Val Aprox Tributos R\$6,27(%38,66)</small>	39249000	000	5102	UN	1,000	17,1600	17,16	17,16	3,09	18,00
23627	FOSFORO 10X40 - PARANA <small>Val Aprox Tributos R\$3,93(%31,45)</small>	36050000	080	5405	PT	5,000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00
19862	ALCOOL GEL 70 05L - AUDAX ALOE VERA <small>Val Aprox Tributos R\$16,23(%38,25)</small>	33029019	000	5102	GL	1,000	42,4400	42,44	42,44	7,84	18,00
21099	LEITE INTEGRAL 01L - ITALAC <small>Val Aprox Tributos R\$0,00(%)</small>	04012010	060	5405	UN	24,000	4,8700	116,88	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000480	Data do Serviço 25/08/2021
		Data e Hora de Emissão 25/08/2021 14:51:08	
		Código de Verificação IGUCAL-000480/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.387.164/0001-37      Inscrição Municipal: 1.4.000009952      Inscrição Estadual: 251.091.060.11  
 Nome/Razão Social: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME      Telefone: (15) 01535421480  
 Endereço: FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250  
 E-mail:      Celular:  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-09      Insc.Municipal:      Insc.Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP      Email:      Telefone:

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

300 un Folder Tabagismo colorido frente e verso  
 valor total R\$ 190,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 190,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 190,00

Código do Serviço: 13,04

Reprografia, microfilmagem e digitalização.Composicao gráfica, fotocomposicao, clicheria.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000480 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento:    /    /      Assinatura: \_\_\_\_\_

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

**CAPS**

Data de Recebimento: 25/08/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Tuy Selipe*

Horário: 10:30

Confendo por:

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

*Jéssica E. dos Santos*  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 31708121



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

Número da Nota 00001302 Data do Serviço 27/08/2021  
 Data e Hora de Emissão 27/08/2021 16:07:11  
 Código de Verificação QGDITR-001302/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal: 5.2.000002958 Inscrição Estadual: 251.089.448.116  
 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: ( ) 01535422329  
 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470  
 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: ()  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

01-BANNER .....R\$ 65,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 65,00**

Código do Serviço 24.01

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):		
		2,79			
I.R. (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	P.I.S. (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001302 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Banco do Brasil

Agência 0840-0

Conta Corrente 14.581-5

Fábio Marcelo de Carvalho e Cia Ltda me.

CNPJ. 04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**CAPS**

Data de Recebimento: 31/08/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 08:05

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 00000053  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS**

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 150 - CENTRO - CEP:18300-390  
- CAPAO BONITO - SP  
TEL: (15)3543-1385

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00000053 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0830 6481 3260 0195 5500 1000 0000 5310 0006 7373

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210980835802 25/08/2021 09:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251071955116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.648.132/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BAIRRO / DISTRITO

VILA SAO PAULO

CEP

18302-285

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2021

MUNICÍPIO

CAPA BONITO

FONE / FAX

(15)3342-2358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

73,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

75,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQ. DO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.R.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1971	BALA SABOR HORTELA	17049C20	0102	5102	PC	5,00	6,95	34,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7523	BALAO SAO ROQUE	95059000	0102	5102	UNID	1,00	8,95	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1975	SACO PARA PRESENTE 15CM X 22CM	39232990	0102	5102	PC	3,00	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 31/08/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 08:00

Conferido por: Jéssica E. dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil  
Ag-0840-0  
C/C 30595-2  
Luiz Carlos de Almeida Festas

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

RESERVADO AO FISCO

Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
31108121

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 3.3

## REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## **REGIMENTO INTERNO**

# **COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS**



## 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;
- 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;
- 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 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:** A impossibilidade da apresentação dos 03 (três) orçamentos por não atendimento ao Edital de Convocação, ou por falta de interesse de Empresas do mesmo setor, constará justificativa no mapa de cotação e abrirá a possibilidade de contratação do Prestador interessado ou a realização da Compra no orçamento apresentado, desde que os valores sejam aparentemente correspondentes ao praticado no mercado.

**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 elas 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.

**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 à 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 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 conforme disposto no Artigo 13 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;
  - c) Perícias e avaliações em geral;
  - d) Assessoria ou consultorias jurídicas e contábeis;
  - e) Assessorias ou consultorias técnicas e auditorias financeiras, externas 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.
  - i) Urgência na contratação de prestadores de serviços na implantação imediata de projetos, visando a não interrupção dos serviços públicos;
- 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, 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 apresentação de proposta em procedimento de contratação promovido pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** implica na aceitação, pelo proponente, de forma irrestrita e irrevogável, dos princípios e normas legais que regulam o respectivo procedimento, das normas expressas neste regulamento e das disposições previstas nos instrumentos convocatórios

**Artigo 20:** 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 descritivo de serviço e valores pelos interessados, levando-se em conta as disposições contidas neste Regulamento, em que couber.

**Artigo 21:** 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 22:** Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

- a) Objeto;
- b) Prazo de entrega;
- c) Vigência;
- d) Preço;
- e) Deveres e responsabilidades das partes;
- f) Rescisão;
- g) Foro;
- h) Forma e condições.

**Artigo 23:** Nos casos devidamente indicados nos editais o contrato poderá ser assinado eletronicamente através de plataforma digital, com fundamento no Artigo 10, parágrafo 2º da MP 2200-2/2001, e do Artigo 6º do Decreto 10.278/2020, sendo as assinaturas consideradas válidas, vinculantes e executáveis, desde que firmadas pelos representantes legais das Partes. Consigna-se no presente instrumento que a assinatura com Certificado Digital/eletrônica tem a mesma validade jurídica de um registro e autenticação feita em cartório, seja mediante utilização de certificados e-CPF, e-CNPJ e/ou NF-e. As Partes renunciam à possibilidade de exigir a troca, envio ou entrega das vias originais (não-eletrônicas) assinadas do instrumento, bem como renunciam ao direito de recusar ou contestar a validade das assinaturas eletrônicas, na medida máxima permitida pela legislação aplicável

**Artigo 24:** Em regra os contratos não poderão ser firmados por tempo superior ao da vigência máxima do Contrato de Gestão, Termo Aditivo, Convênio ou Termo de Colaboração, devendo ainda constar cláusula permitindo a sua rescisão quando do interesse do Contrato Vinculado, salvo autorização expressa da Diretoria Administrativa.

**Artigo 25:** A inexecução total ou parcial do contrato poderá acarretar a sua rescisão, após devida notificação, respondendo a contratada com as consequências contratuais e previstas em lei.

**Artigo 26:** É facultativo a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** convocar remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura de contrato, ou cancelar o procedimento, caso o vencedor convocado, no prazo estabelecido, não assinar o contrato ou não retirar a respectiva ordem de fornecimento, responsabilizando – se estes pelos prejuízos causados a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**.

## **CAPÍTULO VII - CREDENCIAMENTO DE FORNECEDORES**

**Artigo 27.** O credenciamento poderá ser utilizado em uma das seguintes hipóteses:

I - Necessidade de contratações e/ou aquisições recorrentes;

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](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

II - Aquisição de bens com previsão de entregas parceladas;

III - Quando não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado.

**Artigo 28.** O credenciamento observará as seguintes condições:

I - Estrita observância dos procedimentos previstos no ato convocatório, sem exclusividade no fornecimento, mediante ampla pesquisa de mercado;

II - Efetivação do controle e atualização periódica dos preços registrados;

III - Definição do prazo de validade do credenciamento no respectivo ato convocatório.

**Artigo 29.** Durante o período de validade do credenciamento:

I - O fornecedor credenciado deverá garantir a disponibilidade do produto ofertado, ressalvados os casos de perda de representação comercial;

II - A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** não será obrigada a adquirir e/ou contratar, podendo fazê-lo mediante outro instrumento, quando julgar conveniente, não cabendo ao fornecedor credenciado recurso ou indenização de qualquer natureza.

**Artigo 30.** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** poderá realizar a qualquer momento pesquisa de mercado para verificar a adequação do preço ofertado no ato convocatório de credenciamento de fornecedores.

**Artigo 31.** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** publicará, em qualquer tempo, ato convocatório de chamamento de interessados, sempre que julgar conveniente o cadastramento de novos credenciados.

## **CAPÍTULO VIII – CONTRATAÇÃO DIRETA DE FORNECEDORES**

**Artigo 32.** A seleção de fornecedores poderá ser dispensada nas seguintes hipóteses:

I - Nos casos de emergência, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos à SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos e outros bens públicos ou particulares, perigo eminente de interrupção dos serviços hospitalares, somente até o tempo necessário ao atendimento da situação emergencial, no prazo de máximo de 90 dias;

II - Grave perturbação da ordem ou calamidade pública, na forma da lei;

III - Remanescente de obra ou serviço, ou de fornecimento de materiais permanentes e de consumo em consequência de rescisão contratual, desde que atendida a ordem de classificação da seleção de fornecedores anterior;

IV - Compras de gêneros alimentícios perecíveis, realizada diretamente em centros de abastecimento, em caráter de urgência;

**Artigo. 33.** A seleção de fornecedores será inexigível quando houver inviabilidade de competição, em especial:

I - Na contratação de serviços ou aquisição de materiais, equipamentos ou gêneros diretamente do produtor, fornecedor ou representante comercial exclusivo;

II - Na contratação de serviços com empresa ou profissional de notória especialização, mediante comprovação técnica;

III - Na aquisição ou restauração de obras de arte e objetos históricos;

IV - Quando, por questões mercadológicas ou estratégicas, for interessante para a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** celebrar termo de credenciamento com vários fornecedores para um mesmo objeto, desde que atendam às exigências do ato convocatório do procedimento de seleção de fornecedores.

### **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Artigo 34:** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** fica assegurado o direito de revogar o procedimento de escolha e recusar-se a contratar com o vencedor quando este, em contrato anterior com A Santa Casa ou com a Administração Pública, tiver demonstrado incapacidade técnica, administrativa ou financeira, má-qualidade do produto ou da prestação de serviço, a critério exclusivo da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, sem que isso decorra em direito a indenização de qualquer espécie.

**Parágrafo Primeiro:** O critério utilizado pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, para a não contratação do fornecedor vencedor da disputa deverá ser motivado e formalizado, devendo constar o processo relativo ao procedimento em questão.

**Parágrafo Segundo:** Os fornecedores participantes de procedimentos de escolha não terão direito à indenização em decorrência de qualquer anulação ou revogação superveniente.

**Artigo 35:** 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, bem como relatório em caso de serviços prestados.

**Artigo 36:** Os casos omissos ou duvidosos, na interpretação deste Regulamento, serão resolvidos pela Diretoria Estatutária da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

**Artigo 37:** 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: 20 de agosto de 2021.



## 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\$ 500,00 (quinhentos reais)** sendo no máximo de **R\$ 100,00 (cem reais)** o valor de cada item.

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

#### 2.2. *Fundo Fixo*

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

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

##### 2.2.1. *Finalidade do Fundo Fixo*

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

### 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

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

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

## **6. DA GUARDA DO RECURSO**

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

## **7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS**

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

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

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

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

- a) A data de realização da despesa;
- b) Valor correspondente ao gasto;
- c) 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.

## **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 os 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;
- 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 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.



## ANEXO II

### TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

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

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

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



**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)





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

## CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.1

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

<b>BANCO:</b>	<b>BANCO DO BRASIL</b>	<b>AGENCIA:</b>	<b>0055-8</b>
<b>CONTA:</b>	<b>15.767-8</b>		

**EXTRATO BANCÁRIO**

<b>SALDO ANTERIOR: (+/-)</b>	<b>R\$ 234.064,87</b>
<b>SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)</b>	R\$ 234.064,87
<b>DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)</b>	R\$ 97.134,83
<b>TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)</b>	R\$ 0,00
<b>PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)</b>	<b>R\$ 69.173,22</b>
<b>CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)</b>	R\$ 0,00
<b>DESPESAS BANCÁRIAS: (-)</b>	<b>R\$ 20,90</b>
<b>OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)</b>	R\$ 0,00
<b>APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)</b>	R\$ 76.974,43
<b>RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)</b>	<b>-R\$ 49.033,72</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)</b>	R\$ 681,74
<b>DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)</b>	<b>-R\$ 61,66</b>
<b>ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)</b>	R\$ 0,00
<b>SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)</b>	<b>R\$ 262.625,66</b>
<b>SALTO ATUAL: (=)</b>	<b>R\$ 262.625,66</b>

**RELATÓRIO**

<b>DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
13/09/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 68.784,83
13/09/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 28.350,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 97.134,83</b>

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

<b>RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 12.927,05
03/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 27.380,96
06/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.429,64
14/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 63,48
17/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 3.895,62
20/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 353,99
22/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.136,11
23/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 708,67
28/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 138,20
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 49.033,72</b>

<b>INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
13/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	<b>R\$ 76.974,43</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 76.974,43</b>

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

<b>PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/09/2021	CSI	<b>R\$ 10.000,00</b>
01/09/2021	VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	<b>R\$ 2.072,00</b>
01/09/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	<b>R\$ 266,98</b>

01/09/2021	ONILDO RODRIGUES DE FARIAS	R\$ 451,27
01/09/2021	CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	R\$ 136,80
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 27.380,96
06/09/2021	FGTS	R\$ 2.429,64
13/09/2021	C N F S - SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 9.749,95
13/09/2021	BARBARA SPAGNOL FEOLA ME	R\$ 10.389,55
13/09/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
13/09/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
14/09/2021	TELEFONICA BRASIL S.A.	R\$ 63,48
17/09/2021	SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA ME	R\$ 119,90
17/09/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 60,00
17/09/2021	JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES	R\$ 20,00
17/09/2021	TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	R\$ 796,05
17/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	R\$ 264,00
17/09/2021	FOPAG - INSS	R\$ 2.635,67
20/09/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 353,99
22/09/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO	R\$ 190,00
22/09/2021	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	R\$ 250,00
22/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	R\$ 22,00
22/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	R\$ 220,00
22/09/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	R\$ 237,87
22/09/2021	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA ME	R\$ 216,24
23/09/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	R\$ 514,87
23/09/2021	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA	R\$ 193,80
28/09/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO	R\$ 65,00
28/09/2021	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	R\$ 73,20
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 69.194,12</b>

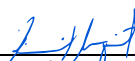
Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela Entidade supra-epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesas relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Chavantes, 15 de Outubro de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

## ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**CONTRATANTE:** Prefeitura Municipal Capão Bonito  
**CONTRATADA:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

**ENTIDADE GERENCIADA:** Unidade CAPS

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - CEP: 18.970-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL:** Anis Ghattas Mitri Filho

**CPF:** 330.693-14

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** Realizar prioritariamente o acolhimento e atendimento psicossocial aos pacientes com transtornos mentais severos e persistentes, em regime de tratamento intensivo, semi-intensivo e não intensivo.

**EXERCÍCIO:** Janeiro/2021 a dezembro/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Colaboração 048/2020	01/01/2021	12 meses	R\$ 1.113.778,56

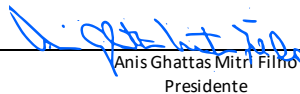
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/09/2021	R\$ 97.134,83	13/09/2021	550.840.000.009.341	R\$ 68.784,83
		13/09/2021	157.977.608	R\$ 28.350,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 234.064,87
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 97.134,83
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 620,08
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 331.819,78
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 331.819,78

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

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

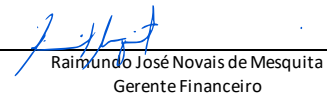
(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de Outubro 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 SETEMBRO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS ( 4 ):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA ( 8 )	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO ( R\$ )	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 338.375,92	R\$ 0,00	R\$ 35.139,24	R\$ 35.139,24	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\$ 14.323,11	R\$ 0,00	R\$ 3.711,10	R\$ 3.711,10	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\$ 110.889,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 48.795,40	R\$ 0,00	R\$ 20.259,40	R\$ 20.259,40	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\$ 1.114,80	R\$ 0,00	R\$ 63,48	R\$ 63,48	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\$ 156,75	R\$ 0,00	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 73.958,11	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 587.613,76</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 69.194,12</b>	<b>R\$ 69.194,12</b>	<b>R\$ 0,00</b>

( 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

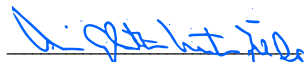


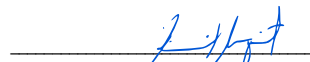
Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 331.819,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 69.194,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 262.625,66
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 262.625,66

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

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

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





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.3

## EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

# CADERNO FINANCEIRO

Santa Casa de Chavantes

## CAPÃO BONITO - CAPS

Convênio: 048/2020

# Setembro/2021

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## Consultas - Extrato de conta corrente

G334010708021572012  
01/10/2021 07:21:36

## Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
 Conta corrente 15767-8 SANTA C M CHAVANTES  
 Período do extrato 09 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/09/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	10.000,00 D ✓	
				01/09 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.101	2.072,00 D ✓	
				VR BENEF SERV PROC			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.102	266,98 D ✓	
				CONTROLID IND COM DE H E S T			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.103	451,27 D ✓	
				ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.104	136,80 D ✓	
				CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LT			
01/09/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	12.927,05 C	0,00 C
03/09/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.724	2.960,00 C ✓	
				03/09 0055 15724-4 SANTA C M CHAV			
03/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.301	2.960,00 D ✓	
				ITAU UNIBANCO S.A.			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.493	1.427,00 D ✓	
				01/09 0840 31493-5 LETICIA COSTA			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.494	1.427,00 D ✓	
				01/09 0840 31494-3 PRISCILA M SIL			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.495	2.620,51 D ✓	
				01/09 0840 31495-1 MAYSA REGINA C			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.497	1.336,00 D ✓	
				01/09 0840 31497-8 NATASHA ALMEID			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.516	2.620,51 D ✓	
				01/09 0840 31516-8 MARIA I OLIVEI			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.517	1.427,00 D ✓	
				01/09 0840 31517-6 VANESSA DA SIL			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.522	2.620,51 D ✓	
				01/09 0840 31522-2 ALINE R COSTA			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.525	1.700,00 D ✓	
				01/09 0840 31525-7 PAULO R ALVES			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.526	1.882,29 D ✓	
				01/09 0840 31526-5 OSEIAS DE OLIV			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.676	1.427,00 D ✓	
				01/09 0840 31676-8 LUIZ F F KAKIH			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.757	2.620,51 D ✓	
				01/09 0840 31757-8 LEONARDO T B V			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.105.758	3.054,34 D ✓	
				01/09 0840 105758-8 GUSTAVO SANTOS			

01/10/2021 07:21

Banco do Brasil

03/09/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.116.203	1.336,00 D	
			01/09 0840 116203-9 ANA CLAUDIA DE			
03/09/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.031.348	1.882,29 D	
			01/09 0840 510031348-6 ROSA M MOREIRA			
03/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	27.380,96 C	0,00 C
06/09/2021	0000	13105	375 Impostos	90.601	2.429,64 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.429,64 C	0,00 C
13/09/2021	0840	99015	870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	68.784,83 C	
			13/09 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO			
13/09/2021	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	165.460.310	28.350,00 C	
			104 1213 11179202000169 FMS CAPAO BONI			
13/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.301	9.749,95 D	
			033 4426 024083439000193 C.N.F.S. - SE			
13/09/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.302	10.389,55 D	
			403 0001 041600264000163 BARBARA SPAGN			
13/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.561.100.040.413	10,45 D	
			Cobrança referente 13/09/2021			
13/09/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.561.100.040.414	10,45 D	
			Cobrança referente 13/09/2021			
13/09/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	76.974,43 D	0,00 C
14/09/2021	0000	13105	363 Pagto conta telefone	91.401	63,48 D	
			TELECOMUNICACOES DE			
14/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	63,48 C	0,00 C
17/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.701	119,90 D	
			SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING			
17/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.702	60,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
17/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.703	20,00 D	
			JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3960			
17/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.704	796,05 D	
			TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA			
17/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.705	264,00 D	
			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA L			
17/09/2021	0000	13105	375 Impostos	91.706	2.635,67 D	
			GPS - CODIGO DE BARRAS			
17/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.895,62 C	0,00 C
20/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	353,99 D	
			20/09 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
20/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	353,99 C	0,00 C
22/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.014.581	190,00 D	
			22/09 0840 14581-5 F M CARVALHO C			
22/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.030.595	250,00 D	
			22/09 0840 30595-2 LUIZ C A FESTA			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.201	22,00 D	
			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA L			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.202	220,00 D	
			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA L			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.203	237,87 D	
			ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.204	216,24 D	

01/10/2021 07:21

Banco do Brasil

ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME

22/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.136,11 C	0,00 C
23/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	92.301	514,87 D ✓	
			COMERCIAL JVD I E LTDA EPP			
23/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	92.302	193,80 D ✓	
			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA L			
23/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	708,67 C	0,00 C
28/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.014.581	65,00 D ✓	
			28/09 0840 14581-5 F M CARVALHO C			
28/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.030.595	73,20 D ✓	
			28/09 0840 30595-2 LUIZ C A FESTA			
28/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	138,20 C	0,00 C
30/09/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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

**Consultas - Extrato de conta corrente**G334010708021572014  
01/10/2021 07:22:09**Cliente - Conta atual**

Agência 55-8  
Conta corrente 15766-X SANTA C M CHAVANTES  
Período do extrato 09 / 2021

 **Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
17/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
30/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010743066465024  
01/10/2021 08:00:15

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2021	SALDO ANTERIOR	66.596,51			17.770,975585		
30/09/2021	SALDO ATUAL	66.783,46			17.770,975585		17.770,975585

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	66.596,51
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	186,95
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	186,95
SALDO ATUAL =	66.783,46

### Valor da Cota

31/08/2021	3,747487421
30/09/2021	3,758007682

### Rentabilidade

No mês	0,2807
No ano	1,1412
Últimos 12 meses	1,1739

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337010743066465023  
01/10/2021 07:59:46

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/08/2021	SALDO ANTERIOR	234.064,87			62.459,146394		
01/09/2021	RESGATE	12.927,05	16,30		3.453,427460	3,747972167	59.005,718934
	Aplicação 15/06/2021	12.927,05	16,30		3.453,427460		
03/09/2021	RESGATE	27.380,96	35,79		7.313,276570	3,748901021	51.692,442364
	Aplicação 15/06/2021	26.749,09	35,23		7.144,578529		
	Aplicação 15/07/2021	631,87	0,56		168,698041		
06/09/2021	RESGATE	2.429,64	2,22		648,605539	3,749366688	51.043,836825
	Aplicação 15/07/2021	2.429,64	2,22		648,605539		
13/09/2021	APLICAÇÃO	76.974,43			20.519,707940	3,751243937	71.563,544765
14/09/2021	RESGATE	63,48	0,06		16,936259	3,751714009	71.546,608506
	Aplicação 15/07/2021	63,48	0,06		16,936259		
17/09/2021	RESGATE	3.895,62	4,43		1.039,150078	3,753115247	70.507,458428
	Aplicação 15/07/2021	3.895,62	4,43		1.039,150078		
20/09/2021	RESGATE	353,99	0,41		94,416340	3,753587576	70.413,042088
	Aplicação 15/07/2021	353,99	0,41		94,416340		
22/09/2021	RESGATE	1.136,11	1,39		302,966994	3,754534395	70.110,075094
	Aplicação 15/07/2021	1.136,11	1,39		302,966994		
23/09/2021	RESGATE	708,67	0,88		188,962034	3,754987109	69.921,113060
	Aplicação 15/07/2021	708,67	0,88		188,962034		
28/09/2021	RESGATE	138,20	0,18		36,834436	3,756810571	69.884,278624
	Aplicação 15/07/2021	138,20	0,18		36,834436		
30/09/2021	SALDO ATUAL	262.625,66			69.884,278624		69.884,278624

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	234.064,87
APLICAÇÕES (+)	76.974,43
RESGATES (-)	49.033,72
RENDIMENTO BRUTO (+)	681,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	61,66
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	620,08
SALDO ATUAL =	262.625,66

### Valor da Cota

31/08/2021	3,747487421
30/09/2021	3,758007682

### Rentabilidade

No mês	0,2807
No ano	1,1412
Últimos 12 meses	1,1739

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**Transferências entre contas correntes BB**G335011347428170008  
01/09/2021 13:52:22**Debitado**

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

**Creditado**

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





**Boletos, Convênios e outros**

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00  
005500055 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750414463302293282055450009387320000207200

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 90.101

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.072,00

VALOR COBRADO 2.072,00

NR.AUTENTICACAO C.A04.811.445.C8F.587

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.					Vencimento <b>03/09/2021</b>	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.			CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33		Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 01/09/2021	Nº do Documento 20210901002359	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 01/09/2021		Nosso Número / Cód. do Documento 175/04446330-2
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>2072,00</b>	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 23/09/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 23/09/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+*) Mora / Multa 0,00	
					(+*) Outros Acréscimos 0,00	
					(-) Valor Cobrado <b>2072,00</b>	
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900					73.027.690/0001-46	
Pegador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

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

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 03/09/2021	Valor Cobrado 2072,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	Nosso Número 175/04446330-2	Autenticação Mecânica	



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



### Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Pedido: 20210901002359  
 Data do Pedido: 01/09/2021 11:29

Resumo do Pedido			
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Qtde Beneficiários
VR Alimentação	06/09/2021	2.072,00	14
Valor Total do Pedido (R\$)			2.072,00

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

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 28375130 Série 1, emitido em 06/09/2021 20210908u02535864000133	Número da Nota <b>28329704</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/09/2021 07:47:38</b>			
	Código de Verificação <b>9QWK-2KN8</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>02.536.864/0001-33</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social: <b>VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A</b> Endereço: <b>AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ferraz@auttoria.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 2.072,00 - (14 cartão(ões))				
Vencimento em 03/09/2021 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 2BCEAZ 21.2.C Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210901002359 LE: CAPS Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 <b>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.072,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>2.072,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28375130 Série 1, emitido em 06/09/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020







## Boletos, Convênios e outros

G336011543862590024  
01/09/2021 15:49:0501/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:49:05  
005500055 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082470235895310126840007187340000026698

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: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	90.102
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	266,98
VALOR COBRADO	266,98

NR.AUTENTICACAO F.51A.E45.DF7.22E.582

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**BENEFICIÁRIO** 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 05/09/2021	Valor Cobrado 266,98
Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4	Nosso Número 109/00247023-5	Autenticação Mecânica

**Itaú** BANCO ITAÚ SA

Banco  
**341-7**

34191.09008 24702.358953 10126.840007 1 87340000026698

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no itaú. Após o vencimento somente no Itaú					Vencimento 05/09/2021
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 16/08/2021	Nº do Documento 329362/01	Espécie Doc DM	Acerto N	Data Processamento 17/08/2021	Nosso Número 109/00247023-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 266,98
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento multa de R\$5,60 e Juros em mora de R\$0,17 ao dia Ref. NFS-e:329362/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 73.027.690/0004-99 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA , 1570 VILA SAO PAULO-Capao Bonito SP CEP: 18302285					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 5052993 Série A, emitido em 16/08/2021

20210817u08238299000129

Número da Nota

**00329362**

Data e Hora de Emissão

**16/08/2021 17:36:07**

Código de Verificação

**JLCN-CQBR****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **08.238.299/0001-29**Inscrição Municipal: **3.553.007-3**Nome/Razão Social: **CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVICOS DE TECNO****Control ID**Endereço: **R HUNGRIA 888 888, CONJ 81 82 91 E 92 - JARDIM EUROPA - CEP: 01455-905**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**CPF/CNPJ: **73.027.690/0004-99**Inscrição Municipal: **—**Endereço: **AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 - VILA SAO PAULO - CEP: 18302-285**Município: **Capão Bonito**UF: **SP**E-mail: **paula@santacasachavantes.org****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **—**Nome/Razão Social: **—****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**1,00 UN - SUPORTE TECNICO DE INFORMATICA Pr.Unit=280,00 Pr.Total=280,00  
CAPS > Termo de Colaboracao 048/2020

Pedido:

Vencimento Titulos:

05/09/2021

Observacoes: .

Parcela referente ao periodo: 05/09/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor Bruto R\$ 280,00

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

Valor Liquido 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 5052993 Série A, emitido em 16/08/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>280,00</u>
INSS: R\$	<u>—</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

17/08/2021

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





## Boletos, Convênios e outros

G336011543862590035  
01/09/2021 15:50:3901/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:39  
005500055 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891121150000850753509210201084187350000045127

BENEFICIARIO:

ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090

NOME FANTASIA:

ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090

CNPJ: 26.363.384/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090

CNPJ: 26.363.384/0001-09

PAGADOR:

STA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO 90.103

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 451,27

VALOR COBRADO 451,27

=====

NR.AUTENTICACAO D.669.0A7.103.07E.454

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento					Pagável Preferencialmente em Canais da Sua Instituição Financeira					Vencimento	
Beneficiário					ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090 - CNPJ: 26.363.384/0001-09					08/09/2021	
Data do Documento		Nº do Documento		Especie Doc.		Acate		Data Processamento		Agência / Código do Beneficiário	
25/08/2021		227		DMI		N		25/08/2021		0753.09.21020	
		Especie		Quantidade Moeda		Valor Moeda				Nosso Número	
		REAL								21/100008-5	
Instruções										Valor Documento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%										R\$ 451,27	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,40.										(-) Descontos / Abatimentos	
										(+/-) Outras deduções	
										(+/-) Mora / Multa	
										(+/-) Outros acréscimos	
										(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					STÁ CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99					Código de Barra	
AV MASSAICHI KAKIHARA 1570					CAPAO BONITO SP - 18302-285					Autenticação Mecânica	
Beneficiário Final											
Recabimento através do cheque Nº											
Do banco											
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.											
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.											

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12115 00008.507535 09210.201084 1 87350000045127

Local de pagamento					Pagável Preferencialmente em Canais da Sua Instituição Financeira					Vencimento	
Beneficiário					ONILDO RODRIGUES DE FARIAS 090 - CNPJ: 26.363.384/0001-09					08/09/2021	
Data do Documento		Nº do Documento		Especie Doc.		Acate		Data Processamento		Agência / Código do Beneficiário	
25/08/2021		227		DMI		N		25/08/2021		0753.09.21020	
		Especie		Quantidade Moeda		Valor Moeda				Nosso Número	
		REAL								21/100008-5	
Instruções										Valor Documento	
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%										R\$ 451,27	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,40.										(-) Descontos / Abatimentos	
										(+/-) Outras deduções	
										(+/-) Mora / Multa	
										(+/-) Outros acréscimos	
										(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					STÁ CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0004-99					Código de Barra	
AV MASSAICHI KAKIHARA 1570					CAPAO BONITO SP - 18302-285					Autenticação Mecânica	
Beneficiário Final											
										Santa Casa Chavantes	
										CAPS - 048/2020	

FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>Onildo Rodrigues de Farias ME</b> Rua Cerqueira Cesar, 209 - Centro - CEP:18300-100 - Capao Bonito - SP TEL.: (15)3542-2648 onildorf@bol.com.br		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000227 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a prazo		CHAVE DE ACESSO 13521 0826 3633 8400 0109 5500 1000 0002 2710 0077 1250		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz. Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251063057110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210983654859 25/08/2021 16:44:34	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Sta Casa Misericórdia de Chavantes		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99		DATA DA EMISSÃO 25/08/2021	
ENDEREÇO Av Massaichi Kakihara, 1570		BAIRRO / DISTRITO V S Paulo		CEP 18302-285	
MUNICÍPIO Capao Bonito		FONE / FAX (14)3342-2358		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA 16:45:16	

PATURA		NÚMERO 77125		VALOR ORIGINAL 451,27		VALOR DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 451,27	
--------	--	-----------------	--	--------------------------	--	------------------------	--	-------------------------	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/09/2021	451,27									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		451,27	

VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,27	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1													

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2000000000244	EVA folha	40021911	0500	5102	JN	28,00	2,59	0,00	72,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000005669	Botao 0,30	96062200	0500	5102	JN	165,00	0,30	0,00	49,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009704	Botao 0,40	96062200	0500	5102	JN	185,00	0,45	0,00	74,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000009278	Botao 1,00	96062200	0500	5102	JN	165,00	1,00	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2000000003443	Manta Strass	70181020	0500	5102	JN	2,00	45,00	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**  
 Data de Recebimento 26/08/21  
 Nº do Contrato: 048/2020  
 Recebido por: Luz Felipe  
 Horário: 16:40  
 Confendo: Jéssica E. dos Santos

Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 26/08/21

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos: R\$ 152,28 (33,74%). Fonte: IBPT.			

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal  
 30/08/2021

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-26.363.384/0001-09-55-001-000.000.227-100.077.125-0	227	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	227	25/08/2021 16:44:15-03:00	25/08/2021 16:45:16-03:00	451,27

**Emitente**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
26.363.384/0001-09	Onildo Rodrigues de Farias ME	251063057110	SP

**Destinatário**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	Sta Casa Misericórdia de Chavantes		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.1.5	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda a prazo	1 - Saída		oleJvH2TnspQLaHPtwefUCqYt4A=

**Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)**

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210983654859	25/08/2021 às 16:44:34-03:00	25/08/2021 às 16:44:40

**Dados do Emitente**

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
Onildo Rodrigues de Farias ME	Maryvone Armarinhos e Aviaamentos
CNPJ	Endereço
26.363.384/0001-09	Rua Cerqueira Cesar, 209
Bairro / Distrito	CEP
Centro	18300-100
Município	Telefone
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-2648
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251063057110	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS



	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
Sta Casa Misericórdia de Chavantes		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	Av Massaichi Kakiyara, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
V S Paulo	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - Capao Bonito	(14)3342-2358	
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	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	EVA folha	28,0000	UN	72,52

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2000000000244	40021911	
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
2000000000244	UN	28,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
2000000000244	UN	28,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
2,5900000000	2,5900000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria		Código de Situação da Operação	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**PIS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

2 Botao 0,30

165,0000

UN

49,50

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2000000005669	96062200	
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
2000000005669	UN	165,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
2000000005669	UN	165,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,3000000000	0,3000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria		Código de Situação da Operação	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**PIS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3 Botao 0,40

165,0000

UN

74,25

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2000000009704	96062200	
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
2000000009704	UN	165,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
2000000009704	UN	165,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,4500000000	0,4500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**PIS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

4	Botao 1,00	165,0000	UN	165,00
---	------------	----------	----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2000000009278	96062200	
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
2000000009278	UN	165,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
2000000009278	UN	165,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,0000000000	1,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria		Código de Situação da Operação	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**PIS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

5	Manta Strass	2,0000	UN	90,00
---	--------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
2000000003443	70181020	
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
2000000003443	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
2000000003443	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
45,0000000000	45,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**PIS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
99 - Outras Operações		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
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	451,27
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	451,27		

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Volumes**

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes

1		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto

## Dados de Cobrança

## Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
77125	451,27	0,00
Valor Líquido		
451,27		

## Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	05/09/2021	451,27

## Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	15 - Boleto Bancário		451,27

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

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição
Valor aproximado dos tributos: R\$ 152,28 (33,74%). Fonte: IBPT.

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ		Santa Casa Chavantes
Repartição Fiscal do Emitente	Matrícula do Funcionário	CAPS - 048/2020
Nome do Funcionário	Fone / Fax	
UF	Número do Documento Arrecadação	
Valor Total do Documento Arrecadação	Data de Emissão do Documento Arrecadação	

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





MAPA DE COTAÇÃO

N° solicitação: 026/2021

Centro de Custo: Artesanato

Nome: Vapessa

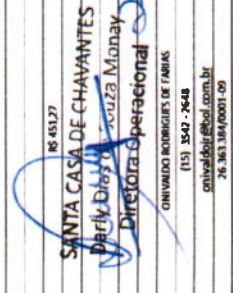
Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CNPJ: 21.027.499/0004-99

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL	1- PAPELOCO			2- TRANJGIN			3- LAMOTEX			4- MARYVONE ARMARINHOS & AVEAMENTOS		
		QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	EVA cor Roxa, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
2	EVA cor azul, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
3	EVA cor verde, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
4	EVA cor amarelo, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
5	EVA cor laranja, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
6	EVA cor rosa, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
7	EVA cor vermelho, tamanho 600x400x2mm	4	R\$ 2,09	R\$ 8,36	PCT	1	R\$ 15,88	R\$ 15,88	PCT	4	R\$ 2,50	R\$ 10,00	
8	Bolões - pequeno, cor amarelo												
9	Bolões - pequeno, cor vermelho												
10	Bolões - pequeno, cor rosa escuro												
11	Bolões - pequeno, cor rosa claro												
12	Bolões - pequeno, cor lilás												
13	Bolões - pequeno, cor verde claro												
14	Bolões - pequeno, cor verde escuro												
15	Bolões - pequeno, cor azul escuro												
16	Bolões - pequeno, cor azul claro												
17	Bolões - pequeno, cor preto												
18	Bolões - pequeno, cor branco												
19	Bolões - médio, cor amarelo												
20	Bolões - médio, cor vermelho												
21	Bolões - médio, cor rosa escuro												
22	Bolões - médio, cor rosa claro												
23	Bolões - médio, cor lilás												
24	Bolões - médio, cor verde claro												
25	Bolões - médio, cor verde escuro												
26	Bolões - médio, cor azul escuro												
27	Bolões - médio, cor azul claro												
28	Bolões - médio, cor preto												
29	Bolões - médio, cor branco												
30	Bolões - grande, cor amarelo												
31	Bolões - grande, cor vermelho												
32	Bolões - grande, cor rosa escuro												
33	Bolões - grande, cor rosa claro												
34	Bolões - grande, cor lilás												
35	Bolões - grande, cor verde claro												
36	Bolões - grande, cor verde escuro												
37	Bolões - grande, cor azul escuro												
38	Bolões - grande, cor azul claro												
39	Bolões - grande, cor preto												
40	Bolões - grande, cor branco												
41	Manta de Strass 10x45 cm												

Observação: Autorizado comprar o Espão 04.

<p>FEITE</p> <p>RESTAÇÃO COM TODOS OS ITENS</p> <p>VALOR TOTAL ORÇADO</p> <p>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</p> <p>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</p> <p>VALOR TOTAL LIQUIDADO</p> <p>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS COMISSÃO)</p> <p>PRazo DE ENTREGA (DIAS ÚTIS)</p>	<p>R\$ 583,7</p> <p>R\$ 111,16</p> <p>R\$ 567,00</p>	<p>ROSAIMARIA ADRIANI KAMATI FUJIMURA - ME</p> <p>(15) 3542-2862</p> <p>papelocapapelaria@hotmail.com</p> <p>011.004.673.0001-08</p>	<p>Tranajgin &amp; Tranajgin LTDA Ideal Artesanato</p> <p>(15) 99798-9124</p> <p>fabiogueliz.ideal@hotmail.com</p> <p>56.679.863.0001-91</p>	<p>SERGIO RENATO DE QUEIROZ CAPÃO BONITO - ME</p> <p>(15) 3542-2522</p> <p>sergiolopes@yaboo.com.br</p> <p>011.248.106.0001-71</p>	<p>RONIVANDY RODRIGUES DE FARIAS</p> <p>(15) 3542-7648</p> <p>ronivandy@yaboo.com.br</p> <p>76.363.184.0001-00</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



MARYVONE

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

Data: 16 / 08 / 2020. Validade do orçamento: / /

Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,59		R\$ 10,36
Botões - pequeno, cor amarelo	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor vermelho	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor lilas	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor verde claro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor verde escuro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor azul escuro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor azul claro	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor preto	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - pequeno, cor branco	UND	15	R\$ 0,30		R\$ 4,50
Botões - medio, cor amarelo	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor vermelho	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor lilas	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor verde claro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor verde escuro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor azul escuro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor azul claro	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor preto	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - medio, cor branco	UND	15	R\$ 0,45		R\$ 6,75
Botões - grande, cor amarelo	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor vermelho	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor lilas	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor verde claro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor verde escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor azul escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor azul claro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor preto	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor branco	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Manta de Strass 10x45 cm	ROLO	2	R\$ 45,00	10 X 45 cm	R\$ 90,00
			VALOR TOTAL ORÇADO: =	R\$ 451,27	
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	Onivaldo Rodrigues De FARIAS				
TELEFONE	(15) 3542-2648				
E-MAIL	onivaldo@receba1.com.br				
CNPJ :	26.363.384/0001-09				

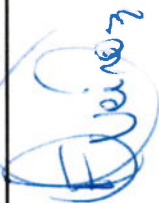
Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## LANOTEX

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

**01.248.106/0001-71****SERGIO RENATO DE QUEIROZ****CAPÃO BONITO-ME****Rua Floriano Peixoto, 678****Centro CEP 18300-000****CAPÃO BONITO-ME**Data: 16/08/2020. Validade do orçamento:    /    /   **Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,50	400X480X2 mm	R\$ 10,00
Botões - pequeno, cor amarelo	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor vermelho	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor lilás	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor verde claro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor verde escuro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor azul escuro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor azul claro	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor preto	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - pequeno, cor branco	UND	15	R\$ 0,20		R\$ 3,00
Botões - medio, cor amarelo	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor vermelho	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor lilás	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor verde claro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor verde escuro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor azul escuro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor azul claro	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor preto	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - medio, cor branco	UND	15	R\$ 0,60		R\$ 9,00
Botões - grande, cor amarelo	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor vermelho	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor rosa escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor lilás	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor verde claro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor verde escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor azul escuro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor azul claro	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor preto	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Botões - grande, cor branco	UND	15	R\$ 1,00		R\$ 15,00
Manta de Strass 10x45 cm	ROLO	1	R\$ 200,00	120 X 45 cm	R\$ 200,00
			VALOR TOTAL ORÇADO =	R\$ 567,00	
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	Sergio Renato de Queiroz Capão Bonito - ME				
TELEFONE	(15) 3542 - 2522				
E-MAIL	sergiolantex@yaho.com.br				
CNPJ :	01.248.106/0001-71				

CARIMBO/ASSINATURA		SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO						
		EMPRESA: Ideal Atacadista		Destino da compra:				
		CNPJ: 56.679.863/0001-91						
Nº DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	CODIGO	PREÇO			
1	EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90698	R\$ 15,88			
2	EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90690	R\$ 15,88			
3	EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90701	R\$ 15,88			
4	EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90688	R\$ 15,88			
5	EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90693	R\$ 15,88			
6	EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90699	R\$ 15,88			
7	EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	PCT	10	90703	R\$ 15,88			
TELEFONE DA EMPRESA		(15)99798-9124						
EMAIL		fabioqueiroz.ideal@hotmail.com						

Santa Casa Chavante:  
CAPS - 048/2020

03.004.673/0001-08

PAPELOCO

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

ROSALINA AKEMI KAMEI

FUJIWARA - ME

Rua Ministro João de Deus, 178

Centro - CEP 18305-480

CAPÃO BONITO - SP

Data: 16/08/21. Validade do orçamento: 06/09/21.


Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	4	R\$ 2,09	600X400X1.8 mm	R\$ 8,36
Botões - pequeno, cor amarelo					
Botões - pequeno, cor vermelho					
Botões - pequeno, cor rosa escuro					
Botões - pequeno, cor rosa escuro					
Botões - pequeno, cor lilas					
Botões - pequeno, cor verde claro					
Botões - pequeno, cor verde escuro					
Botões - pequeno, cor azul escuro					
Botões - pequeno, cor azul claro					
Botões - pequeno, cor preto					
Botões - pequeno, cor branco					
Botões - medio, cor amarelo					
Botões - medio, cor vermelho					
Botões - medio, cor rosa escuro					
Botões - medio, cor rosa escuro					
Botões - medio, cor lilas					
Botões - medio, cor verde claro					
Botões - medio, cor verde escuro					
Botões - medio, cor azul escuro					
Botões - medio, cor azul claro					
Botões - medio, cor preto					
Botões - medio, cor branco					
Botões - grande, cor amarelo					
Botões - grande, cor vermelho					
Botões - grande, cor rosa escuro					
Botões - grande, cor rosa escuro					
Botões - grande, cor lilas					
Botões - grande, cor verde claro					
Botões - grande, cor verde escuro					
Botões - grande, cor azul escuro					
Botões - grande, cor azul claro					
Botões - grande, cor preto					
Botões - grande, cor branco					
Manta de Strass 10x45 cm					
VALOR TOTAL ORÇADO: 58,52					
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	Rosalina Akemi Kamei Fujiwara - ME				
TELEFONE	(15) 3542-2862				
E-MAIL	papelocapapelaria@gmail.com				
CNPJ:	03.004.673/0001-08				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Fwd: ENC: RES: lista de compras Caps - Julho**

**De** Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>  
**Para** Luiz Felipe Ferreira Kakiara Rossi <luizfelipefkrossi@hotmail.com>  
**Data** 14-07-2021 15:22

 LISTA DE COMPRAS 07-2021 - CAPS.xlsx (~72 KB)

imprimir

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

Assunto: ENC: RES: lista de compras Caps - Julho

Data: 14-07-2021 10:09

De: <darlymonay@santacasachavantes.org>

Para: "'Compras'" <compras@santacasachavantes.org>

Cópia: 'Jéssica Santos' <jessica@santacasachavantes.org>

Deivid, bom dia!

Favor orçar compra apenas dos itens de higiene. Os demais serão cotados por Capão Bonito.

Grata

Darly Dias de S. Monay

Diretoria Operacional

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

www.santacasachavantes.org

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

De: Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>

Enviada em: terça-feira, 13 de julho de 2021 17:11

Para: darlymonay@santacasachavantes.org

Assunto: Re: RES: lista de compras Caps - Julho

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Boa tarde

Segue a lista , com as quantidades aumentadas

Em 12-07-2021 17:47, darlymonay@santacasachavantes.org escreveu:

Jéssica,



### SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Agosto 2021

Data da Solicitação: 08/07/2021

Nome Solicitante: Vanessa

Destino da compra: CAPS

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor lilás	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor branco	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor lilás	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor branco	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor lilás	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor branco	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Manta de Strass 10x45	ROLÃO	0	0	5	
MATERIAL ARTESANATO	chuveirinho para lavatório de cabeleireiro	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Jogo de chave de fenda - modelo: estrela	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Jogo de chave de fenda - modelo: comum	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Alicate universal 6/150 mm	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Martelo tradicional - 27mm	UNIDADE	0	0	1	

OBSERVAÇÃO:

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020







## Boletos, Convênios e outros

G336011543862590040  
01/09/2021 15:51:0501/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:51:05  
005500055 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691319770101275400600117200014587400000013680

BENEFICIARIO:

CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

CNPJ: 13.445.968/0001-73

BENEFICIARIO FINAL:

CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO

CNPJ: 13.445.968/0001-73

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	90.104
DATA DE VENCIMENTO	11/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	01/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	136,80
VALOR COBRADO	136,80

NR.AUTENTICACAO 4.4C1.7CC.0B8.370.A41

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Beneficiário <b>CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA-EPP</b> <b>GOVERNADOR LUCAS NOGUEIRA GARCEZ 455</b> <b>JARDIM CRUZEIRO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>		<b>13.445.968/0001-73</b>  <b>18305-505</b>	Vencimento <b>11/09/2021</b>	Valor do Documento <b>136,80</b>
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 12/09/2021 Juros 0,33%/dia</b> <b>A partir 12/09/2021 multa de 6,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS VENCIMENTO</b>			Data de Emissão <b>26/08/2021</b>	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3197/127540</b>	
			Noosso Número <b>1172-0</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Número do Documento <b>3166</b>	
Endereço <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA N 1570</b>			
Bairro / Distrito <b>VILA SÃO PAULO</b>			
Município <b>CAPÃO BONITO</b>		UF <b>SP</b>	CEP <b>18302-285</b>
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01012.754006 00117.200014 5 87400000013680

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>11/09/2021</b>
Beneficiário <b>CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO LTDA-EPP</b> <b>13.445.968/0001-73</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3197/127540</b>
Data do documento <b>26/08/2021</b>	N. documento <b>3166</b>	Espécie <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>26/08/2021</b>	Noosso número <b>1172-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>136,80</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 12/09/2021 Juros 0,33%/dia</b> <b>A partir 12/09/2021 multa de 6,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b> <b>PROTESTAR APOS 5 DIAS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA N 1570</b> <b>VILA SÃO PAULO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>					(+) Outros acréscimos
<b>73.027.690/0004-99</b>  <b>18302-285</b>					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Recebemos de CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 26/08/2021 Valor Total : 136,80 Destinatário : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - AV MASSAICHI KAKIHARA,VILA SAO PAULO,18302285-CAPÃO BONITO-SP

NF-e  
Nº 000.003.166  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA**



AV. GOV. LUCAS NOGUEIRA GARCEZ, 455. - JARDIM CRUZEIRO - CAPÃO BONITO - SP  
Fone: (15)3542-5413 - CEP: 18305-505

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.003.166  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0813 4459 6800 0173 5500 1000 0031 6618 5000 5033

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210988498862 - 26/08/2021 15:13:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
251035211111

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ  
13.445.968/0001-73

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME - RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ - CPF  
73.027.690/0004-99

DATA EMISSÃO  
26/08/2021

ENDEREÇO  
AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BAIRRO - DISTRITO  
VILA SAO PAULO

CEP  
18.302-285

DATA DA SAÍDA - ENTRADA  
26/08/2021

MUNICÍPIO  
CAPÃO BONITO

UF  
SP

PHONE - FAX  
(14)3342-2358

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA - ENTRADA  
15:12

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR PIS	V. TOTAL PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	0,00	136,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST	V. TOTAL TRIB	VALOR COPINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 0,00	34,44(25,18%)	0,00
							V. TOTAL DA NOTA
							136,80

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME - RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ - CPF
	0 - CTF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UN	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VAL ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1231	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X4 REF-4056	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1233	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X6 REF-4058	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8824	TRENCH CHAVE FENDA 1 4X5 REF-4050	82054000	0500	5405	UN	1,0000	10,0000	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8485	TRENCH CHAVE FENDA 3 16X8 REF-4059	82054000	0500	5405	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1122	TRENCH CHAVE PHILIPS 1 8X3 REF-4069	82054000	0500	5405	UN	1,0000	5,8000	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1114	TRENCH CHAVE PHILIPS 3 16X4 REF-4072	82054000	0500	5405	UN	1,0000	8,9000	8,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8496	TRENCH CHAVE PHILIPS 3 16X5 REF-4073	82054000	0500	5405	UN	1,0000	9,5000	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10739	TRENCH CHAVE PHILIPS 1 4X8 REF-4067	82054000	0500	5405	UN	1,0000	13,2000	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8409	FERJA ALICATE UNIVERSAL 8 REF-FER-0604	82032010	0500	5405	UN	1,0000	26,5000	26,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1663	LUZA MARTELO UNHA CABO MADEIRA 25MM REF XV2183	82082000	0500	5405	UN	1,0000	36,5000	36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val Aprox Tributos R\$9,82 (7,18%) Federal R\$ 24,62 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE IMPOSTO.	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal 30/08/2021	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
CAPS	
Data de Recebimento 26/08/2021	
Nº do Contrato: 04812021	
Recebido por <i>[Assinatura]</i>	
Horário: 16:40	
Conferido por: <i>[Assinatura]</i>	Jéssica E. dos Santos Coordenadora Administrativa Santa Casa de Miseric. de Chavantes Capão Bonito - SP 24108121

Data e hora da impressão: 26/08/2021 15:14:52

Desenvolvido por: Gateway Sistemas 2021



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-13.445.968/0001-73-55-001-000.003.166-185.000.503-3	3166	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	3166	26/08/2021 15:12:10-03:00	26/08/2021 15:12:10-03:00	136,80

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
13.445.968/0001-73	CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	251035211111	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	9 - Operação não presencial (outros)	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	Gateway 2.0.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA MERC. ADQ. REC	1 - Saída		KgaiQYST821KGRkPFJ5G473IgmQ=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210988498862	26/08/2021 às 15:13:22-03:00	26/08/2021 às 15:13:26

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
CONSTRUKIDO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA	CONSTRUKIDO	
CNPJ	Endereço	
13.445.968/0001-73	AV. GOV. LUCAS NOGUEIRA GARCEZ, 455	
Bairro / Distrito	CEP	
JARDIM CRUZEIRO	18305-505	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3510203 - CAPÃO BONITO	(15)3542-5413	CAPS - 048/2020
UF	País	
SP		
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
251035211111		
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	

0	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SAO PAULO	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPÃO BONITO	(14)3342-2358	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	
	luizfelipecrossi@hotmail.com	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	TRENCH CHAVE FENDA 3/16X4 REF.4056	1,0000	UN	8,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1231	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
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
7898526968576	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898526968576	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
8,0000000000	8,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,01
Número da FCI	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria		Código de Situação da Operação	
0 - Nacional		500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação	
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
8,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
8,00	0,0000	0,00

2	TRENCH CHAVE FENDA 3/16X6 REF.4058	1,0000	UN	8,90
---	------------------------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1233	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e	Santa Casa Chavantes
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)	CAPS - 048/2020

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial

7898526968590	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898526968590	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
8,9000000000	8,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,23
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
8,90	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		Santa Casa Chavantes
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
8,90	0,0000	0,00
CAPS - 048/2020		

3	TRENCH CHAVE FENDA 1/4X5 REF.4050	1,0000	UN	10,00
---	-----------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8824	82054000	0000000

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
10,0000000000	10,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,51
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

CST			Santa Casa Chavantes
49 - Outras Operações de Saída			CAPS - 048/2020
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS	
10,00	0,0000	0,00	



**COFINS**

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
10,00	0,0000	0,00

4	TRENCH CHAVE FENDA 3/16X8 REF.4059	1,0000	UN	9,50
---	------------------------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8485	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
9,5000000000	9,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,38
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	
			Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

Base de Cálculo	Alíquota

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
9,50	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
9,50	0,0000	0,00

5	TRENCH CHAVE PHILIPS 1/8X3 REF.4069	1,0000	UN	5,80
---	-------------------------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1122	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
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
7898526968705	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898526968705	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
5,8000000000	5,8000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1,45
Número da FCI		

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

efetiva

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
5,80	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
5,80	0,0000	0,00

6

TRENCH CHAVE PHILIPS 3/16X4 REF.4072

1,0000

UN

8,90

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
11114	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
8,9000000000	8,9000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,23
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
8,90	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
8,90	0,0000	0,00

7	TRENCH CHAVE PHILIPS 3/16X5 REF.4073	1,0000	UN	9,50
---	--------------------------------------	--------	----	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8496	82054000	0000000
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
9,5000000000	9,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,38
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
9,50	0,0000	0,00

**COFINS**

CST	49 - Outras Operações de Saída		Santa Casa Chavantes
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor	CAPS - 048/2020
9,50	0,0000	0,00	

8	TRENCH CHAVE PHILIPS 1/4X8 REF.4067	1,0000	UN	13,20
---	-------------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
10739	82054000	0000000

Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5405	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	UN	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	UN	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
13,2000000000	13,2000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		3,32
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação		
0 - Nacional	500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação		
Valor da BC do ICMS ST retido	Alíquota suportada pelo Consumidor Final	Valor do ICMS próprio do Substituto	Valor do ICMS ST retido
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente	Percentual do FCP retido anteriormente por ST	Valor do FCP retido anteriormente por ST	Percentual de redução da base de cálculo efetiva
Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

		Santa Casa Chavantes
		CAPS - 048/2020
CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
13,20	0,0000	0,00

## COFINS

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo

Alíquota (%)

Valor

13,20

0,0000

0,00

9

FERJA ALICATE UNIVERSAL 8 REF.FER-0604

1,0000

UN

26,50

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

8409

82032010

0000000

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5405

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

UN

1,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

UN

1,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

26,5000000000

26,5000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

6,77

Número da FCI

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação

0 - Nacional

500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação

Valor da BC do ICMS ST retido

Alíquota suportada pelo Consumidor Final

Valor do ICMS próprio do Substituto

Valor do ICMS ST retido

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente

Percentual do FCP retido anteriormente por ST

Valor do FCP retido anteriormente por ST

Percentual de redução da base de cálculo efetiva

Valor da base de cálculo efetiva

Alíquota do ICMS efetiva

Valor do ICMS efetivo

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

Código do Selo

999

CNPJ do Produtor

Qtd. Selo

CST

01-Entrada tributada com alíquota zero

Qtd Total Unidade Padrão

Valor por Unidade

Valor IPI

Base de Cálculo

Alíquota

**PIS**

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo

Alíquota (%)

Valor do PIS

26,50

0,0000

0,00

**COFINS**

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo

Alíquota (%)

Valor

26,50

0,0000

0,00

10

LUZA MARTELO UNHA CABO MADEIRA 25MM REF.XV2183

1,0000

UN

36,50

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

1663

82052000

0000000

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

5405

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

UN

1,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

UN

1,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

36,5000000000

36,5000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

9,16

Número da FCI

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Código de Situação da Operação

0 - Nacional

500 - ICMS cobrado anteriormente por substituição tributária (substituído) ou por antecipação

Valor da BC do ICMS ST retido

Alíquota suportada pelo Consumidor Final

Valor do ICMS próprio do Substituto

Valor do ICMS ST retido

0,00

0,00

0,00

0,00

Valor da Base de Cálculo do FCP retido anteriormente

Percentual do FCP retido anteriormente por ST

Valor do FCP retido anteriormente por ST

Percentual de redução da base de cálculo efetiva



Valor da base de cálculo efetiva	Alíquota do ICMS efetiva	Valor do ICMS efetivo

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
36,50	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
36,50	0,0000	0,00

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	136,80
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	136,80	34,44	

**Dados do Transporte**

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

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

**volumes**

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
<input type="text"/>	0,000	0,000

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
<input type="text"/>	15 - Boleto Bancário	<input type="text"/>	136,80

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Troco			
<input type="text"/>			

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato


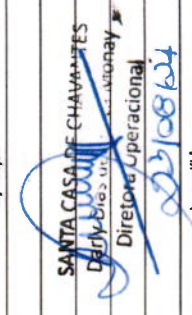
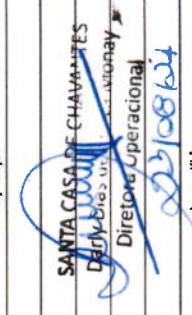
**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
Val Aprox Tributos R\$9,82 (7,18%) Federal R\$ 24,62 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE IMPOSTO.

**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  
CAPS - 048/2020

MAPA DE COTAÇÃO		Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO																																																																																						
N* solicitação: 026/2021		Nome: Vanessa																																																																																						
Centro de Custo: Artesanato																																																																																								
CNPJ: 73.027.680/0004-99																																																																																								
1- ADÃO MATERIAS DE CONSTRUÇÃO				2- DEPOSITO CENTRAL				3- CONSTRUIDO																																																																																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL																																																																								
1	Jogo de chave de fenda - modelo: estrela	UND	1	R\$ 34,63	4 estrelas e 2 fenda	R\$ 34,63	UND	1	R\$ 21,66	C/3 UNID	R\$ 21,66	UND	1	R\$ 36,40	C/4	R\$ 36,40																																																																								
2	Jogo de chave de fenda - modelo: comum	UND	1				UND	1	R\$ 104,65	C/5 UNID	R\$ 104,65	UND	1	R\$ 37,40	C/4	R\$ 37,40																																																																								
3	Alicate universal 6/150 mm	UND	1	R\$ 21,67		R\$ 21,67	UND	1	R\$ 36,48		R\$ 36,48	UND	1	R\$ 26,50		R\$ 26,50																																																																								
4	Martelo tradicional - Zimm	UND	1	R\$ 16,86		R\$ 16,86	UND	1	R\$ 39,90		R\$ 39,90	UND	1	R\$ 36,50		R\$ 36,50																																																																								
<b>OBSERVAÇÃO:</b> Autorizado com preço c/1 Opção 03, devido a vantagem de menor valor.																																																																																								
<b>FRETE</b>																																																																																								
<b>INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS</b>																																																																																								
VALOR TOTAL ORÇADO R\$ 73,16																																																																																								
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS R\$ 202,89																																																																																								
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO																																																																																								
VALOR TOTAL ADQUIRIDO																																																																																								
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)																																																																																								
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTIS)																																																																																								
<table border="0"> <tr> <td colspan="2">DADOS DO FORNECEDOR</td> <td colspan="2">NOME</td> <td colspan="2">DEPOSITO CENTRAL CASA CONSTRUÇÃO LTDA-EPP</td> <td colspan="2">Jerson Rêdo</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">TELEFONE</td> <td colspan="2">(15) 3542-2533 / 99621-2234</td> <td colspan="2">(15) 99848-8288</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">E-MAIL</td> <td colspan="2">adacofortrosco@hotmail.com</td> <td colspan="2">deposicentral.ventas@gmail.com</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">CNPJ:</td> <td colspan="2">15.392.273/0001-05</td> <td colspan="2">67.629.832/0001-42</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>																	DADOS DO FORNECEDOR		NOME		DEPOSITO CENTRAL CASA CONSTRUÇÃO LTDA-EPP		Jerson Rêdo														TELEFONE		(15) 3542-2533 / 99621-2234		(15) 99848-8288														E-MAIL		adacofortrosco@hotmail.com		deposicentral.ventas@gmail.com														CNPJ:		15.392.273/0001-05		67.629.832/0001-42											
DADOS DO FORNECEDOR		NOME		DEPOSITO CENTRAL CASA CONSTRUÇÃO LTDA-EPP		Jerson Rêdo																																																																																		
		TELEFONE		(15) 3542-2533 / 99621-2234		(15) 99848-8288																																																																																		
		E-MAIL		adacofortrosco@hotmail.com		deposicentral.ventas@gmail.com																																																																																		
		CNPJ:		15.392.273/0001-05		67.629.832/0001-42																																																																																		
																																																																																								
																																																																																								
																																																																																								

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

15.392.273/0001-04  
A. B. DE OLIVEIRA-ME  
RUA SILVA JARDIM, 336  
CENTRO - CEP: 18.300-020  
CAPÃO BONITO/SP


Data: 17/08/21. Validade do orçamento: / /

### Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
Jogo de chave de fenda - modelo: estrela	UND	1	R\$ 34,63	4 estrelas e 2 fenda	R\$ 34,63
Jogo de chave de fenda - modelo: comum	UND	1			
Alicate universal 6/150 mm	UND	1	R\$ 21,67		R\$ 21,67
Martelo tradicional - 27mm	UND	1	R\$ 16,86		R\$ 16,86
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>			<b>R\$ 73,16</b>		

#### Dados do Fornecedor

<b>NOME</b>	ADÃO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO
<b>TELEFONE</b>	(15) 3542-2533 / 99621-2234
<b>E-MAIL</b>	adaoforrosb@hotmail.com
<b>CNPJ :</b>	15.392.273/0001-05

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:		Data: <u>17 / 08 / 21</u> . Validade do orçamento: . / . / .			
<p style="text-align: center;"> <b>67.629.832/0001-42</b>  DEPÓSITO CENTRAL  <b>CASA &amp; CONSTRUÇÃO LTDA.-EPP</b>  Rua General Carneiro, 659  Centro - CEP 18300-260  <b>CAPÃO BONITO - SP</b> </p> 		<b>Destino da compra: CAPS - Capão Bonito</b>			
Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
Jogo de chave de fenda - modelo: estrela	UND	1	R\$ 21,66	C/ 3 UNID	R\$ 21,66
Jogo de chave de fenda - modelo: comum	UND	1	R\$ 104,65	C/ 5 UNID	R\$ 104,65
Alicate universal 6 /150 mm	UND	1	R\$ 36,48		R\$ 36,48
Martelo tradicional - 27mm	UND	1	R\$ 39,90		R\$ 39,90
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>					<b>R\$ 202,69</b>
<b>Dados do Fornecedor</b>					
<b>NOME</b>	DEPOSITO CENTRAL CASA CONSTRUÇÃO LTDA.-EPP				
<b>TELEFONE</b>	(15) 99848 - 8288				
<b>E-MAIL</b>	depositocentral.vendas@gmail.com				
<b>CNPJ:</b>	67.629.832/0001-42				


Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:		Data: <u>16</u> / <u>10</u> / <u>21</u> . Validade do orçamento: . / / .			
<p align="center"> <b>13.445.968/0001-73</b>  <b>CONSTRUKIDO MATERIAIS</b>  <b>DE CONSTRUÇÃO LTDA.-EPP</b>  <b>AV. GOV. LUCAS NOGUEIRA GARCEZ 455</b>  <b>JARDIM CRUZEIRO - CEP 18305-500</b>  <b>CAPÃO BONITO - SP</b> </p>		<b>Destino da compra: CAPS - Capão Bonito</b>			
Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	Valor unitário	Valor total	
Jogo de chave de fenda - modelo: estrela <u>C/4</u>	UNIDADE	1	<u>36,40</u>		
Jogo de chave de fenda - modelo: comum <u>C/4</u>	UNIDADE	1	<u>37,40</u>		
Alicate universal 6 /150 mm	UNIDADE	1	<u>26,50</u>		
Martelo tradicional - 27mm	UNIDADE	1	<u>36,50</u>		
<b>VALOR TOTAL ORÇADO: 136,80</b>					
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	<u>Jason Kido</u>				
TELEFONE	<u>(15) 3542 - 5413</u>				
E-MAIL	<u>construkido@hotmail.com</u>				
CNPJ :	<u>13.445.968/0001-73</u>				

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**Fwd: ENC: RES: lista de compras Caps - Julho**

**De** Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>  
**Para** Luiz Felipe Ferreira Kakiyara Rossi <luizfelipefkrossi@hotmail.com>  
**Data** 14-07-2021 15:22

 LISTA DE COMPRAS 07-2021 - CAPS.xlsx (~72 KB)

imprimir

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

**Assunto:** ENC: RES: lista de compras Caps - Julho  
**Data:** 14-07-2021 10:09  
**De:** <darlymonay@santacasachavantes.org>  
**Para:** "'Compras'" <compras@santacasachavantes.org>  
**Cópia:** 'Jéssica Santos' <jessica@santacasachavantes.org>

Deivid, bom dia!

Favor orçar compra apenas dos itens de higiene. Os demais serão cotados por Capão Bonito.

Grata

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

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

**De:** Jéssica Santos <jessica@santacasachavantes.org>  
**Enviada em:** terça-feira, 13 de julho de 2021 17:11  
**Para:** darlymonay@santacasachavantes.org  
**Assunto:** Re: RES: lista de compras Caps - Julho

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Boa tarde

Segue a lista , com as quantidades aumentadas

Em 12-07-2021 17:47, darlymonay@santacasachavantes.org escreveu:

Jéssica,

SOLICITAÇÃO DE COMPRA		Destino da compra: CAPS				
Mês de Referência: Agosto 2021		Data da Solicitação: 08/07/2021	Nome Solicitante: Vanessa			
TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: Rosa, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: azul, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: verde, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: amarelo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: laranja, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: roxo, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	EVA - cor: vermelho, tamanho 600x400x2mm	FOLHA	0	0	10	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor rosa claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - pequeno, cor branco	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor rosa claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - médio, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor amarelo	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor vermelho	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor rosa escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor rosa claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor verde claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor verde escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor azul escuro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor azul claro	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor preto	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Botões - grande, cor branco	UNIDADE	0	0	50	
MATERIAL ARTESANATO	Manta de Strass 10x45	RGULO	0	0	5	
MATERIAL ARTESANATO	chuveirinho para lavatório de cabeleireiro	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Jogo de chave de fenda - modelo: estrela	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Jogo de chave de fenda - modelo: comum	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Alicate universal 16/150 mm	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL ARTESANATO	Martelo tradicional - 27mm	UNIDADE	0	0	1	

OBSERVAÇÃO:

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020







SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 03/09/2021

Valor: R\$ 2.960,00

No dia, 03/09/2021 foi pago indevidamente um boleto referente VA no valor de R\$ 2.960,00 pela conta 15.767-8. O equívoco foi diagnosticado no mesmo dia e a devolução efetuada da conta 15.724-4, conforme documentação anexa.

São Paulo, 03 de Setembro de 2021.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Carina Oliveira**  
**Gerente Financeira**



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380911459065351  
09/09/2021 11:50:5509/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750414463088293282055450009987320000296000

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	90.301
DATA DE VENCIMENTO	03/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	03/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.960,00
VALOR COBRADO	2.960,00

NR.AUTENTICACAO 9.88A.674.E56.DE1.510

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380911459065351  
09/09/2021 11:52:31

03/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:17:28  
005500055 SEGUNDA VIA 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	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.767
VALOR TOTAL	2.960,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.724  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.41C.558.C93.B29.081
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>					Vencimento <b>03/09/2021</b>
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b>			CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	
Data do Documento <b>01/09/2021</b>	Nº do Documento <b>20210901002341</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Apelido <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/09/2021</b>	Nosso Número / Cod. do Documento <b>175/04446308-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento <b>2960,00</b>
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 23/09/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 23/09/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b> <b>Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900</b>					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>					(*) Mora / Multa <b>0,00</b>
					(*) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>2960,00</b>
					Código de Baixa <b>73.027.690/0001-46</b>



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Nome do Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b>	CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Data de Vencimento <b>03/09/2021</b>	Valor Cobrado <b>2960,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Nosso Número <b>175/04446308-8</b>	Autenticação Mecânica	







## Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
Pedido: 20210901002341  
Data do Pedido: 01/09/2021 11:28

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Valor base	Qtde Beneficiários	Total (R\$)
VR Alimentação	06/09/2021	2.960,00		20	2.960,00
<b>Valor Total do Pedido (R\$)</b>					<b>2.960,00</b>

Detalhes do Pedido												
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Recebido em	Assinatura
Ana Carolina Diva Curis	148,00	VR Alimentação	468.989.228-82	221	002	Taquarival				Não		
Ana Lucia de Oliveira Alves	148,00	VR Alimentação	252.068.108-00	360	002	Taquarival				Não		
CRISTIANE SUNELAITIS	148,00	VR Alimentação	347.489.428-51	226	002	Taquarival				Não		
Cristiano Monteiro de Morais	148,00	VR Alimentação	202.606.938-71	55	002	Taquarival				Não		
Daniel Mancebo Volpato	148,00	VR Alimentação	345.788.738-11	349	002	Taquarival				Não		
Daniela Aparecida dos Santos Silva	148,00	VR Alimentação	368.888.148-66	374	002	Taquarival				Não		
Fabiana de Mello Matos Oliveira	148,00	VR Alimentação	280.760.688-19	368	002	Taquarival				Não		
GABRIELE OLIVEIRA MORAIS MANDADE	148,00	VR Alimentação	410.207.058-33	228	002	Taquarival				Não		
Giovane Cesar Leria Barros	148,00	VR Alimentação	442.811.258-09	347	002	Taquarival				Não		
Ivete Rodrigues Costa Mendes Santos	148,00	VR Alimentação	197.327.238-58	359	002	Taquarival				Não		
Julia Ott Oliveira	148,00	VR Alimentação	441.499.758-50	229	002	Taquarival				Não		
Kellia Luciana Moreira Souto	148,00	VR Alimentação	376.253.128-52	355	002	Taquarival				Não		
Madian Tarissa Proenca Ramos	148,00	VR Alimentação	312.009.218-52	373	002	Taquarival				Não		
MARCIA EGLES	148,00	VR Alimentação	070.659.459-08	227	002	Taquarival				Não		
Raissa Gomes Chrismer Figueiredo	148,00	VR Alimentação	473.827.708-18	107	002	Taquarival				Não		
Roberta Almeida Elias	148,00	VR Alimentação	367.293.548-44	354	002	Taquarival				Não		
RODRIGO BRIAN MARTINS	148,00	VR Alimentação	363.618.398-26	110	002	Taquarival				Não		
Sarah Machado Pereira	148,00	VR Alimentação	198.242.418-41	117	002	Taquarival				Não		
Suzana Aparecida Fogaca de Lima	148,00	VR Alimentação	345.186.948-99	122	002	Taquarival				Não		
Thais Tatiane dos Santos	148,00	VR Alimentação	442.312.398-35	123	002	Taquarival				Não		

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 28377737 Série 1, emitido em 06/09/2021	Número da Nota <b>28332311</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/09/2021 07:52:11</b> Código de Verificação <b>YKTE-GNLI</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>02.535.964/0001-33</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social: <b>VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A</b> Endereço: <b>AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ferraz@auttoria.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 2.960,00 - (20 cartão(ões))				
Vencimento em 03/09/2021 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 2BCEA2 21.2.C Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20210901002341 LE: Taquarivaí Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 <b>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.960,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>2.960,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 28377737 Série 1, emitido em 06/09/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa ;				

Santa Casa Chavantes  
 PA Taquarivaí - 01/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.493
VALOR TOTAL	1.427,00

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

NR.AUTENTICACAO	8.473.FAC.64E.249.C13
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
00550055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.494
VALOR TOTAL	1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.06F.481.E89.B99.5C6
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.495
VALOR TOTAL	2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.099.0C6.F65.018.66D
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.497
VALOR TOTAL	1.336,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.5FF.20A.167.597.B6C
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.516

VALOR TOTAL 2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA I OLIVEIRA MARTINS

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.516-8

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO C.36D.7CA.622.F27.E48

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.517

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA DA SILVA ALMEIDA

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.517-6

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR. AUTENTICACAO 8.E0F.545.143.0DD.C60

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
00550055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.522

VALOR TOTAL 2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE R COSTA VENDRAMI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.522-2

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

NR.AUTENTICACAO 8.FB3.32A.924.4C3.3EF

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.525

VALOR TOTAL 1.700,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO R ALVES SILVA BUGNI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.525-7

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 6.EF8.56B.A03.212.B1F

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.526

VALOR TOTAL 1.882,29

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.526-5

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR. AUTENTICACAO D.D98.E6F.253.2FD.63F

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.676

VALOR TOTAL 1.427,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ F F KAKIHARA ROSSI

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.676-8

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F1D.FFA.664.859.581

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.757

VALOR TOTAL 2.620,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO T B VASQUES

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.757-8

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO E.DAE.B67.A68.25F.A30

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.105.758
VALOR TOTAL	3.054,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GUSTAVO SANTOS PECEGUINI

AGENCIA: 0040-0 CONTA: 105.758-8

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767

=====

NR.AUTENTICACAO C.D01.987.A25.B5F.784

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:55  
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.116.203
VALOR TOTAL	1.336,00

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.A7E.85E.5F0.B4A.D83
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:56  
005500055 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.510.031.348
VALOR TOTAL	1.882,29

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSA M MOREIRA OLIVEIRA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.031.348-6  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.767  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	C.3D8.AC3.A1B.7CE.A1B
-----------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 1

Período de: 01/08/2021 à 31/08/2021

Pagamento

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

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
22	Aline Renata Costa Vendrami	279.487.528-03	06/09/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	06/09/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	06/09/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	06/09/2021	2.620,51
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	06/09/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakahara Rossi	461.423.588-30	06/09/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	06/09/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	06/09/2021	2.620,51
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	06/09/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	06/09/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	06/09/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	06/09/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	06/09/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	06/09/2021	1.427,00
<b>Total:</b>				<b>27.380,96</b>

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.00.43  
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.767-8

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000024-0 29640179210-0  
90765605087-4 30276900004-0  
Data do pagamento 06/09/2021  
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0004-99  
COMPETENCIA 08/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/09/2021  
VALOR DEPOSITO 2.429,64  
Valor Total 2.429,64  
-----

DOCUMENTO: 090601

AUTENTICACAO SISBB: F.48C.58B.6B2.8A9.965

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



PG



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/09/2021 - 15:49:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021\*\*

858500000240 296401792100 907656050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/09/2021 - 15:49:51

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

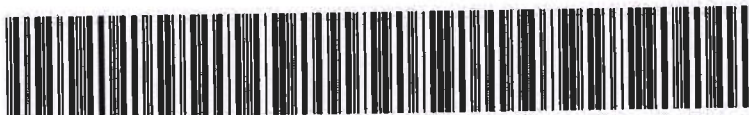
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2021\*\*

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal 06/09/2021

858500000240 296401792100 907656050874 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

CAPS 15767-8

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 01/09/2021  
HORA: 15:49:51  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMPETÊNCIA: 08/2021

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

14

REMUNERAÇÃO

30.370,62

DEPÓSITO

2.429,64

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.429,64

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/09/2021

**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.

Santa Casa Chavante:

CAPS - 048/2020



**Consulta cadastradas-3o nível**G334131243190783012  
13/09/2021 12:51:45**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 4426 SOROCABA-CAMPOLIM  
Conta corrente (com DV) 130021247  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 24.083.439/0001-93  
Nome favorecido C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.301  
Valor 9.749,95  
Data transferência 13/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BAD00713F30CE5E7



---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Santa Casa Chavantes**  
**CAPS - 048/2020**

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000054</b>							
	Data e Hora de Emissão <b>01/09/2021 09:26:19</b>							
	Código de Verificação <b>045b69e9</b>							
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>C.N.F.S. - SERVICOS MEDICOS LTDA</b> CPF/CNPJ: <b>24.083.439/0001-93</b> Inscrição Municipal: <b>000382367</b> Endereço: <b>RUA ANTONIO PEREZ HERNANDEZ, Nº776 - APT 103 BLOCO A - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18048-115</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>								
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>								
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0004-99</b> Endereço: <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, Nº1570 - BAIRRO VILA SAO PAULO - CEP:18302-285</b> Município: <b>CAPA BONITO</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>exataapia@hotmail.com</b>								
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>								
<b>Descrição:</b>								
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NO CAPS CAPÃO BONITO DE 01 A 31 DE AGOSTO, REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020								
BANCO SANTANDER								
PESSOA JURÍDICA								
AGÊNCIA: 4426								
CONTA: 13-002124-7								
CNPJ: 24.083.439/0001-93								
<b>Tributável</b> <b>SIM</b>	<b>Item</b> <b>SERVIÇOS PRESTADOS EM UNIDADE HOSPITALAR</b>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>10400,00</td> <td>10.400,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	10400,00	10.400,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	10400,00	10.400,00						
PIS (0,6500%): <b>R\$ 67,60</b>		COFINS (3,0000%): <b>R\$ 312,00</b>						
INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (1,5000%): <b>R\$ 156,00</b>						
		CSLL (1,0000%): <b>R\$ 104,00</b>						
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00</b>								
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:						
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 10.400,00</b>	<b>4,00%</b>						
		Valor do ISS: <b>R\$ 416,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>								
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2021</b>								
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>								
Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b>								
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: <b>11/10/2021</b>								
Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>								
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>								
CNAE: <b>863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>								
Serviço: <b>0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.</b>								

<b>Deduções</b>	
Valor Bruto: R\$	<u>10.400,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u> IRRF: R\$ <u>156,00</u>
PIS: R\$	<u>67,60</u> COFINS: R\$ <u>312,00</u>
ISSQN: R\$	<u>—</u> CSLL: R\$ <u>104,00</u>
Valor Líquido: R\$	<u>9.760,40</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

*[Assinatura]*  
Jessica E/dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
01/09/2021

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

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



**PONTO MÉDICO – AGOSTO/ 2021**  
**CAPS I. – Psiquiatra: Dr. Cyro N. Ferreira e Silva**



SANTA CASA  
de Misericórdia

Capão Bonito

<p><b>01/08 – Dom</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>02/08 – 2ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>03/08 – 3ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p><b>04/08 – 4ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>05/08 – 5ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>06/08 – 6ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p><b>07/08 – Sab</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>08/08 – Dom</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>09/08 – 2ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>
<p><b>10/08 – 3ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>15:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>11/08 – 4ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>12/08 – 5ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p><b>13/08 – 6ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>14/08 – Sab</b></p> <p>Entrada: Saída: —</p>	<p><b>15/08 – Dom</b></p> <p>Entrada: Saída: —</p>
<p><b>16/08 – 2ªf</b></p> <p>Entrada: Saída: —</p>	<p><b>17/08 – 3ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>15:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>18/08 – 4ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>
<p><b>19/08 – 5ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>20/08 – 6ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>21/08 – Sab</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>
<p><b>22/08 – Dom</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>23/08 – 2ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>24/08 – 3ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p><b>25/08 – 4ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>	<p><b>26/08 – 5ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	<p><b>27/08 – 6ªf</b></p> <p>Entrada: <i>8:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>
<p><b>28/08 – Sab</b></p> <p>Entrada: Saída: —</p>	<p><b>29/08 – Dom</b></p> <p>Entrada: Saída: —</p>	<p><b>30/08 – 2ªf</b></p> <p>Entrada: Saída:</p>
	<p><b>31/08 – 3ªf</b></p> <p>Entrada: <i>10:00</i> Saída: <i>17:00</i></p> <p><i>Cyro Nogueira F. e Silva</i> Médico Clínica Médica e Psiquiatria CRM-SP: 176812</p>	



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 03/08/21 11:00  
 ASS. PROFISSIONAL: DR. GREG  
 ESP.: CR - 1100 OK 5

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 048.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHINO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 06 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 08 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SAUDT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	631	14/11/51	M	Francisco Jardim da Silva	OK	AD		OK				
02	431	05/08/48	M	Armando Araujo	SD	AD		50				
03	409	24/03/42	M	Renato Jose de Matta		AD		OK				
04	140	17/10/88	F	Marcela A. Canova		Judicial AD		OK				
05	Jud.		F	Jessica da Costa		AD		OK				
06	230	01/09/86	M	Jose Milton de Souza				OK				
07	300		F	Maniua Celso J. dos Santos				OK				
08	EV	27/12/61	F	Rosângela Ap. dos Anjos Silva	Silva	2 vezes	*	OK				
09	301	26/04/51	F	Silvana Maria F. Nogueira				OK				
10												
11												
12												
13												
14												
15				Santa Casa Chavantes								
16				CAPS - 048/2020								
17												
18												
19				09 atendimentos / 03 faltas								
20												

Clínica Médica e Psiquiatria  
 Dr. Nogueira F. Silva  
 CRM-SP: 17687

Jessa E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdias de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 BAI01010



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.: \_\_\_\_\_

DATA: 05/08/21

ASS. PROFISSIONAL: LOW CYRO

ESP: CR - 09:00 005

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.8 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.8 - CONS. C/ TRQ 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 056.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	263	12/01/92	M.	Storatham m do roscamento					OK			
02	715	05/06/88	F	Shadun Ferreira da Silva					OK			
03	840	01/07/06	F	Gabriele de C. Burennoz					OK			
04	407	13/09/73	M.	relexi Ferreira					SD			
05	419	30/09/66	M.	maurici Ferreira					SD			
06	418	20/07/88	F	Andressia R. F. Ferreira					OK			
07	530	20/05/91	M	marcelo Rodrigues de Barros					OK			
08	EV	04/11/73	F	Claudete mrs. Loubea					OK			
09	863	05/10/75	F	M <sup>av</sup> de staudes Cruz					OK			
10	EV	16/08/69	M.	Dana Roque de Lima			AD.	J=Vez.	OK			
11	623	13/12/06	F.	Barbara Fernanda Chaves de Almeida					SD			
12												
13												
14												
15				Santa Casa Chavantes								
16				CAPS - 048/2020								
17												
18												
19				11 atendimentos								
20												

*Jessica E. dos Santos*  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Missão de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
31/08/21





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 05/08/20  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Cyro      OK  
 ESP: 13:00

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	337		F	maria Ap. dos Santos			OK					
02	339	04/11/65	F	Sonia Maria Pudeiro			OK					
03	369	12/08/75	F	Marcia Regina de Almeida			OK					
04		2/10/33	F	Camilla Cristina de S. X. de O.			OK					
05	619	10/02/09	M	Alexsandro Ap. Abq. dos Santos			OK					
06	725	09/06/04	F	Mickaelly Ap. Oliveira			OK					
07	707	29/04/00	M	Diego de Moraes Meira			OK					
08	EV.	30/06/01	M	matheus fernandes jang.			OK					
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

08 atendimento

*[Handwritten signature]*  
 Jussara dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 2103121

*[Handwritten signature]*  
 Ciria Napoleão de Jesus  
 Clínica Médica e  
 Cirurgia  
 Capão Bonito - SP  
 1709121



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 2 CÓD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 06/08/21  
 ASS. PROFISSIONAL: LOW CYRO  
 ESP. 09:00 065

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRO 043.0 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV.	19/04/69	M.	Jose Miguel Sauting		1ª vez	AD					
02	EV.		F	Jeberau Maria de Freitas		1ª vez	Sicótico					
03	EV.		F	Adenalda			AD, Judicial					
04	19/08/04		M.	Gabriel Henrique D. Martins			AD					
05	415	08/02/61	M	Milton Franq.			AD					
06	066	15/11/79	M	Audson Fernando de Oliveira			AD					
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

06 atendimentos / 02 faltas

Clinica Médica F. 2411  
 Clínica Médica F. 2411  
 CAPS SP 178912

Associação dos Sócios  
 Coordenadora Administrativa  
 Sônia Celia de Miseric. de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 01108124



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

CAD 01

UNIDADE:

COD: \_\_\_\_\_

DATA: 26/02/2020

ASS. PROFISSIONAL: \_\_\_\_\_

ESP: \_\_\_\_\_ CR: \_\_\_\_\_

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

### TIPO DE ATENDIMENTO

- A**
- 01 URG./EMERG.
  - 02 PRIMEIRA CONSULTA
  - 03 CONSULTA SUBSEQUENTE
  - 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA
  - 05 CONSULTA REFERENCIADA

### PROCEDIMENTOS

- C**
- 040.8 - CONSULTA SIMPLES
  - 041.8 - CONSULTA C/ PROCED.
  - 042.6 - CONS. C/ TRO
  - 040.3 - INSERÇÃO DE DIU
  - 050.7 - PEQUENA CIRURGIA
  - 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO

### ATENDIMENTO

- E**
- 01 GESTANTE
  - 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER
  - 03 ACIDENTE DE TRABALHO
  - 04 PROG. HIP. ARTERIAL
  - 05 PROG. DIABETES
  - 06 DEFICIENTES
  - 07 ADOLESCENTES
  - 08 CONTROLE DO CÂNCER
  - 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE

### ENCAMINHAMENTO

- F**
- 10 AMBULATORIAL BÁSICA
  - 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE
  - 23 URG./EMERG.
  - 24 ALTA
  - 36 SADT
  - 37 ÓBITO
  - 48 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO
  - 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA
  - 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE
  - 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	29	25/5/67	F	Alto de las Ix		OK	AD					
02	621	30/08/89	F	Luciana R. de 1906		OK	AD					
03	208	23/08/83	F	Marcelo de 1906		OK	AD					
04	EV	11/1/82	F	Leandro Roberto de Souza		OK	AD					
05	EV	08/01/67	M	Paulison Fereburg de Lima		OK	AD					
06	376	23-4-83	M	Julius Almeida Lima		OK	AD					
07	351		M	Jonathan J. da S. Suenoz		OK	AD					
08	151	12/04/84	F	Fátima Maria da Cruz		SD	Psico					
09	EV	05/04/80	F	Albiane Gislene Galvão		OK	Psico					
10	EV	09/04/67	F	Maria Helena da Cruz		OK	Psico					
11	EV		M	Henrique Gabriel Mendes		OK	AD					
12												
13												
14												
15				Santa Casa Chavantes								
16				CAPS - 048/2020								
17												
18				11 atendimentos								
19												
20												

Dr. Marcelo F. de Souza  
Médico Psiquiatra  
CRM: 11.168/80  
Júlio de Azevedo

Jessica B. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
31/05/20





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS 1      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 12/08/20  
 ASS. PROFISSIONAL: DN CPZO  
 ESP. 09100005

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.8 - CONS. C/TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	291	23/05/89	M	Adauto Luiz de Oliveira			OK					
02	823	25/07/79	F	Angela Maria S. Miranda			OK					
03	CV	16/12/70	M	Adão Machado de Oliveira			OK					
04	773	01/10/84	F	Silvana Maria R. Costa			OK					
05	444	25/12/90	M	Rafael Mendes de Souza			SD					
06	624	04/07/01	F	Bianca Ramalho e Silva			OK					
07	628	22/06/86	F	Dazara de Lima			OK					
08	742		F	Milda Ap. Menezes			OK					
09	705		F	Izeni Ferracini da Silva			OK					
10	CV		F	Afonso Susci			OK					
11	40		F	Relgia Maria Rodrigues			OK					
12												
13												
14				Santa Casa Chavantes								
15				CAPS - 048/2020								
16												
17												
18												
19				11 atendimentos								
20												



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: \_\_\_\_\_

DATA: 12/08/20

ASS. PROFISSIONAL: DR. CYRO

ESP. \_\_\_\_\_ CR \_\_\_\_\_ 13:00 OK 5

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 043.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHOS	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SÓBITO 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	576	17/05/88	F	Bruna Pedro L. Herkes			OK					
02		10/09/99	F	Giovana Eugenia Santana			OK					
03	297	12/02/85	M	Ivan A. Prado			OK					
04	206	26/03/78	M	Matheus Valério de Nascimento			OK					
05	541		M	Jeremias Catalino dos Vianna			OK					
06	474	28/10/05	M	mateus F. matos Senena			OK					
07	451	18/09/85	F	maria Zula Rodrigues			OK					
08	300	02/10/80	F	maria José C. de melo			OK					
09	307	14/05/68	M	Joel saudó			OK					
10	260	23/11/69	M	Jose Aparecido mendes			OK					
11	jud.	03/01/87	F	Jancina fernanda Joazeiramarão			OK	Judicial				
12	011	23/10/05	F	Jaraira Trichek Oliveira			OK					
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Cyrolina Medeiros e Silva  
Clínica Médica Psiquiátrica  
CRM-SP: 17500

Jessica dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Milenc. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
21/08/20

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 COD: \_\_\_\_\_

DATA: 13/08/20

ASS. PROFISSIONAL: 200920

ESP. 11111111111111111111 09:00 065

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.8 - CONS. C/ TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	7099	12/11/52	F	Elizabeth Brandão de Almeida Souza		7300	OK					
02	278	30/01/89	M	Roberto Santiago da Cruz		AD	SD					
03	326	15/09/73	M	Daniel Jequete.		AD	OK					
04	EV	23/04/75	M	André Demé		AD	OK					
05	32	17/06/80	M	Daniel Ap. Mendes		AD	SD					
06	626	09/06/82	M	Juciane Ap. Dias		7300	OK					
07	EV	12/06/84	F	Gelema Gonçalves de Souza		7300	I					
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14				Santa Casa Chavantes								
15				CAPS - 048/2020								
16												
17												
18				07 atendimentos / 03 faltas								
19												
20												

Assinatura: [assinatura]  
Márcia Espinoza  
R. B. M. P. 176812

Assinatura: [assinatura]  
Jéssica L. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
3108101









# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS J      Cód.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 19/08/20      \_\_\_\_\_  
 ASS. PROFISSIONAL: DR. CYRO      \_\_\_\_\_  
 ESP. \_\_\_\_\_ CR \_\_\_\_\_ 09:00      OKS

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 046.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	344	10/04/1988	M	Daenglas de Oliveira Rosa			OK					
02	03	07/05/1985	F	Marcia Ap. Mendes			OK					
03	EV.	19/11/2008	M	Fabiano Ap. R. Moreira			OK					
04	EV.	11/06/1982	F	Daniela Ap. Ferreira			OK					
05	309	15/12/1979	F	Deia Cristina Santos			OK					
06	EV.	24/03/57	F	Deza Lucia Feliciano			OK					
07	109	06/02/1974	F	Aline Severo Rodrigues			OK					
08	117	26/10/1969	F	Lucia da S. J. Rodrigues			SD					
09	EV.	02/10/1988	F	Maria Fernanda M. de Souza			OK					
10	EV.	08/05/1973	M	Sidney Faustino de Lima		AD	OK					
11	PT.	20/12/1989	M.	Julio Custiano Batista		RF	OK					
12	528	15/10/1974	F.	Maria dos Neves F. Rostelato			OK					
13	877	24/02/1994	M	Samuel Demosteres Paiva			OK					
14	449	01/04/1972	F	Fernice Queiroz de Oliveira		AD	OK					
15	533	21/06/1976	M	Adail Galvão			OK					
16												
17												
18				15 atendimentos / o faltos.								
19												
20												

CAPS J  
 19/08/2020  
 Dr. Cyro  
 Coordenador  
 Rua...  
 Capão Bonito - SP

Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito - SP  
 310824

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS I  
 DATA: 20/02/21  
 ASS. PROFISSIONAL: Loucyro  
 ESP. CR 09:00

CÓD.:

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 044.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRQ 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 82 INTERAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 83 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	261	28/03/70	M	Carlos Fernandes de Oliveira		AD		OK				
02	17	24/07/25	F	Adriana Serrão da Silva		AD		OK				
03	EV	01/04/03	F	Valentina Afonso de Oliveira		AD	1ª vez	OK				
04	417	26/06/73	M	Joel Leite dos Santos		AD	Síndico	OK				
05	371	12/08/67	M	Família Mendes Azevedo		AD		OK				
06	89	22/05/67	F	Patrícia de Cassiano Assis		AD		OK				
07	490	15/07/99	M	Robson Ricardo G. dos Santos		AD		SD				
08	56	27/11/75	M	Donizete Nesten Felua		Ad.		OK				
09	EV	09/05/70	M	André José do Nascimento		AD	Judicial	OK				
10	EV	25/12/50	M	Benedito Correia da Costa		AD		OK				
11	264	02/11/26	M	Marcelo Dambré Gomes Siqueira		AD		OK				
12	215	19/10/51	M	Zuiz Carlos Oliveira		AD		OK				
13	233	02/07/63	M	João Maurício de Oliveira		AD		OK				
14	98	23/06/20	M	João Humberto Admubien		AD		OK				
15	EV	03/06/63	M	Ernesto Ribeiro da Silva		AD		OK				
16	EV	13/01/27	M	Joorman do Carmo		AD		SD				
17												
18												
19				16 atendimentos / 01 Falta			Santa Casa Chavantes					
20							CAPS 048/2020					







# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS I  
 DATA: 26/08/20 (Quinta-feira)  
 ASS. PROFISSIONAL: Du Cyro

COD.:  
 ESP: CRJ-13:00

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 CONTROLE DE HANSEIAS 11 CONTROLE DE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEÍC. AUTO 14 DOENÇAS PROF.SSIONAIS 50 0 A 1 ANO INCOMPLETO 51 01 A 02 ANOS INCOMPLETOS 52 02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53 03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54 04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55 05 A 07 ANOS INCOMPLETOS 56 07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57 15 A *

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Beiro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	683	22/07/80	F	Tatiana Cristina Guimarães	000		OK					
02	30	26/10/81	M	Zaqueu Gomes Motino			OK					
03	780	01/10/81	F	Isabeline Sampaio de Almeida			OK					
04	EV	31/01/85	M	Alexandre Sampaio de Almeida		AD	OK					
05	EV	24/02/14	F	Emmanuel Jesus V. Veloso			OK					
06	852	09/11/85	M	Deias Ferrandes de Aguiar			OK					
07	420	20/07/81	F	Rafael de Almeida Sobrinho			OK					
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15				04 atendimentos / 03 Saltos								
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Associação dos Médicos  
 Associação Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 28/08/20







**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CAPÃO BONITO**

**ATENDIMENTO AMBULATORIAL**

UNIDADE: **CAPS 1** COD.:  
 DATA: **31/08/21**  
 ASS. PROFISSIONAL: **DR. CYRO OKS**

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 40 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 52 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 53 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	284	09/01/83	M	Alexsandro R. Rolim		Juaciel	OK					
02	272	09/07/64	F	Adelina Maria de Freitas			OK					
03	275	09/04/64	F	Aderlauer da C. Freitas			OK					
04	618	01/03/90	F	Adriana da S. Santos			OK					
05	61	12/01/16	M	Daniel Caraniaschi B. de Almeida		1ª vez	OK					
06	420	20/02/88	F	Raquel Almeida S. Lima		AD	OK					
07	72	21/07/74	M	Samuel Roberto Ribeiro		AD	OK					
08	442	14/07/91	M	Luiz Alberto de O. Daz			OK					
09	380	03/01/73	F	Marta Celia P. dos Santos			OK					
10	34		M	Shirley L. da Costa			OK					
11	654	22/11/72	M	Arnaldo Soares de Oliveira			OK					
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

CYTOLÓGICO E ESCARINIA  
 CLÍNICA MÉDICA  
 CRM-SP: 15617

Josefa E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 31051214



**Consulta cadastradas-3o nível**G334131243190783015  
13/09/2021 12:52:10**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 403 CORA SCD S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 13057197  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 41.600.264/0001-63  
Nome favorecido BARBARA SPAGNOL FEOLA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.302  
Valor 10.389,55  
Data transferência 13/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 93807E15F3151070

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Santa Casa Chavantes**  
**CAPS - 048/2020**



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

Número da Nota 00000009      Data do Serviço 02/09/2021  
 Data e Hora de Emissão 02/09/2021 16:51:16  
 Código de Verificação HUBQDV-000009/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

" Serviços médicos prestados no CAPS Capão Bonito de 01 a 31 de Agosto, referente ao Termo de Colaboração 048/2020 ".  
 Dados Bancários para pagamento: Cora SCD 403 - Agência: 0001 - Conta 1305719-7 - CNPJ 41.600.264/0001-63

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.400,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 10.400,00**

Código do Serviço: 04.01  
 MEDICINA E BIOMEDICINA

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **BARBARA SPAGNOL FEOLA ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000009 - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:      /      /      Assinatura: \_\_\_\_\_

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

09/09/2021

*Jéssica E. dos Santos*  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 0310121

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



Capão Bonito

# PONTO MÉDICO – AGOSTO

## CAPS I. – Psiquiatra: Dra. Barbara Spagnol Feola



SANTA CASA  
de Misericórdia

<b>01/08 – Dom</b> Entrada: Saída: /	<b>02/08 – 2ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>03/08 – 3ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>04/08 – 4ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>05/08 – 5ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>06/08 – 6ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>07/08 – Sab</b> Entrada: Saída: /	<b>08/08 – Dom</b> Entrada: Saída: /	<b>09/08 – 2ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>10/08 – 3ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>11/08 – 4ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>12/08 – 5ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>13/08 – 6ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>14/08 – Sab</b> Entrada: Saída: /	<b>15/08 – Dom</b> Entrada: Saída: /
<b>16/08 – 2ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>17/08 – 3ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>18/08 – 4ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>19/08 – 5ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>20/08 – 6ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>21/08 – Sab</b> Entrada: Saída: /
<b>22/08 – Dom</b> Entrada: Saída: /	<b>23/08 – 2ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>24/08 – 3ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>25/08 – 4ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>26/08 – 5ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	<b>27/08 – 6ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
<b>28/08 – Sab</b> Entrada: Saída: /	<b>29/08 – Dom</b> Entrada: Saída: /	<b>30/08 – 2ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h
	<b>31/08 – 3ªf</b> Entrada: 13:00 h Saída: 17:00 h	

Jéssica Elí dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
31/08/21

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020













# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: CAPS I  
 DATA: 06/08/21  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Barbara

ESP. CRJ

14:00

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C. PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO PI/PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	EV	02/05/94	F	Daniela Ap. Mendes		OK	AD					
02	EV	22/02/85	M	Clayton Norões de Oliveira		OK	AD					
03	EV	08/06/56	F	Leide Maria Machado		S/D	Psico	1º vez				
04	EV	01/12/76	F	Lucia de Almeida		OK	AD					
05	EV	27/02/89	F	Janaia Cristina de Oliveira		OK	Psico	1º vez				
06	EV	02/04/83	M	José Carlos da Cruz		OK	AD					
07	EV	10/06/61	F	Marysara de Lima Robim		OK	Psico					
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Of. atendimentos

Jessica L. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 3108121





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS1

CÓD.: \_\_\_\_\_

DATA: 11/08/20

ASS. PROFISSIONAL: Dra. Barbara

ESP: \_\_\_\_\_ CR: \_\_\_\_\_ 1400 OK

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO. 048.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01	FR3	13/09/60	M	Antonio Carlos Alves			OK					
02	EV	07/06/69	F	Suliana de F. do Nascimento		1ª vez	OK					
03	EV	09/07/52	M	Antonio R. Talente dos Santos			OK					
04	EV	10/06/62	F	Francisca de Lima Rezina			OK					
05	EV	27/10/24	M	Santos Ricardo Cadeiro Gr.		1ª vez	OK					
06	FR2	19/09/41	M	Fernando Roberto Ferreira			OK					
07	EV	20/09/05	F	mariana S. Fading da Silva		1ª vez	OK					
08	EV	27/06/99	F	Stephani Ap. dos Santos		1ª vez	OK					
09												
10												
11												
12												
13				Santa Casa Chavantes								
14				CAPS - 048/2020								
15												
16												
17				08 atendimentos 04 faltam								
18												
19												
20												

Associação dos Prof. de Saúde  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 31/08/20



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 Cód.: \_\_\_\_\_

DATA: 12/08/20

ASS. PROFISSIONAL: Du Barbara

ESP. CRU 14:00 OK

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.0 - CONSULTA C/ PROCED. 042.0 - CONS. C/ TRO 040.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A Tipo	B CID	C Proc I	D Proc II	E Atend.	F Enc.
01			M	natan simões								
02	EV.		M	Ezequiel de Souza		1ª vez	AD	OK				
03	853		F	Gabriely J.d.F. dos Santos				OK				
04	142	31/05/14	F	maria de botima ferreira				OK				
05	848	18/02/93	M	Lucas Delmino da Silva				OK				
06	EV.	11/05/62	M	pedro nunes santos neto				OK				
07	EV.	24/06/46	F	Idaiane Rodrigues da Cruz		AD		OK				
08	566	30/10/81	M	Jeancho de Almeida Ferreira		1ª vez						
09	EV		M	Gabriel nuzel				OK				
10												
11												
12												
13												
14				Santa Casa Chavantes								
15				CAPS - 048/2020								
16												
17												
18												
19												
20												

*[Handwritten signature]*  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 28/08/20





# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS COD.: \_\_\_\_\_  
 DATA: 16/08/21  
 ASS. PROFISSIONAL: Zeia Barbra

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 048.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 19 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT 37 OBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	331	24/10/79	F	Sulwa Lima de Souza			OK					
02	EV	29/2/68	F	Durva dos Santos			OK					
03	157	20/6/81	M	Marcelo José de Lima			OK					
04	965	28/2/88	F	Katiele C. R. Mendes			OK					
05	EV	13/10/10	M	Mathias R. Dues B. Lima								
06	EV	01/7/74	M	Sarah Ruiz Santos								
07	419	3/5/04	M	Gabriel F. D. Silva			OK					
08	EV	24/7/75	F	Giulene Tavares da Silva			OK					
09	509	24/5/05	M	Edmir Edmil Nascimentos			OK					
10	EV	30/1/42	F	Coelha M2 deia Doming			OK					
11	EV	27/7/73	M	Sora Carlos da Cruz			OK					
12	878	17/3/00	F	Amorim M. T. Silva			OK					
13	EV	20/8/56	F	Mary Cristina Soares								
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

*Zeia Barbra*  
 Assessoria de Saúde  
 Secretaria Municipal de Saúde  
 Santa Casa Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 310812

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020









# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: capão COD:

DATA: 19/08/21

ASS. PROFISSIONAL: Dr Barbara

ESP: CRU - 14:00 OK 5

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b> 01 URG/EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG/EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE
<b>A</b>	<b>C</b> 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEIC. AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 50 0 A 1 ANO INCOMPLETO 51 01 A 02 ANOS INCOMPLETOS 52 02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53 03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54 04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55 05 A 14 ANOS INCOMPLETOS 56 07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57 15 A *	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG/EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	856	11/06/08	F	Andriane de Ambrós A. de Maximiano				OK				
02	855	10/01/88	F	Sabrina Elói dos S. Vieira				OK				
03	EV	30/9/99	M	Augusto dos Santos M. da Costa				OK				
04	567	18/03/88	M	Júlio Lúcio Luiz Bonarê				OK				
05	857	21/03/90	F	Sabrina Rodrigues de L. Cavalhallo			AD	OK				
06	EV	20/11/94	M	Luiz Pedro Gomes			AD	OK				
07	374	01/08/77	F	Gislene Ag. de Oliveira				OK				
08												
09												
10												
11												
12												
13				Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020								
14												
15												
16				Of. Atendimentos e Faltas								
17												
18												
19												
20												

*[Handwritten signature]*  
 Jéssica L. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 31/08/21



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

UNIDADE: OSP de Da Gênes      COD.: 005  
 DATA: 20/08/20  
 ASS. PROFISSIONAL: OK  
 ESP: CR

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERENCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 048.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	1509	4/3/04	F	Túrcid Mei dos Santos		OK	1º					
02	E.V	26/01/92	M	Jeani Lúcia Vaz		OK						
03	E.V	08/03/101	M	Quarany Ruyens de Jampay		OK						
04	E.V	25/07/83	M	Manoel Roberto Pereira		OK						
05	G7A	15/09/105	F	Rainá Ramon de Bruniery		OK	2º					
06	1º vez	13/03/104	M	Abiz Brundade								
07	E.V	12/12/195	M	gabriel mugeu								
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Coordenador Administrativo  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 21/08/20



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 CÓD.:  
 DATA: 23/08/2014 (Seg. Feira)  
 ASS. PROFISSIONAL: Du Barbara

ESP: 14:00 OK 5

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.9 - CONSULTA SIMPLES 041.9 - CONSULTA C/ PROCED. 042.8 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHIO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 82 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 83 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	762	24.9.79	F	Maricle Jans Alves			OK					
02	EV.	02/04/86	F	maria Joaze de Abreu		1ª vez	OK					
03	EV.	09/03/95	F	Elizabeth Bara da S. Neira		1ª vez	OK					
04	458	05/03/00	M	Lucas Oliveira da Costa		AD.	OK					
05	539	10/02/00	F	Anna Carolina D. da Rosa			OK					
06	EV.	04/11/89	F	Claudineia R. Xavier Oliveira		1ª vez	OK					
07												
08												
09												
10												
11												
12				Santa Casa Chavantes								
13				CAPS - 048/2020								
14												
15												
16				06 atendimentos 104 faltou								
17												
18												
19												
20												

Associação dos Cirurgiões  
 Cooperativa Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 3108101



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS I COD.:  
 DATA: 24/08/20 (Taça Faria)  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr Barbara  
 ESP: CR 14:00 OKS

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS C/TRO 049.3 - INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CANCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADT 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	157	20/06/84	M	mauris José de Lima		SD	AD					
02	501	12/09/89	F	Jais Sampaio Jardim		OK						
03	EV	03/03/88	F	maria Inez mendes		OK						
04	EV	27/06/90	F	Daiane D. da Cruz		OK	AD					
05	419	03/05/04	M	Gabriel Ferrando D. Silva		SD	AD					
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
310822



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

## CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 2

CÓD.: \_\_\_\_\_

DATA: 25/02/21 (Luana Faria)

ASS. PROFISSIONAL: Dr. Barbara

ESP. CR 14:00 065

### ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	<b>C</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	10 CONTROLE DE HANSENÍASE 11 CONTROLE DOENÇAS SEX. TRANS. 12 CONTROLE DA SIDA/AIDS 13 AC. TRANSITO C/ VEC. - AUTO 14 DOENÇAS PROFISSIONAIS 50 0 A 1 ANO INCOMPLETO 51 01 A 02 ANOS INCOMPLETOS 52 02 A 03 ANOS INCOMPLETOS 53 03 A 04 ANOS INCOMPLETOS 54 04 A 05 ANOS INCOMPLETOS 55 05 A 07 ANOS INCOMPLETOS 56 07 A 14 ANOS INCOMPLETOS 57 15 A *

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	6V.	21/02/05	M	Leonardo Mendes Ferreira		1ª vez		OK				
02	892	02/07/61	F	Marina Rodrigues de Oliveira				OK				
03	842	09/06/65	F	Kawane Ap. da Cruz				OK				
04	05	16/01/81	F	Dolange Batista Ramos				OK				
05	537	04/07/65	M	João Gabriel F. de Almeida				OK				
06	515	03/04/83	M	Alicia Mendes de Queiroz				OK				
07	6V.	13/01/73	F	Jucate Badista da Silva				OK				
08												
09												
10												
11												
12												
13				Santa Casa Chavantes								
14				CAPS - 048/2020								
15												
16				Of. Atendimento ao Faltoso								
17												
18												
19												
20												

Jessica dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdias de Capão Bonito - SP  
3108122



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO


UNIDADE: CAPS 1 COD.:  
 DATA: 26/08/20 (Santa Feia)  
 ASS. PROFISSIONAL: DNª Barbara

ESP: CR - - - - - OK 5

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/ PROCED 042.6 - CONS. C/TRQ 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SADI 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 83 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	652	27/4/01	M	Luiz Fernando Buisola.				OK				
02	EV	24/07/72	M	Edson Benigno do Nascimento				OK				
03	EV	30/01/42	F	Facilda Maria Leiria Diniz				OK				
04	860	17/12/04	F	Gabriela Diniz do Nascimento				OK				
05	EV	15/03/13	M	Maxwell Aparecido de S. Gomes				OK				
06	EV		F	maria Juliana de S. Gonçalves 1ª vez.				OK				
07	50		M	Edson Pereira de Mello. AD				OK				
08												
09												
10												
11				Santa Casa Chavantes								
12				CAPS - 048/2020								
13												
14				04 atendimentos / 03 faltas								
15												
16												
17												
18												
19												
20												

  
 Coordenação Administrativa  
 Santa Casa de Medicina e Cirurgias  
 Capão Bonito - SP  
 310812







# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: **CAPS I**      Cód.:  
 DATA: **30/08/20** (seg. Feira)  
 ASS. PROFISSIONAL: **Du e Barbara**

ESP: **CR**      **4.00.HA**

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b> 01 URG./EMERG. 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>C</b> 040.0 - CONSULTA SIMPLES 041.8 - CONSULTA C/PROCED. 042.6 - CONS. C/ TRO 049.3 - INSERÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 IN TEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CÂNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG. 24 ALTA 36 SAOT. 37 ÓBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	521	27/06/90	F	Daviane Rodrigues da Cruz				OK				
02	EV	09/06/16	F	Marysa Eduarda dos S. Gomes			1ª VEZ	OK				
03	EV	09/05/01	F	Jvanay Ap. Candazzo de Moraes			1ª VEZ	OK				
04	EV	18/02/21	M	Luiz Roberto C. de Barros			OK					
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												

04 atendimentos/01 Falta

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

*[Handwritten Signature]*  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Capão Bonito - SP  
*[Handwritten Signature]*



# SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CAPÃO BONITO

UNIDADE: CAPS 1 C.O.D.:  
 DATA: 31/08/21 (Terça Feira)  
 ASS. PROFISSIONAL: Dr. Barbara

## ATENDIMENTO AMBULATORIAL

ESP.  CR  J  I  L  L  L  L  L  L  L

TIPO DE ATENDIMENTO	PROCEDIMENTOS	ATENDIMENTO	ENCAMINHAMENTO
<b>A</b>	01 URG./EMERG 02 PRIMEIRA CONSULTA 03 CONSULTA SUBSEQUENTE 04 URG./EMERG. DE REFERÊNCIA 05 CONSULTA REFERENCIADA	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CâNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG 24 ALTA 36 SADT 37 ÔBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE
<b>C</b>	040.0 CONSULTA SIMPLES 041.8 CONSULTA C/PROCED 042.6 CONS. C/TRO 049.3 INSCRIÇÃO DE DIU 050.7 - PEQUENA CIRURGIA 111.2 - RETIRADA DE CORPO ESTRANHCO	<b>E</b> 01 GESTANTE 02 INTEGR. DE AT. SAÚDE MULHER 03 ACIDENTE DE TRABALHO 04 PROG. HIP. ARTERIAL 05 PROG. DIABETES 06 DEFICIENTES 07 ADOLESCENTES 08 CONTROLE DO CâNCER 09 CONTROLE DA TUBERCULOSE	<b>F</b> 10 AMBULATORIAL BÁSICA 11 RETORNO NA MESMA UNIDADE 23 URG./EMERG 24 ALTA 36 SADT 37 ÔBITO 49 AMBULATORIAL ESPECIALIZADO 50 ENCAMINHAMENTO P/ PROGRAMA 62 INTERNAÇÃO EM OUTRA UNIDADE 63 INTERNAÇÃO NA UNIDADE

Seg.	Matric.	Data Nasc.	Sexo	Nome	Bairro COD.	Munic. COD.	A	B	C	D	E	F
							Tipo	CID	Proc I	Proc II	Atend.	Enc.
01	157	30/06/84	F	MARCIA SOUZA DA SILVA			OK					
02	391	03/04/86	F	Giuliele Guilli Ferrnandas		1º orden	OK					
03	EV	22/09/84	M	Simomildo da Silva		SD	OK					
04	419	3/5/94	M	Gabriel F. V. Silva		AD	SD					
05	242	07/01/88	M	Marcos R. da Cruz								
06	EV	02/11/85	M	Gabriel de Carvalho Mendes			OK					
07												
08												
09												
10												
11												
12				Santa Casa Chavantes								
13				CAPS - 048/2020								
14												
15												
16				000 atenda / ou Salton								
17												
18												
19												
20												

*[Handwritten signature]*  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdias Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 3108123



**Boletos, Convênios e outros**G332141443345010007  
14/09/2021 14:46:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.46.08  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 8461000000-5 63481029111-8  
45354220050-7 09212210915-7  
Data do pagamento 14/09/2021  
Valor Total 63,48  
Pagamento agendado.

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# Seu Demonstrativo de Despesas

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 108383948112 IM: 2.871.446-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

6603 - 9 L

Local 11145      Uso GOVERNO MUNICIPAL  
Telefone 3542-2005 0      DV 3      NRC 03078078002  
Total da Fatura 63,48      Vencimento 15/09/2021      Mês 09/2021



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



Vencimento 15/09/2021

Central de Relacionamento:  
0800 15 1551

720809188906080000000272920080921

### SERVIÇOS

### VALOR (R\$)

Assinatura Mensal	5,12CR
Planos de Minutos - Ligações Locais	44,00
Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal	1,18
Ligações para Celular	15,64
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	7,78

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.**  
Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.  
Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br)

### TOTAL A PAGAR

63,48

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

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

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

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

### CAPS

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/2021

Recebido por: *Luiz Felipe*

Horário: 09:45

Contendo por:

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

13/09/21

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

DESTAQUE AQUI

### TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11145	Telefone 3542-20050	Mês 09/21	DV 2	Complemento 2722 1548
Total da Fatura	DV	Vencimento		
63,48	7	15/09/21		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

846100000005 634810291118 453542200507 092122109157



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações

Nº 11749-010.233.00490021-00001000002
Emissão: 07/09/2021 Série: UT
Regime Especial Proc. DRT 1-14397-90

Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções
São Paulo - SP - CEP: 04671-936
IE: 108303840112 IM: 2.871.448-0 CNPJ: 02.558.167/0001-82
http://www.vivo.com.br

6604 - 9 L



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

Local 11145
Telefone 3542-2005 0 DV 3
NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL
Inscrição Estadual nº
CNPJ / CPF Nº 46.634.259/0001-95

Total da Fatura 63.48
Vencimento 15/09/2021
Mês 09/2021

Reservado ao Fisco: DD26.7AD3.3C3E.C50B.D95E.50B6.CE1C.CCA1

Table with columns: Planos Contratados, Assinatura Mensal, Plano de Minutos - Ligações Locais, Ligações Fixo-Fixo Locais em Horário Normal, Ligações para Celulares, Detalhamento Ligações Fixo-Fixo Locais Em Horário Normal Terminal 11145 3542 20050, and Ligações para Celular. Includes subtotals and itemized call data.

Santa Casa Chavantes
CAPS - 048/2020

ICMS: Base de Cálculo: Aliquota: Valor do ICMS:

Para sua comodidade, cadastre já sua conta em Débito Automático
Basta preencher este formulário com seus dados e entregar no seu Banco

Autorização para Débito Automático

Autorizo o débito automático mensal em minha conta corrente dos valores constantes da Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações da Telefonica

Name
CPF/CNPJ
Agência
Data / /

NRC da Conta 03078078002
Banco
Conta Corrente
Assinatura



**Nota Fiscal Fatura de Serviços de Telecomunicações**

Nº 11145-018.231.00490/21-0000200002  
 Emissão 07/09/2021 Série: UT  
 Regime Especial Proc. DRT: 1-14367-80

Av. Engenheiro Luiz Carlos Borini, 1376 - Cidade Monções  
 São Paulo - SP - CEP: 04571-838  
 IE: 108383648112 IN: 2.871.448-0 CNPJ/ME: 02.558.157/0001-82  
<http://www.vivo.com.br>

6606 - 9 L



Local 11145  
 Telefone 3542-2005 0 DV 3  
 NRC 03078078002 Uso GOVERNO MUNICIPAL  
 Inscrição Estadual nº  
 CNPJ / CPF Nº 46.634.259/0001-95

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

**Total da Fatura**      **Vencimento**      **Mês**  
 63,48                      15/09/2021                      09/2021

001	24/08/2021	99615-3581	AREA-015	VIVO	15H15M12	1,2	NORMAL	0,48
002	24/08/2021	99619-2195	AREA-015	VIVO	10H50M18	2,1	NORMAL	0,84
003	24/08/2021	99640-9023	AREA-015	VIVO	15H19M36	2,8	NORMAL	1,12
004	25/08/2021	99630-8951	AREA-015	VIVO	12H10M12	0,5	NORMAL	0,20
005	25/08/2021	99698-0146	AREA-015	VIVO	12H21M36	0,5	NORMAL	0,20
006	25/08/2021	99713-0649	AREA-015	VIVO	09H51M18	2,6	NORMAL	1,04
007	25/08/2021	99725-6079	AREA-015	VIVO	13H26M30	0,8	NORMAL	0,32
008	25/08/2021	99758-2066	AREA-015	VIVO	09H32M36	0,6	NORMAL	0,24
009	25/08/2021	99785-0337	AREA-015	VIVO	12H20M00	1,1	NORMAL	0,44
010	25/08/2021	99852-1894	AREA-015	VIVO	09H47M54	0,5	NORMAL	0,20
011	26/08/2021	99634-5400	AREA-015	VIVO	15H57M48	1,1	NORMAL	0,44
012	26/08/2021	99844-4010	AREA-015	VIVO	09H47M00	0,5	NORMAL	0,20
013	27/08/2021	99790-0541	AREA-015	VIVO	11H01M54	0,7	NORMAL	0,28
014	27/08/2021	99830-6734	AREA-015	VIVO	15H40M42	2,0	A COBRAR NORMAL	0,52
015	27/08/2021	99843-0563	AREA-015	VIVO	13H14M30	0,5	NORMAL	0,24
Subtotal								15,64

**Plano Alternativo de Longa Distância**

Data	Telefone	Localidade	UF	Início	Duração	Modalidade		
016	19/08/2021	3544-1109	RIBEIRÃO GRANDE	SP	09H13M18	6,5	DIFERENCIADA	1,30
017	20/08/2021	4004-6200	SAO PAULO	SP	10H49M42	4,3	DIFERENCIADA	0,85
018	24/08/2021	3279-8300	SAO MIGUEL ARCAN	SP	16H26M12	8,2	DIFERENCIADA	1,64
019	24/08/2021	3279-8300	SAO MIGUEL ARCAN	SP	16H38M54	3,5	DIFERENCIADA	0,70
020	25/08/2021	5112-8800	SAO PAULO	SP	11H22M30	4,7	DIFERENCIADA	0,94
021	25/08/2021	5112-9000	SAO PAULO	SP	11H19M18	2,9	DIFERENCIADA	0,58
022	26/08/2021	4003-3001	SAO PAULO	SP	08H36M18	8,8	NORMAL	1,76
Subtotal								7,78



141019000325672300\*

**Santa Casa Chavantes**  
**CAPS - 048/2020**

ICMS: Base de Cálculo:	63,48	Alíquota:	25%	Valor do ICMS:	15,87
PIS: Base de Cálculo:	47,60	Alíquota:	0,65%	Valor do PIS:	0,31
COFINS: Base de Cálculo:	47,90	Alíquota:	3,00%	Valor do COFINS:	1,42







## Boletos, Convênios e outros

G337171213938018031  
17/09/2021 12:24:3817/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:24:38  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090324339500500074045170987540000011990

## BENEFICIARIO:

SPNETFIBRA P NETWORKING LTDA

NOME FANTASIA:

SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA

CNPJ: 36.444.187/0001-60

## PAGADOR:

CENTRO DE ATENCAO PSICO SOCIAL DE C

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	91.701
NOSSO NUMERO	32433950000074045
CONVENIO	03243395
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

NR.AUTENTICACAO A.BEB.C13.0AE.68B.1F9

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



001-9

00190.00009 03243.395005 00074.045170 9 87540000011990

Local de pagamento

**PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU LOTÉRIA MESMO APÓS O VENCIMENTO.**

Vencimento

25/09/2021

Beneficiário **SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA 36.444.187/0001-60**  
Avenida Santos Dumont, 27 - Centro Capão Bonito/SP

Agência/Código Beneficiário

0840-0 / 30049-7

Date Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número
13/03/2021	73734/6	DM	N	13/09/2021	32433950000074045-9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
	17	R\$			119,90

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

Após o vencimento cobrar juro de R\$ 0,19 ao dia.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 2,40.

(-) Desconto/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+ ) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

de 25/08/2021 até 24/09/2021

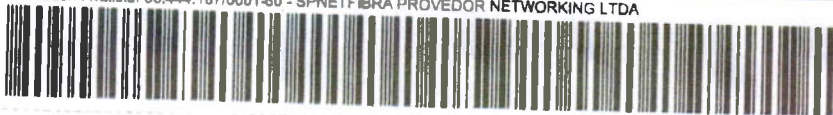
Pagador

5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO 73.027.690/0004-99  
Avenida Massaichi Kakihara, 1570 - Vila Bela Vista - Cidade: Capão Bonito, CEP: 18301-146, UF: São Paulo

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

FICHA DE COMPENSAÇÃO

-- Autenticação Mecânica --

Santa Casa Chavante  
CAPS - 048/2020

# Nota Fiscal de Serviço de Comunicação - Mod E21



**SPNETFIBRA PROVEDOR NETWORKING LTDA**

CPF/CNPJ: 36.444.187/0001-60

IE/RG: 251.082.362.110

Fone: (15) 3500-0120

Avenida Santos Dumont, 27 - Centro

CEP: 18300-530 - Capão Bonito/SP

E-mail: financeiro@spnetfibra.com

Nota fiscal N°

**000.000.098**

Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato

**000005582**

Destinatário:



**5568 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICO SOCIAL DE CAPÃO BONITO**

CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99

IE/RG: ISENT0

Avenida Massaichi Kakihara, 1570 - Vila Bela Vista

Capão Bonito / São Paulo CEP: 18301-146

Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP

**5303**

Natureza da operação

**Prestação de serviço de comunicação a estabelecimento comercial**

Base de cálculo do ICMS

**119,90**

Aliquota

**0**

Valor do ICMS

**0,00**

Valor do FUST

**0,00**

Valor do FUNTEL

**0,00**

Período de Prestação

de 25/08/2021 até 24/09/2021

Data da Emissão

**13/09/2021**

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

100\_megas

QTDE.

1

V.UNIT.

119,90

DESC.

0,00

TOTAL

119,90

## DADOS DO CONSUMO

Mês

Download

Upload

03/2021

186,94 GB

11,32 GB

04/2021

222,81 GB

10,74 GB

05/2021

269,12 GB

11,95 GB

06/2021

367,12 GB

15,70 GB

07/2021

376,94 GB

16,29 GB

08/2021

340,49 GB

13,37 GB

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**

**119,90**

Informações complementares

ID título referência - 74045

Documento emitido por ME, optante pelo Simples Nacional e não gera direito a crédito fiscal de IPI. Val Aprox Tributos: Federal Prod. Nacionais: R\$ 7,19 (6.00%), Federal Prod. Importados: R\$ 0,00 (0.00%), Estadual: R\$ 0,00 (0.00%), Municipal: R\$ 7,19 (6.00%), Totais R\$ 14,39 (12.00%). Fonte: IBPT.

Reservado ao fisco

AUTENTICAÇÃO DIGITAL: FD38.1707.8835.A49F.48A7.B0FA.CBB9.8FC7

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrat. 1401202

Recebidor ou Luiz Felipe

Horário: 09:35

Contando por:

Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
131091311





**Boletos, Convênios e outros**

G337171213938018036  
17/09/2021 12:25:02

17/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:02  
00550055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500001742154387530000006000

BENEFICIARIO:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO

NOME FANTASIA:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO  
CNPJ: 03.436.184/0001-25

BENEFICIARIO FINAL:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO  
CNPJ: 03.436.184/0001-25

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO 91.702  
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2021  
DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 60,00  
VALOR COBRADO 60,00

NR.AUTENTICACAO 0.946.181.179.595.B41

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.

<b>CAIXA</b>	<b>COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA</b>
<b>104-0</b>	10491128224500010004500001742154387530000006000

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		CPF/CNPJ 03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Endereço do Beneficiário SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 09/09/2021	Nº documento 17421	Aceite SIM	Data do processamento 09/09/2021
Nosso Número 14000000000017421 - 7			
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0004-99	
Endereço do Pagador AV MASSAICHE KAKIHARA, nº 1570, CAPS, VILA SAO PAULO, CHAVANTES		UF SP	CEP 18302-285
Sacador / Avalista		CPF/CNPJ 00.000.000/0000-00	

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

Carteira RG	Espécie DOC DM	Vencimento 24/09/2021	Valor do documento 60,00	Valor Cobrado
<b>SAC CAIXA:</b> 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	


<b>CAIXA</b>	<b>104-0</b>	10491128224500010004500001742154387530000006000
--------------	--------------	-------------------------------------------------

Local De Pagamento <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>		Vencimento 24/09/2021
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO		03.436.184/0001-25 Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Data do documento 09/09/2021	Nº documento 17421	Espécie Doc DM
Aceite SIM	Data do processamento 09/09/2021	Nosso Número 14000000000017421 - 7
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL
Qtde. moeda	Valor	(=) Valor do Documento 60,00
<b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):</b> NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO		(-) Desconto 0,00
		(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
		(+) Mora/Multa/Juros 0,00
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ: 73.027.690/0004-99
Endereço: AV MASSAICHE KAKIHARA, nº 1570, CAPS, VILA SAO PAULO, CHAVANTES		UF: SP CEP: 18302-285
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00

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

fol 026

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.742
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

<b>DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME</b> AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capao Bonito, SP - CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.001.742 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0903 4361 8400 0125 5500 1000 0017 4210 8788 7931 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25	

NATUREZA DA OPERAÇÃO vendas		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211046852167 - 09/09/2021 10:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251031786113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 03.436.184/0001-25

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 09/09/2021
ENDEREÇO AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 - CAPS	BAIRRO/DISTRITO BELA VISTA	CEP 18302-285	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:11

<b>FATURA</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 60,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 60,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 4-Destinatário Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
07	AGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,40	22011000	0400	5102	un	6,0000	10,0000	60,00					

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

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

09/09/21  
 Cops T.C. 048/2020

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 345672	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 2,40	RESERVADO AO FISCO  Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2109-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.742-108.788.793-1	1742	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	1742	09/09/2021 10:11:00-03:00	09/09/2021 10:11:00-03:00	60,00

### Emitente

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

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	0 - Normal	0 - Não se aplica	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b034	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
vendas	1 - Saída		3RkzffHkGTfXzQQZ3SORtDZwdCdE4=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211046852167	09/09/2021 às 10:14:54-03:00	09/09/2021 às 10:14:59

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME	PLANETA AGUA	
CNPJ	Endereço	
03.436.184/0001-25	AV SANTOS DUMONT, 182 CASA	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	18300-530	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-1604	CAPS - 048/2020
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
251031786113		



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

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AV MASSAICHE KAKIHARA, 1570 CAPS	
Bairro / Distrito	CEP	
BELA VISTA	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - Capao Bonito		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	AGUA MINERAL 20LTS	6,0000	un	60,00

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
	un	6,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	un	6,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
10,0000000000	10,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		2,40
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

400 - Não tributada pelo Simples Nacional

**PIS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	60,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	60,00	2,40	

**Dados do Transporte**

Modalidade do Frete

4 - Transporte próprio por conta do Destinatário

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boletão Bancário		60,00
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Troco		Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

**Informações Adicionais**

Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

**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  
CAPS - 048/2020



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CAPÃO BONITO - CAPS



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

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/ CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1742	09/09/2021	24/09/2021	<b>17 SET. 2021</b>	agosto-21	60,00	Materiais/Generos Alimentícios	AGUA POTAVEL

TOTAL DE PAGAMENTOS **60,00**

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
**17 SET. 2021**  
Data  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeira  
**17 SET. 2021**  
Data  
Cátina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretora Administrativa  
**17 SET. 2021**  
Data  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



## Boletos, Convênios e outros

G337171213938018041  
17/09/2021 12:25:2717/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:27  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399472282990000000000000901017187540000002000

## BENEFICIARIO:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

## NOME FANTASIA:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

CNPJ: 24.332.354/0001-00

## BENEFICIARIO FINAL:

JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 3

CNPJ: 24.332.354/0001-00

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	91.703
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	20,00
VALOR COBRADO	20,00

NR.AUTENTICACAO F.CF2.D36.D42.6C8.FB6

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/09/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 394057 - 24.332.354/0001-00 R SALDANHA MARINHO, 164 - CENTRO - CEP: 18300-110 - CAPAO BONITO - SP					0208 / 004722299
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/09/2021		DM	N	08/09/2021	0000000000009
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		20,00
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0004-99 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA CAPAO BONITO / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					
Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					25/09/2021
Beneficiário					Agência / Cod. Beneficiário
JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 396057 - 24.332.354/0001-00 R SALDANHA MARINHO, 164 - CENTRO - CEP: 18300-110 - CAPAO BONITO - SP					0208 / 004722299
Data do Documento	No. do Documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
08/09/2021		DM	N	08/09/2021	0000000000009
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	Rápida com Registro	REAL	1		20,00
Instruções					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0004-99 AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA CAPAO BONITO / SP - 18970-029					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 20,00	NF-e Nº: 000000400 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	

<b>JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844</b>  RUA SALDANHA MARINHO, 164 CENTRO CAPAO BONITO CEP: 18300-110 Telefone: 15997321678	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  <b>0 - Entrada</b> <b>1 - Saída</b>	  CHAVE DE ACESSO 3521 0824 3323 5400 0100 5500 1000 0004 0010 5926 935!	
	Nº: 000.000.400 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210977366689 - 24/08/2021 15:11:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251059802113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 24.332.354/0001-00	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0004-99	24/08/2021
ENDEREÇO AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117 AO FIM, 1570 CAS		CEP 18302-285	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/08/2021
MUNICÍPIO CAPAO BONITO	Bairro/DISTRITO VILA SAO PAULO	UF SP	HORA DE SAÍDA 15:11:02

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,80	VALOR TOTAL DA NOTA 20,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1057	CANALETA STEC CDM DUPLA FACE	39162000	0 102	5102	UN	2,0000	10,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,80

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

**CAPS**

Data de Recebimento: 25/08/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Luiza Schiavo*

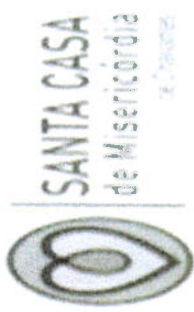
Horário: 10:50

Contendo por: *Jessica E. dos Santos*

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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R \$ 0,30 ESTADUAL R \$ 0,50 MUNICIPAL R \$ 0,00 - FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

		<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA</b>			
		N* solicitação: 028/2021	Centro de Custo: Administração	Nome: Luiz Felipe	Destino da compra: CAPS Capão Bonito
CNPJ: 73.027.690/0004-99		<b>PREVISÃO DE COMPRAS</b>			
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>OBS.:</b>
1	CANALETA STEC COM DUPLA FACE	UNIDADE	2	R\$ 10,00	2 metros a unidade
<b>OBSERVAÇÃO:</b>					
<b>Total</b>					
					R\$ 20,00

VALOR TOTAL ORÇADO	
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	
FRETE	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)	
<b>DADOS DO FORNECEDOR</b>	
<b>NOME</b>	Juliana Camila Ferreira Rodrigues
<b>TELEFONE</b>	(15) 997321678
<b>E-MAIL</b>	<a href="mailto:soluzlampadas@hotmail.com">soluzlampadas@hotmail.com</a>
<b>CNPJ :</b>	24.332.354/0001-00



SO LUZ LAMPADAS DE LED E ACE

CNPJ: 24.332.354/0001-00  
RUA SALDANHA MARINHO, 164  
CENTRO | CAPAO BONITO | SP  
(15) 997321678

NÃO É DOCUMENTO FISCAL

DATA: 11/08/21 HORA: 13:24  
VENDEDOR: SOLUZ  
OPERADOR: SOLUZ

ORDEM: 3324

CLIENTE: 99

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117  
AO FIM,1570  
VILA SAO PAULO | CAPAO BONITO | SP  
FONES: |

CODIGO	PRODUTO	QTD	UNITARIO	TOTAL
1057	CANALETA STEC COM DUPLA FACE	2 UN	10,00	20,00
TOTAL A PAGAR:				20,00

FORMA DE PAGAMENTO

PARCELA: 1/1 VENCIMENTO: 11/09/21  
FORMA: FICHA VALOR: 20,00

AGRADECEMOS A PREFERENCIA !  
EGOS-TI Soluções | Versão: 5.3.5-20



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2021

SOLICITANTE: Luiz Felipe Ferreira Kakhara Rossi

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
GOREN/SP-306053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

2 CANALETA STEC COM DUPLA FACE - totalizando 4 m de Canaletas

valor orçado: R\$ 20,00.

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Para organização dos fios de internet que atualmente se encontram expostos na administração atrapalhando a passagem e dificultando a limpeza.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darily Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

*Darily*  
23/08/21



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-24.332.354/0001-00-55-001-000.000.400-105.926.935-9	400	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	400	24/08/2021 15:11:00-03:00	24/08/2021 15:11:02-03:00	20,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
24.332.354/0001-00	JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844	251059802113	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	5.5.10.53	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		/BXZ4eG46fK2/+uk7oJAU5N/2dQ=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210977366689	24/08/2021 às 15:11:02-03:00	24/08/2021 às 15:11:08

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
JULIANA CAMILA FERREIRA RODRIGUES 39605745844	SO LUZ LAMPADAS DE LED E ACE	
CNPJ	Endereço	
24.332.354/0001-00	RUA SALDANHA MARINHO, 164	
Bairro / Distrito	CEP	
CENTRO	18300-110	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3510203 - CAPOA BONITO	(15)99732-1678	CAPS - 048/2020
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
251059802113		
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	

	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA - DE 1116/1117 AO FIM, 1570 CASA	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SAO PAULO	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir Inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	CANALETA STEC COM DUPLA FACE	2,0000	UN	20,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1057	39162000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
10,0000000000	10,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		0,80
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		99 - Outras saídas
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		0,00
Base de Cálculo	Alíquota	
0,00	0,0000	

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
20,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
20,00	0,0000	0,00

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
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	20,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	20,00	0,80	

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

**Dados do Transporte**

## Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

## Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	90 - Sem pagamento		0,00

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

Troco

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

## Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

## Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

## Descrição

DOCUMENTO EMITIDO POR OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valor APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAL R 0,30 ESTADUAL R 0,50 MUNICIPAL R 0,00 - Fonte IBPT

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





## Boletos, Convênios e outros

G337171213938018046  
17/09/2021 12:25:5117/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:25:51  
005500055 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090164295243012412810000005387540000079605

## BENEFICIARIO:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

NOME FANTASIA:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

## BENEFICIARIO FINAL:

TRAVAGIN TRAVAGIN LTDA

CNPJ: 56.679.863/0001-91

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0004-99

NR. DOCUMENTO	91.704
DATA DE VENCIMENTO	25/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	17/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	796,05
VALOR COBRADO	796,05

NR.AUTENTICACAO E.B94.DB0.05B.C9E.322

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

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Para pagamento, leve ao banco estes dois documentos

- RECIBO DO PAGADOR
- FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7**

**Recibo do Pagador**

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú . Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento <b>25/09/2021</b>	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91 RODOVIA SP 215 KM.98 - 98 - ZONA RURAL PORTO FERREIRA - SP - 13660 - 000					Agência/Código Beneficiário <b>0121/28100-0</b>	
Data do Documento <b>26/08/2021</b>					Nosso Número <b>109/01429524-3</b>	
Num. do Documento <b>2677503/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/08/2021</b>		
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	(-) Valor do Documento <b>796,05</b>		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) <b>TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO</b> Mora / Dia de 2,65 Título: 2677503 1 Documento: 2677503					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES AV MASSAICHI KAKIHARA 1570 18302285 VILA SAO PAULO CAPAO BONITO SP					CNPJ: 73.027.690/0004-99	
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica	

> - Corte aqui

Corte Aqui <

**Itaú Banco Itaú S.A. 341-7**

34191.09016 42952.430124 12810.000005 3 87540000079605

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú . Após o vencimento, somente no Itaú.					Vencimento <b>25/09/2021</b>	
Beneficiário TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA - CNPJ: 56.679.863/0001-91					Agência/Código Beneficiário <b>0121/28100-0</b>	
Data do Documento <b>26/08/2021</b>					Nosso Número <b>109/01429524-3</b>	
Num. do Documento <b>2677503/1</b>		Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>26/08/2021</b>		
Uso do Banco		Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	(=) Valor do Documento <b>796,05</b>		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) <b>TÍTULO SUJEITO A INCLUSÃO NO SERASA E SUJEITO A PROTESTO APÓS 6 DIAS VENCIDO</b> Mora / Dia de 2,65 Título: 2677503 1 Documento: 2677503					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora/Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES AV MASSAICHI KAKIHARA 1570 18302285 VILA SAO PAULO CAPAO BONITO SP					CNPJ: 73.027.690/0004-99	
Pagador/Avalista					Autenticação Mecânica	
					Ficha de Compensação	



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

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

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 2677503

SÉRIE 0

TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA

SP 215, KM 98

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 2677503

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0856 6798 6300 0191 5500 0002 6775 0312 0828 1446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210985397823 26/08/2021 01:54:55-03:00



PORTO FERREIRA

13660-000

19 3589-8000

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Merc. Adq. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

555017832110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ 56.679.863/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 58466

CNPJ/CP

73.027.690/0004-99

DATA DE EMISSÃO

26/08/2021

ENDEREÇO

AV MASSAICHI KAKIHARA

Nº 1570

BAIRRO/DISTRITO

VILA SAO PAULO

DATA DE ENTRADA SAÍDA

26/08/2021

MUNICÍPIO

CAPA BONITO

CEP

18302-285

FONE/FAX

1433422358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

01:52:59

FATURA/DUPPLICATA

SETECENTOS E NOVENTA E SEIS REAIS E CINCO CENTAVOS

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/09/2021	796,05						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
234,54	42,22	0,00	0,00	796,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR
				796,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CP
TRAVAGIN & TRAVAGIN LTDA	0 - Remetente		FGF8316	SP	
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RDV SP 215 S/N KM 98	PORTO FERREIRA	SP	555017832110		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8				30,497	30,497

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SU	CST	CFOP	UNID	QTDE	V UNITARIO	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ALIQ ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
1318	CLIPS GALV. BACCHI 2/0 C/100(E)	83059000	0 00	5102	PT10	1,0000	25,0600	25,06	25,06	4,51	18,00		
1335	CLIPS GALV. BACCHI 4/0 C/50(E)	83059000	0 00	5102	PT10	1,0000	25,0600	25,06	25,06	4,51	18,00		
106576	CORRETIVO FITA JOGAR SMM X 6M(E)	38249929	2 00	5102	CX12	1,0000	42,7000	42,70	42,70	7,69	18,00		
86368	ENV. PLASTICO 0,10 4 FUROS OF ACP(E)	39232110	0 00	5102	PT100	2,0000	26,4800	52,96	52,96	9,53	18,00		
358	FITA CREPE 18X50 ADELBRAS(E)	48114110	0 00	5102	PT6	1,0000	20,4200	20,42	20,42	3,68	18,00		
97056	GRAMPO GALV. 26/6 JOGAR C/5000(E)	83052000	2 00	5102	CX1	1,0000	4,9400	4,94	4,94	0,89	18,00		
74890	PAPEL SULF. 210X297 A4 NOVO COPIMAX C/500(E)	48025610	0 60	5405	PT1	4,0000	20,0500	80,20	0,00	0,00	0,00	77,34	0,00
59682	PASTA SUSP. KRAFT BEST H.P COMPLE(E)	48209000	0 60	5405	CX50	5,0000	91,3900	456,95	0,00	0,00	0,00	387,46	0,00
91020	PLASTICO ADES. CONTACT OPACO AZUL ESCURO(E)	39199090	0 00	5102	RL10	1,0000	63,4000	63,40	63,40	11,41	18,00		
84017	REGUA 30 CM WALEU PLASTICA(E)	90172000	0 60	5405	PT25	1,0000	24,3600	24,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAR BOLETO SE NAO RECEBER EM 03 DIAS ENTREGA - NroCarga: 347822 - NroPedido: 5927988 - Paleta: 4 - Forma Pagto: BOLETO - Cond. Pagto: DP.30 B.Calc ST: 482,31 ICMS ST: 42,87 B.Calc.Op.Prop: 259,92 ICMS Op.Prop: 46,79 - (VOLUME: 5+1+1+1 \* 8)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

CAPS

Data de Recebimento: 27/08/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 10:50

Conferido por:

*[Assinatura]*  
Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
27/08/21



**MAPA DE COTAÇÃO**

Nº solicitação: 027/2021

Centro de Custo: Administração e Recepção

Nome: Aline/Pricila/Caio/Luiz

Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- ESTRELA ESCOLAS				2- PAPELOCO				3- TRAVAGIM			
		UND	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	FITA CREPE 18mm	UND	3	R\$ 6,90	R\$ 20,70	UND	3	R\$ 4,93	R\$ 14,79	UND	1	R\$ 35,39	R\$ 35,39
2	CORRETIVO EM FITA	UND	6	R\$ 12,00	R\$ 72,00	UND	6	R\$ 5,15	R\$ 30,90	UND	1	R\$ 42,70	R\$ 42,70
3	PAPEL SULFITE A4	RESMA	4	R\$ 20,00	R\$ 80,00	RESMA	4	R\$ 21,98	R\$ 87,92	RESMA	4	R\$ 20,05	R\$ 80,20
4	CARIMBO DE MADEIRA 0,5 altura X 5,5 largura (escrito: 5178843...)	UND	1	R\$ 22,00	R\$ 22,00	UND	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00	UND	1	nt	nt
5	CARIMBO DE MADEIRA 0,5 altura X 5,5 largura (escrito: 03510203)	UND	1	R\$ 22,00	R\$ 22,00	UND	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00	UND	1	nt	nt
6	REGUA DE PLASTICO TRANSPARENTE - 30 cm	UND	5	R\$ 1,00	R\$ 5,00	UND	5	R\$ 1,19	R\$ 5,95	UND	1	R\$ 24,36	R\$ 24,36
7	GRAMPO PARA PAPEL 26/6 - 5.000 und.	CX	1	R\$ 8,90	R\$ 8,90	CX	1	R\$ 6,89	R\$ 6,89	CX	1	R\$ 4,94	R\$ 4,94
8	BOBINA (10 ml) DE PAPEL CONTACTUSO FOSCO	UND	1	R\$ 99,00	R\$ 99,00	UND	1	R\$ 89,53	R\$ 89,53	UND	1	R\$ 63,40	R\$ 63,40
9	Pasta suspensa (Caixa com 50 unidades)	CX	5	R\$ 125,00	R\$ 625,00	CX	5	R\$ 124,45	R\$ 622,25	CX	5	R\$ 91,39	R\$ 456,95
10	Clipes - tamanho: 40 (caixa com 100 unidades)	CX	2	R\$ 3,00	R\$ 6,00	CX	2	R\$ 3,63	R\$ 7,26	CX	1	R\$ 25,06	R\$ 25,06
11	Clipes - tamanho: 20 (caixa com 100 unidades)	CX	2	R\$ 3,00	R\$ 6,00	CX	2	R\$ 3,63	R\$ 7,26	CX	1	R\$ 25,06	R\$ 25,06
12	Envelope plastico 4 furos (Caixa com 50 unidades)	CX	2	R\$ 25,00	R\$ 50,00	CX	2	R\$ 11,18	R\$ 22,36	CX	2	R\$ 26,48	R\$ 52,96

OBSERVAÇÃO: *Autenticado compra ci opção 03, Considerando a totalidade dos itens!*

FRETE			
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS			
VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 1.016,60	R\$ 945,11	R\$ 741,05
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS			
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO			
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)			
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)			
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	ROSALINA ALEM KAMI FUJIVARA - ME	Travagim & Travagim LTDA Ideal Alcadista
	TELEFONE	Helôisa Sálito Macamura Kamei - ME (15) 3542-4042 / 99633-7188	(15) 99798-9124
	E-MAIL	papelariaestrelascolar@gmail.com	fabioqueiroz.ideal@hotmail.com
	CNPJ	01.501.490/0001-72	56.679.863/0001-91

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

Data: 17/08/2021. Validade do orçamento: 31/08/2021.

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

*Heloisa Satiko Nacamura Kamei - ME*  
 E. N. 251.028.1433  
 Papelaria, art. *Heli Kamei* (1.501.490/0001-72)  
 Rua Floriano Peixoto, -- Centro  
 Romei (016) 542 -- Capão Bonito -- SP

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	3	R\$ 6,90		R\$ 20,70
UND	6	R\$ 12,00		R\$ 72,00
RESMA	4	R\$ 20,00		R\$ 80,00
UND	1	R\$ 22,00		R\$ 22,00
UND	1	R\$ 22,00		R\$ 22,00
UND	5	R\$ 1,00		R\$ 5,00
CX	1	R\$ 8,90		R\$ 8,90
UND	1	R\$ 99,00		R\$ 99,00
CX	5	R\$ 125,00		R\$ 625,00
CX	2	R\$ 3,00		R\$ 6,00
CX	2	R\$ 3,00		R\$ 6,00
CX	2	R\$ 25,00		R\$ 50,00
VALOR TOTAL ORÇADO:				R\$ 1.016,60

**Dados do Fornecedor**

NOME: Heloisa Satiko Nacamura Kamei - ME  
 TELEFONE: (15) 3542-4042 / 99633-7188  
 E-MAIL: [papelariaestrelaescolar@gmail.com](mailto:papelariaestrelaescolar@gmail.com)  
 CNPJ: 01.501.490/0001-72

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: 10/08/2021. Validade do orçamento: 01/09/2021

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

**03.004.673/0001-08**  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIVARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 176  
 Centro - CEP 18305-480  
 CAPÃO BONITO - SP



UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	3	R\$ 4,93		R\$ 14,79
UND	6	R\$ 5,15		R\$ 30,90
RESMA	4	R\$ 21,98		R\$ 87,92
UND	1	R\$ 25,00		R\$ 25,00
UND	1	R\$ 25,00		R\$ 25,00
UND	5	R\$ 1,19		R\$ 5,95
CX	1	R\$ 6,89		R\$ 6,89
UND	1	R\$ 89,53		R\$ 89,53
CX	5	R\$ 124,45		R\$ 622,25
CX	2	R\$ 3,63		R\$ 7,26
CX	2	R\$ 3,63		R\$ 7,26
CX	2	R\$ 11,18		R\$ 22,36
VALOR TOTAL ORÇADO:				R\$ 945,11

**Dados do Fornecedor**

NOME	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIVARA - ME
TELEFONE	(15) 3542-2862
E-MAIL	papelocopapeleria@gmail.com
CNPJ :	03.004.673/0001-08

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:



Data: 18 / 08 / 21 . Validade do orçamento: / / .


**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	1	R\$ 35,39	PCT/6	R\$ 35,39
UND	1	R\$ 42,70	C / 12UND	R\$ 42,70
RESMA	4	R\$ 20,05		R\$ 80,20
UND	1		nt	
UND	1		nt	
UND	1	R\$ 24,36	C / 25UND	R\$ 24,36
CX	1	R\$ 4,94		R\$ 4,94
UND	1	R\$ 63,40		R\$ 63,40
CX	5	R\$ 91,39		R\$ 456,95
CX	1	R\$ 25,06	PCT/10	R\$ 25,06
CX	1	R\$ 25,06	PCT/10	R\$ 25,06
CX	2	R\$ 26,48		R\$ 52,96
VALOR TOTAL ORÇADO:				R\$ 746,05

**Dados do Fornecedor**

NOME	Travagin & Travagin LTDA Ideal Atacadista
TELEFONE	(15) 99798-9124
E-MAIL	fabioqueiroz.ideal@hotmail.com
CNPJ :	56.679.863/0001-91

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

 <b>SANTA CASA</b> de Misericórdia de Chavantes		<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA</b>				
Mês de Referência: Agosto 2021		Data da Solicitação: 05/08/2021	Nome Solicitante: Luiz Felipe/ Priscila / Leticia		Destino da compra: CAPS	
TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DP PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	FITA CREPE 18mm	UNIDADE	1,8	0,2	3	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	CORRETIVO EM FITA	UNIDADE	3	3	6	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	PAPEL SULFITE A4	RESMA	5	15	4	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	CARIMBO DE MADEIRA 0,5 altura X 5,5 largura (escrito: 5 1 7 8 8 4 3 - - -)	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	CARIMBO DE MADEIRA 0,5 altura X 5,5 largura (escrito: 0 3 5 1 0 2 0 3)	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	RÉGUA DE PLÁSTICO TRANSPARENTE - 30 cm	UNIDADE		4	5	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	GRAMPO PARA PAPEL 26/6 - 5.000 und.	CAIXA	0,5	0,2	1	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	BOBINA (10 m) DE PAPEL CONTACT LISO FOSCO	UNIDADE	0	0	1	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Pasta suspensa (Caixa com 50 unidades)	CAIXA	1	0,2	5	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Clipes - tamanho: 4/0 (caixa com 100 unidades)	CAIXA	1	1	2	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Clipes - tamanho: 2/0 (caixa com 100 unidades)	CAIXA	1	1	2	
MATERIAL DE ESCRITÓRIO	Envelope plástico 4 furos (Caixa com 50 unidades)	CAIXA	1	0,3	2	

OBSERVAÇÃO:

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**[raimundomesquita@santacasachavantes.org](mailto:raimundomesquita@santacasachavantes.org)**

---

**De:** Jéssica Santos <[jessica@santacasachavantes.org](mailto:jessica@santacasachavantes.org)>  
**Enviado em:** quarta-feira, 1 de setembro de 2021 10:32  
**Para:** Raimundo  
**Cc:** Darly Monay  
**Assunto:** Fwd: Para ciência - lista de compra caps - capão bonito  
**Anexos:** COMPRAS 08-2021 escritorio e artesanato.xlsx; NF 2677503 - TRAVAGIN E TRAVAGIN - Caps CB.pdf

Bom dia Raimundo

segue o email com solicitação de compra, os materiais de escritório e artesanato da unidade do Caps são feitas as cotações e compra por aqui.

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

**Assunto:** Para ciência - lista de compra caps - capão bonito  
**Data:** 10-08-2021 10:59  
**De:** Jéssica Santos <[jessica@santacasachavantes.org](mailto:jessica@santacasachavantes.org)>  
**Para:** Darly Monay <[Darlymonay@santacasachavantes.org](mailto:Darlymonay@santacasachavantes.org)>, **Compras** <[compras@santacasachavantes.org](mailto:compras@santacasachavantes.org)>

Bom dia!

Apenas para ciencia, lista de compra do Caps de material de escritorio e artesanato do mes de agosto ja estou providenciando as cotações.

Att, Jéssica

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020







## Boletos, Convênios e outros

G337171213938018051  
17/09/2021 12:26:1517/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:26:15  
00550055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033990059950000000050000110101318757000026400

BENEFICIARIO:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

NOME FANTASIA:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

CNPJ: 05.387.164/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

CNPJ: 05.387.164/0001-37

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO 91.705

DATA DE VENCIMENTO 28/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 264,00

VALOR COBRADO 264,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.748.294.809.9BC.855

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00492</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Acerto <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000011</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>264,00</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA 1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>MULTA APOS 29/09/2021 R\$ 5,28 referente a Nota Fiscal 00492</b>					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander

033-7



03399.00599 50000.000005 00001.101013 1 87570000026400

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00492</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Acerto <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000011</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>264,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 29/09/2021 R\$ 6,28</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA 1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavante  
CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b>	Número da Nota 00000492	Data do Serviço 13/09/2021
	<b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b>	Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:22:44	
	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Código de Verificação YYJOML-000492/2021	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>06.387.164/0001-37</b>		Inscrição Municipal: <b>1.4.000009952</b>	Inscrição Estadual: <b>251.091.060.11</b>
Nome/Razão Social: <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME</b>		Telefone: <b>(15) 01535421480</b>	
Endereço: <b>FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250</b>			
E-mail:		Celular:	
Município: <b>CAPA BONITO</b>		UF: <b>SP</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>			
CNPJ/CPF: <b>73.027.690/0004-99</b>		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES</b>			
Endereço: <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285</b>			
Município: <b>CAPA BONITO</b>		UF: <b>SP</b>	Email:      Telefone:
<b>DESCRIÇÃO DO SERVIÇO</b>			
1200 un Panfleto, colorido frente e verso			
v. unit R\$ 0,22 v. total R\$ 264,00			
CAPS			
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 264,00   VALOR LIQUIDO = R\$ 264,00</b>			
Código do Serviço 13.04 Reprografia, microfilmagem e digitalização. Composição gráfica, fotocomposição, clichêria.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):
---		2,00	---
I.R. (R\$)	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$)	C.S.LL. (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00
			P.I.S. (R\$)
			0,00
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <a href="https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx">https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx</a>		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.</b>			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			

<p>Recebi (emos) de: <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME</b> Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº <b>00000492</b> - Série <b>ELETRONICA</b></p> <p>Condições de Pagamento:</p> <p>Data de Recebimento: <u>      </u> / <u>      </u> / <u>      </u>      Assinatura: _____</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Financeiro

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021


Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 14:25

Confendo por: \_\_\_\_\_

[https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em\\_impressao\\_nfe.aspx?chave=N5y/RC20f1+GE4q8Znopk/HW9hdnO4IO](https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em_impressao_nfe.aspx?chave=N5y/RC20f1+GE4q8Znopk/HW9hdnO4IO)

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

1/1

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

15/09/21



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Justo Roberto Lima*  
Justo Roberto Lima  
Custódio S. Peceguini  
COREN/SP-308053-ENF

*Aline R. Costa Vendrami*  
Aline R. Costa Vendrami  
Assistente Social  
CRESS 34727

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

1200 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

total do projeto = R \$ 264,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

16/09 - Entrega de folders. Ação: Pedágio (entrega de folders e álcool gel) – Campanha Setembro Amarelo  
Local: em frente à Loja Cem das 9:00 as 11:00 e 14:00 as 16:00 horas.  
Impacto positivo: conscientização da população sobre a prevenção ao suicídio


COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**


**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

04/09/2021  
Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:		Data: <u>25/08/21</u> . Validade do orçamento: <u>25/09/21</u> .			
		<b>Destino da compra: CAPS - Capão Bonito</b>			
<b>Descrição do produto</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QNTD</b>	<b>valor unitario</b>	<b>OBS.:</b>	<b>valor total</b>
FOLDERS FRENTE E VERSO	UNIDADE	1200	0,22		264,00
		<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>		R\$ 0,00	
<b>Dados do Fornecedor</b>					
<b>NOME</b>	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA				
<b>TELEFONE</b>	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647				
<b>E-MAIL</b>	altergrafi@gmail.com				
<b>CNPJ:</b>	05.387.164/0001-37				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

		<b>Mapa de cotação</b>					
		N* solicitação: 033/2021		Centro de Custo: Assist. Social	Nome: Aline	Destino da compra: CAPS Capão Bonito	
CNPJ: 73.027.690/0004-99							
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Valor Unitário</b>	<b>Instalação</b>	<b>Valor Total</b>	
1	FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio	UNIDADE	1200	R\$ 0,22		R\$ 264,00	
OBSERVAÇÃO:							

VALOR TOTAL ORÇADO	
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 264,00
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	
FRETE	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	
<b>DADOS DO FORNECEDOR</b>	
<b>NOME</b>	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS e EDITORA LTDA
<b>TELEFONE</b>	(75) 99621-6187 / 99621-4644
<b>E-MAIL</b>	altgrafica@igmail.com
<b>CNPJ :</b>	05.385.764/0001-38

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





**Boletos, Convênios e outros**G337171213938018053  
17/09/2021 12:26:50

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.26.50  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8587000026-0 35670270230-1  
57302769000-5 04992021009-1  
Data do pagamento 17/09/2021  
Valor Total 2.635,67

Pagamento agendado.

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

O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:49:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
VILA SAO PAULO 18302-285  
CAPAO BONITO SP  
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 2.635,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85870000260

356702702301

573027690005

049920210891

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:49:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
VILA SAO PAULO 18302-285  
CAPAO BONITO SP  
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 2.635,67

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 2.635,67

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85870000260

356702702301

573027690005

049920210891



Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

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: 01/09/2021  
HORA: 15:49:51  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 08/2021

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

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

## NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 20/09/2021

Valor: R\$ 353,99

No dia, 17/09/2021 foi pago indevidamente um Darf Irrf Folha no valor de R\$ 353,99 pela conta 15.720-1. O equívoco foi diagnosticado no dia 20/09/2021 e a devolução efetuada da conta 15767-8, conforme documentação anexa.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

São Paulo, 20 de Setembro de 2021.

**Garina Oliveira**  
**Gerente Financeira**

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

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

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15720-1  
Valor 353,99  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



DARF- 3o nível

G337171213938018055  
17/09/2021 12:27:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.27.52  
0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
 AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.720-1  
 =====  
 AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP  
 CODIGO DE BARRAS -----  
 -----  
 DATA DO PAGAMENTO 17/09/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
 NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46  
 CODIGO DE RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 353,99  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 353,99  
 =====

AUTENTICACAO SISBB: 0.1EF.0B1.369.688.778  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 091719

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.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	353,99
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	353,99
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b> Observações: IRRF SAL JUL/2021 - CB CAPS Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	14/09/2021 11:01:25

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	353,99
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	353,99
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b> Observações: IRRF SAL JUL/2021 - CB CAPS Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	14/09/2021 11:01:25

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



Folha de Pagamento				04/08/2021 17:22:24	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	420,00	29.710,62	11 INSS Sobre Salário	143,00	2.635,67
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	45,00	353,99
<b>Proventos:</b>	<b>30.370,62</b>		<b>Descontos:</b>	<b>2.989,66</b>	<b>Líquido:</b> 27.380,96
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	30.370,62	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
				Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
				INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	30.370,62	Deduções:	3.014,85		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	30.370,62	F.G.T.S.:	2.429,64	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	2.635,67	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	2.635,67
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 14					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	3 Empregados				
Ocorrência 1:	9 Empregados				
- Com mais de 1 vínculo					
Ocorrência 5:	2 Empregados				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome F M CARVALHO CIA LTDA ME  
Agência 840-0  
Conta corrente 14581-5  
Valor 190,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

---

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



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

Número da Nota 00001313 Data do Serviço 13/09/2021  
 Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:19:52  
 Código de Verificação IBALVU-001313/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ/CPF 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal 5.2.000002958 Inscrição Estadual 251.089.446.116  
 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: ( ) 01535422329  
 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470  
 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: ( )  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF 73.027.890/0004-99 Insc. Municipal Insc. Estadual  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 Endereço: AV. MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP Email: Telefone:

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

01- FAIXA (SETEMBRO AMARELO) .....R\$95,00.....R\$95,00  
 01-BANNER (SETEMBRO AMARELO) .....R\$65,00.....R\$65,00  
 200- ETIQUETAS (SETEMBRO AMARELO) .....R\$15,00.....R\$30,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 190,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 190,00**

Código do Serviço: 24.01

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

Base de Cálculo (R\$)	---	Alíquota Simples Nacional(%)	2,79	ISS (R\$)	---
I.R. (R\$)	0,00	IN.S.S. (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00
				C.S.L.L. (R\$)	0,00
				P.I.S. (R\$)	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001313 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura: \_\_\_\_\_

Banco do Brasil

Agência 0840-0

Conta Corrente 14.581-5

Fábio Marcelo de Carvalho e Cia Ltda me.

CNPJ. 04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Jessica E. dos Santos*

Horário: 70:30

Conteúdo: \_\_\_\_\_

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



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Aline Renata Costa Vendrami*  
Gustavo S. Pellegrini  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

200 ETIQUETA (largura 4 cm x 2 cm)

1 BANNER 0,8 x 1,20 m

1 FAIXA ( 2 x 1 m)

Valor total = R\$ 190,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

*Aline Renata Costa Vendrami*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dário Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**MAPA DE COTAÇÃO**

Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

Nº solicitação: 031/2021

Centro de Custo: Assist. social

Nome: Alaine

CNPJ: 73.027.690/0004-99

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- STAR SERIGRAFIA			2- PAPELOCO			3- CANHA EMBALAGENS			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS		
		QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	ETIQUETA (largura 4cm x 2cm)	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00									
2	BANNER 0,8 x 1,20 m	1	R\$ 65,00	R\$ 65,00									
3	FALDA (2x 1m)	1	R\$ 95,00	R\$ 95,00									
4	BALA CHITA - sorrida	4	R\$ 8,56	R\$ 34,24									
5	BECHIGA AMARELA - N7 - PCT	2	R\$ 9,95	R\$ 19,90									
6	FOLHA COLOR SET - amarela	30	R\$ 0,87	R\$ 26,10									
7	FOLHA EVA - amarela	20	R\$ 2,23	R\$ 44,60									
8	FOLHA EVA DOURADA COM GLITER	10	R\$ 7,28	R\$ 72,80									
9	COLA TUDO (GRANDE)	1	R\$ 40,23	R\$ 40,23									
10	POTINHO PARA ALCOL BAGEL 30ml												
11	FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio												
OBSERVAÇÃO:													

VALOR TOTAL DO PROJETO = R\$ 887,87

FRETE												
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS												
VALOR TOTAL ORÇADO		R\$ 190,00		R\$ 237,87							R\$ 250,00	R\$ 220,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS												
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO												
VALOR TOTAL ADQUIRIDO												
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)												
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)												
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA - ME			ROSAUMA MENEM FLUVIANA MG			LUIZ C DE ALMEIDA FERTIS			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORIAL LTDA	
	TELEFONE	(15) 99638-8945			(15) 3542-2862			(15) 3548-1385			(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647	
	E-MAIL	fabio@staserigrafia.com.br			papelocopapelaria@gmail.com			papelocopapelaria@gmail.com			altergrafic@gmail.com	
	CNPJ:	04.837.396/0001-41			03.006.673/0001-08			30.648.132/0001-95			05.387.640/0001-37	

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020


SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Money  
Diretora Operacional

Data: / / . Validade do orçamento: / / .

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

04.837.386/0001-41  
 FABIO MARCELO DE CARVALHO  
 & CIA LTDA.-ME  
 Rua Expedicionários, 586  
 CEP 18300-470  
 Centro  
 CAPÃO BONITO - SP



UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	200	R\$ 15,00	OCENTO C/ 100	R\$ 30,00
UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00
UND	1	R\$ 95,00		R\$ 95,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				<b>R\$ 190,00</b>

**Dados do Fornecedor**


<b>NOME</b>	STAR Serigrafia
<b>TELEFONE</b>	(15) 99792-0189 / 99638-8845
<b>E-MAIL</b>	fabio@starserigrafia.com.br
<b>CNPJ :</b>	04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: / / Validade do orçamento: / /

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

03.004.673/0001-08  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIWARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 178  
 Centro - CEP 19305-480  
 CAPÃO BONITO - SP



Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
PCT	4	R\$ 8,56		R\$ 34,24
PCT	2	R\$ 9,95		R\$ 19,90
UND	30	R\$ 0,87		R\$ 26,10
UND	10	R\$ 7,28		R\$ 72,80
UND	20	R\$ 2,23		R\$ 44,60
UND	1	R\$ 40,23		R\$ 40,23
VALOR TOTAL ORÇADO:				R\$ 237,87

**Dados do Fornecedor**

NOME ROSALINA AKEMI FUJIVARA MG  
 TELEFONE (15) 3542 - 2862  
 E-MAIL papelocopapelaria@gmail.com  
 CNPJ 03.004.673/0001-08

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



Data: / / Validade do orçamento: / /

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

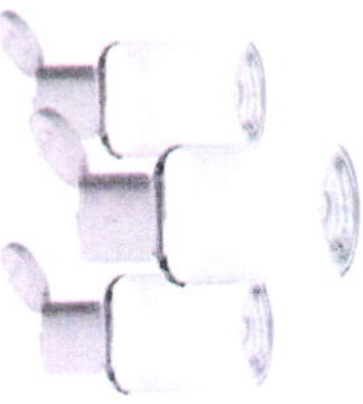
carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

**CANAÃ FEST**  
 RUA QUINTINO BOCAIUA, N° 150  
 CENTRO - CEP: 18.300-390  
 CAPÃO BONITO/SP  
 CNPJ: 30.648.132/0001-95  
 I.E.: 251.071.955.116  
 FONE.: (15) 3543-1385 / 99845-6519

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UNIDADE	200	R\$ 1,25		R\$ 250,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				R\$ 250,00

**Dados do Fornecedor**

NOME: Luiz C. De Almeida Festas  
 TELEFONE: (15) 3543-1385  
 E-MAIL: 30.648.132/0001-95  
 CNPJ:



Modelo

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

05.387.164/0001-37  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA  
E EDITORA LTDA  
Rua Floriano Peixoto, 705  
Centro - CEP 18300-250  
CAIÃO BONITO - SP

*W. Chavantes*

Data: 25/08/21. Validade do orçamento: 25/09/21.

**Destino da compra: CAPS - Caião Bonito**

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	1000		92	220,00

FOLDERS FRENTE E VERSO

VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 0,00

**Dados do Fornecedor**

NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647
E-MAIL	altergrafi@gmail.com
CNPJ:	05.387.164/0001-37

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome LUIZ C A FESTAS  
Agência 840-0  
Conta corrente 30595-2  
Valor 250,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS**

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 150 - CENTRO - CEP:18300-390  
 - CAPAO BONITO - SP  
 TEL: (15)3543-1385

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 00000055 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0930 6481 3200 0195 5500 1000 0000 5510 0006 7371

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211053173099 10/09/2021 12:00:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251071955116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.648.132/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO

10/09/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BAIRRO / DISTRITO

VILA SAO PAULO

CEP

18302-285

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/09/2021

MUNICÍPIO

CAPAO BONITO

FONE / FAX

(15)3342-2358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:00:09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

250,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC. (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
7632	POTE 30ML COM TAMPA	39239000	0102	5102	UNID	200,00	1,25	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00   0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/202

Recebido por: Luiz Selipe

Horário: 09:40

Confirmando por:

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

15/09/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA PARÇA DEPOSITO AGENCIA 0840 305952

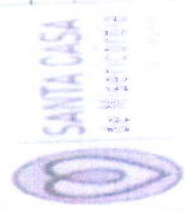
BR  
 Aq.: 0840-0  
 C/C.: 30.595-2

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

WLS SOLUCOES EMPRESARIAIS



**MAPA DE COTAÇÃO**

Destino da compra: CAPS/CAPAIO BONITO

Nome: Aline

Centro de Custo: Asses. social

Nº solicitação: 031/2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- STAR SERIGRAFIA			2- PAPELOCO			3- CANVA EMBALAGENS			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS			
		QTD	VALOR UN.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UN.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UN.	VALOR TOTAL	QTD	VALOR UN.	VALOR TOTAL	
1	ETIQUETA 10x12cm	2	R\$ 15,00	R\$ 30,00										
2	SANFON 0,8 x 1,20m	1	R\$ 65,00	R\$ 65,00										
3	FILHA 12 x 1 m	1	R\$ 95,00	R\$ 95,00										
4	BALA OHTA sortida	4	R\$ 8,56	R\$ 34,24										
5	BECHEGA AMARELA - N7-PCI	2	R\$ 9,95	R\$ 19,90										
6	FOURIA COLOR SET - amarela	30	R\$ 0,87	R\$ 26,10										
7	FOURIA EVA - amarela	20	R\$ 2,23	R\$ 44,60										
8	FOURIA EVA DOBRADA COM GILLET	10	R\$ 7,20	R\$ 72,00										
9	COLA TUDO (GRANDE)	1	R\$ 40,23	R\$ 40,23										
10	POURINHO PARA ALCOOL EM GEL 30ml													
11	FOURIES-FRENTE E VERSO - impressão ao vácuo													

OBSERVAÇÃO:

VALOR TOTAL DO PROJETO = R\$ 897,87	
FRETE	
INSTALAÇÃO COM TUBOS OS ITENS	
VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 190,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 237,87
VALOR TOTAL SOLICITADO MEDICAMENTO/FERREJO	R\$ 250,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 20,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DAS CORRIDOS)	
PRazo DE ENTREGA (DAS URES)	
DADOS DO FORNECEDOR	
NOME	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CALZADA - ME
TELEFONE	(15) 99638-8845
E-MAIL	fabiob@starserigrafia.com.br
CNPJ	04.837.386/0001-41
NOME	ROSAINA MESARI FUMIERA LMS
TELEFONE	(15) 342-2052
E-MAIL	papelocopa@star.com
CNPJ	03.004.673/0001-08
NOME	WELTE DE MARFEDA FESTAS
TELEFONE	(15) 3040-1305
E-MAIL	altergraf@gmail.com
CNPJ	20.648.132/0001-95
NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
TELEFONE	(15) 99627-6181 / (15) 99637-7647
E-MAIL	altergraf@gmail.com
CNPJ	06.387.164/0001-37

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Daily Des del Money  
Diretora Operacional  
*Aline*

Data: / / Validade do orçamento: / /

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

04.837.386/0001-41  
 FABIO MARCELO DE CARVALHO  
 & CIA LTDA.-ME  
 Rua Expedicionários, 586  
 CEP 18300-470  
 Centro  
 CAPÃO BONITO - SP  
*Fabio*

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	200	R\$ 15,00	OCENTO C/ 100	R\$ 30,00
UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00
UND	1	R\$ 95,00		R\$ 95,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				<b>R\$ 190,00</b>

**Dados do Fornecedor**

NOME	STAR Serigrafia
TELEFONE	(15) 99792-0189 / 99638-8845
E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br
CNPJ:	04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: / / Validade do orçamento: / /

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

03.004.673/0001-08  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIVARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 178  
 Centro - CEP: 18305-480  
 CAPÃO BONITO - SP



Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
PCT	4	R\$ 8,56		R\$ 34,24
PCT	2	R\$ 9,95		R\$ 19,90
UND	30	R\$ 0,87		R\$ 26,10
UND	10	R\$ 7,28		R\$ 72,80
UND	20	R\$ 2,23		R\$ 44,60
UND	1	R\$ 40,23		R\$ 40,23
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				<b>R\$ 237,87</b>
<b>Dados do Fornecedor</b>				
NOME: ROSALINA AKEMI FUJIVARA MG				
TELEFONE: (15) 3542 - 2862				
E-MAIL: papelocopapelaria@gmail.com				
CNPJ: 03.004.673/0001-08				

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



Data: / / Validade do orçamento: / /

**CAMA FESTA**  
 RUA QUINTINO BOCAIUVA Nº 150  
 CENTRO - CEP: 18.300-390  
 CAPÃO BONITO/SP  
 CNPJ: 30.648.132/0001-95  
 I.E.: 251.071.955.116  
 FONE: (15) 3543-1385 / 99845-6519

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
POTINHO PARA ALCOOL EM GEL - 30 ml	UNIDADE	200	R\$ 1,25		R\$ 250,00
VALOR TOTAL ORÇADO:					R\$ 250,00

**Dados do Fornecedor**

NOME: VIZ. C. De Almeida Festas  
 TELEFONE: (15) 3543-1385  
 E-MAIL:  
 CNPJ: 30.648.132/0001-95



Modelo

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

05.387.164/0001-37  
ALTERNATIVA  
E EDITORA  
Rua Floriano Peixoto, 220  
Centro - CAPÃO BONITO - SP



Data: 25/08/21. Validade do orçamento: 25/05/21.

### Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
FOLDERS FRENTE E VERSO	UND	1000		0,22	220,00
VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 0,00					
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA				
TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647				
E-MAIL	altergrafi@gmail.com				
CNPJ :	05.387.164/0001-37				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
CORENSP-305053-EMF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

200 POTINHO PARA ALCOOL EM GEL 30 ml

Valor total =R\$ 250,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

*Dary Dias de Souza Monay*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dary Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020






---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**


---

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23  
005500055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900599500000000500001201011987570000002200

BENEFICIARIO:  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
NOME FANTASIA:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
CNPJ: 05.387.164/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
CNPJ: 05.387.164/0001-37

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0004-99

-----

NR. DOCUMENTO	92.201
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	22,00
VALOR COBRADO	22,00

-----

NR.AUTENTICACAO 4.62F.117.A73.98A.6A6

=====

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

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

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

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

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00491</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Aceite <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000012</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>22,00</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.890/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					
Sacador/Avallista: Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>MULTA APOS 29/09/2021 R\$ 0,44 relativo Nota Fiscal 00491</b>					

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Autenticação Mecânica


Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00491</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Aceite <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000012</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>22,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 29/09/2021 R\$ 0,44</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.890/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					Ficha de Compensação
Sacador/Avallista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000491	Data do Serviço 13/09/2021
		Data e Hora de Emissão 13/09/2021 10:17:46	
		Código de Verificação RFCRIL-000491/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.387.164/0001-37      Inscrição Municipal: 1.4.000009952      Inscrição Estadual: 251.091.060.11  
 Nome/Razão Social: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME      Telefone: (15) 01535421480  
 Endereço: FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250  
 E-mail:      Celular:  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

100 Panfletos , colorido f/ verso...  
 valor unit R\$ 0,22 v.total R\$ 22,00  
 CAPS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 22,00

Código do Serviço 13.04

Reprografia, microfilmagem e digitalização.Composicao gráfica, fotocomposicao, clicheria.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: pagamento para 28/09/2021 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000491 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: pagamento para 28/09/2021

Data de Recebimento: 13/09/2021      Assinatura: CAPS

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Data de Recebimento: 13/09/2021

Nº do Contrato: 048/2021

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 14:25

Contendo nº: 1

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

13/09/2021

[https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em\\_impressao\\_nfe.aspx?chave=cfjMniq2CH8F/Fg0bsSr4WJXcPKBGVkj](https://capaobonito.4rtec.com.br/CS/em_impressao_nfe.aspx?chave=cfjMniq2CH8F/Fg0bsSr4WJXcPKBGVkj)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-306053-ENF

*Aline R. Costa Vendrami*  
Aline R. Costa Vendrami  
Assistente Social  
CRESS 34727

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

1200 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

total do projeto = R \$ 264,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

16/09 - Entrega de folders. Ação: Pedágio (entrega de folders e álcool gel) – Campanha Setembro Amarelo  
Local: em frente à Loja Cem das 9:00 as 11:00 e 14:00 as 16:00 horas.  
Impacto positivo: conscientização da população sobre a prevenção ao suicídio

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darily Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

01/09/21

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

05.387.164/0001-37  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS  
E EDITORA LTDA  
Rua Floriano Peixoto, 795  
Centro - CEP 18300-250  
CAPÃO BONITO - SP

*Walter*

Data: 25/08/20. Validade do orçamento: 25/08/20.

### Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
FOLDERS FRENTE E VERSO	UNIDADE	1200	0,22		264,00
VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 0,00					

#### Dados do Fornecedor

NOME ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA

TELEFONE (15) 99621-6181 / (15) 99617-7647


E-MAIL altergrafi@gmail.com

CNPJ: 05.387.164/0001-37

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Money  
Diretora Operacional

*01/09/20*

		<b>Mapa de cotação</b>				
		<b>N* solicitação: 0333/2021</b>		<b>Centro de Custo:</b> Assist. Social	<b>Nome:</b> Aline	<b>Destino da compra:</b> CAPS Capão Bonito
<b>CNPJ: 73.027.690/0004-99</b>						
<b>CÓDIGO</b> 1	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</b> FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio	<b>UNIDADE</b> UNIDADE	<b>Quantidade</b> 1200	<b>Valor Unitário</b> R\$ 0,22	<b>Instalação</b>	<b>Valor Total</b> R\$ 264,00
<b>OBSERVAÇÃO:</b>						

<b>VALOR TOTAL ORÇADO</b>	R\$ 264,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</b>	
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</b>	
<b>FRETE</b>	
<b>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</b>	
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)</b>	
<b>PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)</b>	
<b>DADOS DO FORNECEDOR</b>	
<b>NOME</b>	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
<b>TELEFONE</b>	(15) 99631-6187 / 99631-9647
<b>E-MAIL</b>	altgraf@ig.com.br
<b>CNPJ :</b>	05.385.764/0001-38

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

100 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

Valor total = R\$ 22,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

**09/09 - Palestra informativa**

Ação: Palestra informativa a pais e responsáveis sobre a Campanha Setembro Amarelo Local: Centro de Convenções as 14:00 horas Público Alvo: 100 pessoas, sendo pais de adolescentes assistidos pelo Caps, Casa do Adolescente, CREAS e Conselho Tutelar. Impacto positivo: Conscientização dos pais sobre os cuidados e prevenção ao suicídio e a importância da participação na vida dos filhos.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dary Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23  
005500055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033990059950000000050000130101918757000022000

BENEFICIARIO:  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
NOME FANTASIA:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
CNPJ: 05.387.164/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:  
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR  
CNPJ: 05.387.164/0001-37

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO	92.202
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

NR.AUTENTICACAO 8.1A1.E15.397.525.672

=====

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

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

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

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00493</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Acaite <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000013</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>220,00</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA 1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) <b>MULTA APOS 28/09/2021 R\$ 4,40 relativo Nota Fiscal 00493</b>					

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>28/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>13/09/2021</b>	No. do documento <b>00493</b>	Espécie doc. <b>02</b>	Acaite <b>-</b>	Data Processamento <b>13/09/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000013</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>220,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 28/09/2021 R\$ 4,40</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA 1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

### ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. social

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

  
Otávio S. Pecegnini  
CURP: VSP-308053-ENF

#### ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

200 ETIQUETA (largura 4 cm x 2 cm)

1 BANNER 0,8 x 1,20 m

1 FAIXA (2 x 1 m)

4 PCT BALA CHITA - sortida

100 BECHIGA AMARELA - N°7 - PCT C/ 50 UND

30 FOLHA COLOR SET - amarela

20 FOLHA EVA - amarela

10 FOLHA EVA DOURADA COM GLITER

1 COLA TUDO (GRANDE)

200 POTINHO PARA ALCOOL EM GEL 30 ml

1000 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

Valor total = R \$ 897,93

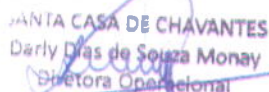
#### JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

#### JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

#### AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional





**MAPA DE COTAÇÃO**

Destino da compra: CAPS/CAPAIO BONITO

Nº solicitação: 031/2021

Centro de Custo: Assst. social

Nome: Aline

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- STAR SERIGRAFIA			2- PAPELOCO			3- CANHA E HABILAGENS			ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS		
		UND	QTD	VALOR UND.	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UND.	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UND.	VALOR TOTAL
1	ETIQUETA (largura 4cm x 2cm)	UND	2	R\$ 15,00	OCIDENTO C/ 800	R\$ 30,00							
2	BANNER 0,8 x 1,20m	UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00							
3	FAXA (2x 1m)	UND	1	R\$ 55,00		R\$ 55,00							
4	BALA CHITA - sortida	PCI	4	R\$ 8,56		R\$ 34,24							
5	SECHEGA AMARELA - N7 PCI	PCI	2	R\$ 9,95		R\$ 19,90							
6	FOLHA COLORESE - amarela	UND	30	R\$ 0,87		R\$ 26,10							
7	FOLHA PVA - amarela	UND	20	R\$ 2,23		R\$ 44,60							
8	FOLHA EVA DOURADA COM GLITEE	UND	10	R\$ 7,20		R\$ 72,00							
9	COLA TUDO (GRANDE)	UND	1	R\$ 40,23		R\$ 40,23							
10	POURCHO PARA ALCOL 500ML 30ml												
11	FOLDERS-FRONT E VERSO - prevenção ao suicídio	UND	200	R\$ 1,25		R\$ 250,00							
OBSERVAÇÃO:													

VALOR TOTAL DO PROJETO = R\$ 87,87	
FRETE	
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 190,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 237,87
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS COMERCIAIS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	
DADOS DO FORNECEDOR NOME: FABIO MARCELO DE CARVALHO S OLIVEIRA - ME TELEFONE: (15) 99624-8865 E-MAIL: fabio@casacripafz.com.br CNPJ: 04.837.304/0001-41	ROSALINA ALEM FURNARIANG (15) 352-2062 papeloconpapelaria@gmail.com 03.094.673/0001-08
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E FORTORA LITA (15) 99624-6181 / (15) 99617-7647 allegraf@gmail.com 05.387.164/0001-37	
LUTEC DE MARFIDA FESTIVS (08) 3548-1385 30.048.132/0001-95	
	R\$ 230,00
	R\$ 230,00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Daily *Desafios* Money  
 - Diretoria Operacional  
*custora/04*

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: / / Validade do orçamento: / /

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

04.837.386/0001-41  
 FABIO MARCELO DE CARVALHO  
 & CIA LTDA-ME  
 Rua Expedicionários, 586  
 Centro CEP 18300-470  
 CAPÃO BONITO - SP  
*Fabio*

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	200	R\$ 15,00	OCENTO C/ 100	R\$ 30,00
UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00
UND	1	R\$ 95,00		R\$ 95,00

**VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 190,00**

**Dados do Fornecedor**


<b>NOME</b>	STAR Serigrafia
<b>TELEFONE</b>	(15) 99792-0189 / 99638-8845
<b>E-MAIL</b>	fabio@starserigrafia.com.br
<b>CNPJ:</b>	04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: / / Validade do orçamento: / /

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

03 004 673/0001-08  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIVARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 178  
 Centro - CEP 18305-450  
 CAPÃO BONITO - SP



Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
PCT	4	R\$ 8,56		R\$ 34,24
PCT	2	R\$ 9,95		R\$ 19,90
UND	30	R\$ 0,87		R\$ 26,10
UND	30	R\$ 7,28		R\$ 72,80
UND	20	R\$ 2,23		R\$ 44,60
UND	1	R\$ 40,23		R\$ 40,23
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				<b>R\$ 237,87</b>
<b>Dados do Fornecedor</b>				
NOME ROSALINA AKEMI FUJIVARA MG				
TELEFONE (15) 3542 - 2862				
E-MAIL <a href="mailto:papelocopapelaria@gmail.com">papelocopapelaria@gmail.com</a>				
CNPJ: 03.004.673/0001-08				

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Data: / / Validade do orçamento: / /

**CANAÀ FEST**  
 RUA QUINTINO BOCAIUVA, N°150  
 CENTRO - CEP: 18.300-390  
 CAPÃO BONITO/SP  
 CNPJ: 30.648.132/0001-95  
 I.E.: 251.071.955.116  
 FONE: (15) 3543-1385 / 99845-6519

**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UNIDADE	200	R\$ 1,25		R\$ 250,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>				<b>R\$ 250,00</b>

**Dados do Fornecedor**

**NOME** : Luiz C. De Almeida Festas  
**TELEFONE** : (15) 3543-1385  
**E-MAIL** :  
**CNPJ** : 30.648.132/0001-95

**Modelo**



Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

Folders

Data: 25/08/21. Validade do orçamento: 25/09/21.

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

05.387.164/0001-37  
 ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA  
 E EDITORA  
 Rua Floriano Peixoto, 75  
 Centro - CEP 18300-250  
 CAPÃO BONITO - SP



Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
UND	1000		0,24	220,00
VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 0,00				
<b>Dados do Fornecedor</b>				
ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA				
(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647				
altergrafi@gmail.com				
05.387.164/0001-37				

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

1000 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

Valor total = R\$ 220,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

*Dary Dias de Souza Monay*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dary Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23  
00550055 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----

75691319770101389750700043560010787590000023787

BENEFICIARIO:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
NOME FANTASIA:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
CNPJ: 03.004.673/0001-08  
BENEFICIARIO FINAL:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
CNPJ: 03.004.673/0001-08

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0004-99

-----

NR. DOCUMENTO	92.203
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	237,87
VALOR COBRADO	237,87

-----

NR.AUTENTICACAO	9.DF0.7D9.FE4.E58.908
-----------------	-----------------------

=====

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.

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





Beneficiário <b>ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> <b>MINISTRO JOÃO DE DEUS 178</b> <b>CENTRO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>	03.004.673/0001-08  18300-050	Vencimento <b>30/09/2021</b>	Valor do Documento <b>237,87</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/10/2021 Juros 0,01%/dia A partir 01/10/2021 multa de 0,02% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>03/09/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3197/138975</b>	
		Nosso Número <b>435-6</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Número do Documento <b>2568</b>	
Endereço <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA , 1570</b>			
Bairro / Distrito <b>VILA SÃO PAULO</b>			
Município <b>CAPÃO BONITO</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>18302-285</b>	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01013.897507 00043.560010 7 87590000023787

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>30/09/2021</b>
Beneficiário <b>ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> 03.004.673/0001-08					Cooperativa contratante Cód. Beneficiário <b>3197/138975</b>
Data do documento <b>03/09/2021</b>	N. documento <b>2568</b>	Especie <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>03/09/2021</b>	Nosso número <b>435-6</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>237,87</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/10/2021 Juros 0,01%/dia A partir 01/10/2021 multa de 0,02% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA , 1570</b> <b>VILA SÃO PAULO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000003451</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: <b>ROSALINA AKEMI KAMEI</b> <b>FUJIWARA - ME</b> RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CEP:18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000003451 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0903 0046 7300 0108 5500 1000 0034 5110 0006 7376 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>25103140112</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135211020410924 02/09/2021 12:52:18</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ <b>03.004.673/0001-08</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		<b>73.027.690/0004-99</b>	<b>02/09/2021</b>
ENDEREÇO <b>AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>vila sao paulo</b>	CEP <b>18302-285</b>
MUNICÍPIO <b>CAPAO BONITO</b>	FONE / FAX	UF <b>SP</b>	DATA SAÍDA / ENTRADA <b>02/09/2021</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>12:52:08</b>

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	237,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACENS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,87

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

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC./% DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
142	BALA MASTIGAVEL SORTIDA	17049020	041	5102	PACOTE	4,00	8,56	34,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5045	BALAO 7 LISO G/50 AMARELO	95030095	000	5102	PACOTE	2,00	9,95	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
879	COLOR SET SORTIDOS	48081000	000	5102	UN	30,00	0,87	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5822	EVA GLITTER - SORTIDOS	39211900	041	5102	UNID	10,00	7,28	72,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5818	EVA LISO 60X40 - SORTIDOS	64062000	041	5102	UNID	20,00	2,23	44,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
044	COLA INSTANTANEA TEKbond 100 G	35061010	000	5102	UNID	1,00	40,23	40,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 02/09/2021


Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:30

Confendo por:

*Jessica Erlos Santos*  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
15/09/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 Fonte: IBTP	
 <b>Santa Casa Chavantes</b> <b>Raimundo Mesquita</b> <b>Gerente Contábil - Fiscal</b>	<b>Santa Casa Chavantes</b> <b>CAPS - 048/2020</b>



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2109-03.004.673/0001-08-55-001-000.003.451-100.006.737-6	3451	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	3451	02/09/2021 12:52:08-03:00	02/09/2021 12:52:08-03:00	237,87

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.004.673/0001-08	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME	251031401112	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.11	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC	1 - Saída		XKbX509K2/Wkz+9YWGs1FqjwVzw=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211020410924	02/09/2021 às 12:52:18-03:00	02/09/2021 às 12:52:21

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia	
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME	PAPELOCO PAPELARIA	
CNPJ	Endereço	
03.004.673/0001-08	RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SANTA ROSA	18300-000	
Município	Telefone	Santa Casa Chavantes
3510203 - CAPÃO BONITO	(15)3542-2862	CAPS - 048/2020
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	
251031401112		
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS	

	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
vila sao paulo	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	BALA MASTIGAVEL SORTIDA	4,0000	PACOTE	34,24

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
142	17049020	
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
7898591450686	PACOTE	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898591450686	PACOTE	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
8,5600000000	8,5600000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		Santa Casa Chavantes
Número da FCI		CAPS - 048/2020

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

2	BALAO 7 LISO C/50 AMARELO	2,0000	PACOTE	19,90
---	---------------------------	--------	--------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8045	95030099	
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
7896968307090	PACOTE	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896968307090	PACOTE	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
9,9500000000	9,9500000000	

**Santa Casa Chavantes**  
**CAPS - 048/2020**

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		0 - Margem Valor Agregado(%)
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3	COLOR SET SORTIDOS	30,0000	UN	26,10
---	--------------------	---------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
679	48081000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

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
7898432538061	UN	30,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898432538061	UN	30,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
0,8700000000	0,8700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	0 - Margem Valor Agregado(%)
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

4	EVA GLITTER - SORTIDOS	10,0000	UNID	72,80
---	------------------------	---------	------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
5922	39211900	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na

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

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UNID	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UNID	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
7,2800000000	7,2800000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

## COFINS

CST	Santa Casa Chavantes	
49 - Outras Operações de Saída	CAPS - 048/2020	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00



5

EVA LISO 60X40 - SORTIDOS

20,0000

UNID

44,60

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
5918	64062000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

## Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UNID	20,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UNID	20,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
2,2300000000	2,2300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

## COFINS

CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

6	COLA INSTANTANEA TEKbond 100 G	1,0000	UNID	40,23
---	--------------------------------	--------	------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
8044	35061010	
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
7898543380818	UNID	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898543380818	UNID	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
40,2300000000	40,2300000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	0 - Margem Valor Agregado(%)
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
0,00	0,0000	0,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020

**PIS**

## CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo

Alíquota (%)

Valor do PIS

0,00

0,0000

0,00

## COFINS

## CST

49 - Outras Operações de Saída

Base de Cálculo

Alíquota (%)

Valor

0,00

0,0000

0,00

## Totais

## ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
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	237,87
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	237,87		

## Dados do Transporte

## Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

## Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro		237,87
Tipo de Integração Pagamento		CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora
Troco		Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020	

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

## Formato de Impressão DANFE

1 - DANFE normal, retrato

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

<b>Descrição</b>
Valor aproximado dos tributos R\$ 0,00 Fonte: IBTP

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chapecó

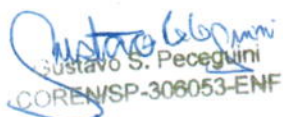
**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assíst. social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

  
Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-306053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

200 ETIQUETA (largura 4 cm x 2 cm)

1 BANNER 0,8 x 1,20 m

1 FAIXA (2 x 1 m)

4 PCT BALA CHITA - sortida

100 BECHIGA AMARELA - N°7 - PCT C/ 50 UND

30 FOLHA COLOR SET - amarela

20 FOLHA EVA - amarela

10 FOLHA EVA DOURADA COM GLITER

1 COLA TUDO (GRANDE)

200 POTINHO PARA ALCOOL EM GEL 30 ml

1000 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

**Valor total = R \$ 897,93**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**



**MAPA DE COTAÇÃO**

Nº solicitação: 031/2021

Centro de Custo: Assist. social

Nome: Aline

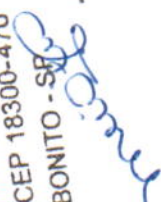
Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CNPJ: 73.027.690/0004-99

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- STAR SERIGRAFIA				2- PAPELOCO				3- CANVA EMBALAGENS				ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS			
		UND	QTD	VALOR UNF.	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UNF.	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UNF.	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UNF.	VALOR TOTAL
1	ETIQUETA (largura 4 cm x 2 cm)	UND	2	R\$ 15,00	OCEANO C/ 100			R\$ 30,00									
2	BANNER 0,8 x 1,20m	UND	1	R\$ 65,00				R\$ 65,00									
3	FANXA (2 x 1 m)	UND	1	R\$ 95,00				R\$ 95,00									
4	BALA CHITA - sorvida					PCT	4	R\$ 8,56	R\$ 34,24								
5	BECHIGA-AMARELA - N7 - PCT					PCT	2	R\$ 9,95	R\$ 19,90								
6	FOLHA COLOR SET - amarela					UND	30	R\$ 0,87	R\$ 26,10								
7	FOLHA EVA - amarela					UND	20	R\$ 2,23	R\$ 44,60								
8	FOLHA EVA DOURADA COM GLITER					UND	10	R\$ 7,28	R\$ 72,80								
9	COLA TUDO (GRANDE)					UND	1	R\$ 40,23	R\$ 40,23								
10	POTINHO PARA ALCOOLO EM GEL 30ml									UND	200	R\$ 1,25	R\$ 250,00				
11	FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio													UND	1000	R\$ 0,22	R\$ 220,00

OBSERVAÇÃO:

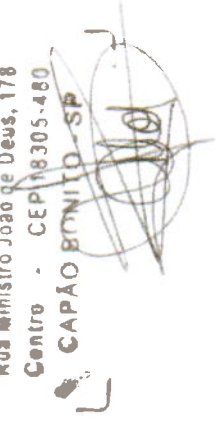
VALOR TOTAL DO PROJETO = R\$ 897,87	
PRETE	
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS	
VALOR TOTAL ORÇADO	R\$ 190,00
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 237,87
VALOR TOTAL SOLICITADO (MERCADORIA/SERVIÇO)	R\$ 250,00
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 270,00
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)	
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	
DADOS DO FORNECEDOR	
NOME	FABIO IMBERTO DE CARVALHO & CIA LTDA - ME
TELEFONE	(15) 99638-8805
E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br
CNPJ	04.187.336/0001-41
	OK
	03.064.673/0001-08
	30.648.132/0001-95
	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
	(15) 99621-6101 / (15) 99617-7647
	altergraf@gmail.com
	RS. 307.554/0001-33
	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
	LUZ C. DE ALMEIDA PEREIRA
	(15) 3543-1305
	30.648.132/0001-95

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:		Data: . / / . Validade do orçamento: . / / .			
<p>04.837.386/0001-41          FABIO MARCELO DE CARVALHO          &amp; CIA LTDA.-ME          Rua Expedicionários, 586          CEP 18300-470          Centro          CAPÃO BONITO - SP</p> 		<b>Destino da compra: CAPS - Capão Bonito</b>			
UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total	
UND	200	R\$ 15,00	OCENTO C/ 100	R\$ 30,00	
UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00	
UND	1	R\$ 95,00		R\$ 95,00	
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>		<b>R\$ 190,00</b>			
<b>Dados do Fornecedor</b>					
<b>NOME</b>	STAR Serigrafia				
<b>TELEFONE</b>	(15) 99792-0189 / 99638-8845				
<b>E-MAIL</b>	fabio@starserigrafia.com.br				
<b>CNPJ:</b>	04.837.386/0001-41				

Data: / / Validade do orçamento: / /

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

03.004.673/0001-08  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIVARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 178  
 Centro - CEP 18305-480  
 CAPÃO BONITO - SP



**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
BALA CHITA - sortida	PCT	4	R\$ 8,56		R\$ 34,24
BECHIGA AMARELA - N° 7 - PCT 50 UND	PCT	2	R\$ 9,95		R\$ 19,90
FOLHA COLOR SET - amarela	UND	30	R\$ 0,87		R\$ 26,10
FOLHA EVA DOURADA COM GLITER	UND	10	R\$ 7,28		R\$ 72,80
FOLHA EVA - amarela	UND	20	R\$ 2,23		R\$ 44,60
COLA TUDO (GRANDE)	UND	1	R\$ 40,23		R\$ 40,23

VALOR TOTAL ORÇADO: R\$ 237,87

**Dados do Fornecedor**

NOME	ROSALINA AKEMI FUJIVARA MG
TELEFONE	(15) 3542 - 2862
E-MAIL	papelocopapelaria@gmail.com
CNPJ :	03.004.673/0001-08



Data: / / . Validade do orçamento: / / .

**CANAÁ FEST**  
 RUA QUINTINO BOCAIUVA, Nº 150  
 CENTRO - CEP: 18.300-390  
 CAPÃO BONITO/SP  
 CNPJ: 30.648.132/0001-95  
 I.E.: 251.071.955.116  
 FONE.: (15) 3543-1385 / 99845-6519

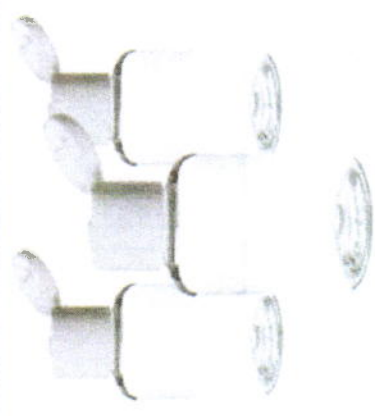
**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
POTINHO PARA ALCOOL EM GEL - 30 ml	UNIDADE	200	R\$ 1,25		R\$ 250,00
VALOR TOTAL ORÇADO:					R\$ 250,00

**Dados do Fornecedor**

NOME: *Luiz C. De Almeida Festas*  
 TELEFONE: *(15) 3543-1385*  
 E-MAIL:  
 CNPJ: *30.648.132/0001-95*

Modelo



FOLDERS

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:		Data: <u>25/08/21</u> . Validade do orçamento: <u>25/09/21</u> .			
<p>05.387.164/0001-37          ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA          E EDITORA LTDA          Rua Floriano Peixoto, 703          Centro - CEP 13300-250          CAPÃO BONITO - SP</p> <p><i>W. B. F. Santos</i></p>		<b>Destino da compra: CAPS - Capão Bonito</b>			
<b>Descrição do produto</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QNTD</b>	<b>valor unitario</b>	<b>OBS.:</b>	<b>valor total</b>
FOLDERS FRENTE E VERSO	UND	1000		0,20	220,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>			R\$ 0,00		
<b>Dados do Fornecedor</b>					
<b>NOME</b>	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA				
<b>TELEFONE</b>	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647				
<b>E-MAIL</b>	altergrafi@gmail.com				
<b>CNPJ:</b>	05.387.164/0001-37				



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Aline Renata Costa Vendrami*  
Gustavo S. Pedroni  
COREN/SP-306053-2/NF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

4 PCT BALA CHITA - sortida

100 BECHIGA AMARELA - N°7 - PCT C/ 50 UND

30 FOLHA COLOR SET - amarela

20 FOLHA EVA - amarela

10 FOLHA EVA DOURADA COM GLITER

1 COLA TUDO (GRANDE)

Valor total = R\$ 237,87

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Decoração da unidade para campanha de Setembro amarelo, mês de combate ao suicídio. Ação: entrega de folders

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Daisy Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:13:24  
005500055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

BANCO SICOOB S.A.  
=====

75691319770101389750700043490010487590000021624  
BENEFICIARIO:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
NOME FANTASIA:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
CNPJ: 03.004.673/0001-08  
BENEFICIARIO FINAL:  
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME  
CNPJ: 03.004.673/0001-08  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0004-99

-----

NR. DOCUMENTO	92.204
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	216,24
VALOR COBRADO	216,24

-----

NR.AUTENTICACAO 9.EFE.FC5.671.6AC.3DE  
=====

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.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:13:23

Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Beneficiário <b>ROBALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> <b>MINISTRO JOÃO DE DEUS 178</b> <b>CENTRO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>	03.004.673/0001-08	Vencimento <b>30/09/2021</b>	Valor do Documento <b>216,24</b>
		(+) Outros acréscimos	(-) Mora / Multa
	18300-050	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 01/10/2021 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 01/10/2021 multa de 0,02%</b> <b>Não conceder desconto.</b>		Data de Emissão <b>03/09/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3197/138975</b>	
		Nosso Número <b>434-9</b>	

Dados do Pagador		
Nome do pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>	Número do Documento <b>2567</b>	
Endereço <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA , 1570</b>		
Bairro / Distrito <b>VILA SÃO PAULO</b>		
Município <b>CAPÃO BONITO</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>18302-285</b>
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31977 01013.897507 00043.490010 4 87590000021624

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>30/09/2021</b>
Beneficiário <b>ROBALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3197/138975</b>
	03.004.673/0001-08				
Data do documento <b>03/09/2021</b>	N. documento <b>2567</b>	Especie <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data processamento <b>03/09/2021</b>	Nosso número <b>434-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>216,24</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 01/10/2021 Juros 0,01%/dia</b> <b>A partir 01/10/2021 multa de 0,02%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB. COOPERATIVA CONTRATANTE 3197 SICOOB CREDICERIPA.					
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA , 1570</b> <b>VILA SÃO PAULO</b> <b>CAPÃO BONITO - SP</b>					(-) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00003452 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME</b> RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178 - VILA SANTA ROSA - CÉP: 18300-000 - CAPÃO BONITO - SP TEL: (15)3542-2862		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00003452 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC</b>		CHAVE DE ACESSO 3521 0903 0046 7300 0108 5500 1000 0034 5210 0006 7373 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz: Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>251031401112</b>		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211021333124 02/09/2021 15:22:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 03.004.673/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ / CPF 73.027.690/0004-99	DATA DA EMISSÃO 02/09/2021
ENDEREÇO <b>AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570</b>		BAIRRO - DISTRITO vila sao paulo	CNPJ 18302-285
MUNICÍPIO <b>CAPA BONITO</b>		UF SP	DATA SAÍDA - ENTRADA 02/09/2021
FONE - FAX		UF SP	HORA DA SAÍDA 15:21:12

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	216,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	216,24		

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CHOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
307	BOMBOM OURO BRANCO 1K	18069000	041	5102	PACOTE	3,00	41,25	123,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
878	PAPEL CREPOM SUPER CREPE LISO - AMARELO	48081000	041	5102	UN	7,00	10,51	73,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7187	PALITO DE CHURRASCO	44219800	041	5102	PACOTE	3,00	4,84	14,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8847	FITA ADESIVA COLORIDA 12X10 - VERDE	39191090	041	5102	UNID	4,00	1,10	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### CAPS


Data de Recebimento: 02/09/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 16:50

Conferido por:

  
Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
15/09/2021

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</p>	RESERVA DO FISCO  <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2109-03.004.673/0001-08-55-001-000.003.452-100.006.737-3	3452	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	3452	02/09/2021 15:21:12-03:00	02/09/2021 15:21:12-03:00	216,24

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
03.004.673/0001-08	ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME	251031401112	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.11	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA DE MERC	1 - Saída		KOk2InvkWhXDrBj2T2xNjgcsNpQ=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211021333124	02/09/2021 às 15:22:08-03:00	02/09/2021 às 15:22:13

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
ROSALINA AKEMI KAMEI FUJIWARA - ME	PAPELOCO PAPELARIA
CNPJ	Endereço
03.004.673/0001-08	RUA MINISTRO JOAO DE DEUS CARDOSO DE MELO, 178
Bairro / Distrito	CEP
VILA SANTA ROSA	18300-000
Município	Telefone
3510203 - CAPÃO BONITO	(15)3542-2862
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251031401112	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS



	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
vila sao paulo	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	BOMBOM OURO BRANCO 1K	3,0000	PACOTE	123,75

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
307	18069000	
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
77961419	PACOTE	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
77961419	PACOTE	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
41,2500000000	41,2500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		Santa Casa Chavantes
Número da FCI		CAPS - 048/2020

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

2	PAPEL CREPOM SUPER CREPE LISO - AMARELO	7,0000	UN	73,57
---	-----------------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
678	48081000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	Santa Casa Chavantes	

CAPS - 048/2020

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
7898129992084	UN	7,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898129992084	UN	7,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
10,5100000000	10,5100000000	

Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	
<input type="text"/>	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
<input type="text"/>	999	<input type="text"/>
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
<input type="text"/>	<input type="text"/>	53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Base de Cálculo	Alíquota	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3	PALITO DE CHURRASCO	3,0000	PACOTE	14,52
---	---------------------	--------	--------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
7167	44219900	<input type="text"/>
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
<input type="text"/>	5102	<input type="text"/>
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020		

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
7899150783092	PACOTE	3,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7899150783092	PACOTE	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
4,8400000000	4,8400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Safda não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

**PIS**

CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST	49 - Outras Operações de Saída	
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

4	FITA ADESIVA COLORIDA 12X10 - VERDE	4,0000	UNID	4,40
---	-------------------------------------	--------	------	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
5547	39191090	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
	Santa Casa Chavantes	
	CAPS - 048/2020	

## 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
7896603846731	UNID	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896603846731	UNID	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
1,1000000000	1,1000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS
0 - Nacional	41 - Não tributada
Valor ICMS desoneração	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

## COFINS

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

## Totais

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

## ICMS

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
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	216,24
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	216,24		

### Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro		216,24

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

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Guilherme S. Peceguini*  
Guilherme S. Peceguini  
SOBREMSP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

3 PACOTE BOMBOM OURO BRANCO

7 PAPEL CREPOM GROSSO- AMARELO

3 PALITO DE CHURRASCO

4 FITA ADESIVA - cor verde

100 FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio

**total do projeto = R \$ 238,24**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

**09/09 - Palestra informativa**

Ação: Palestra informativa a pais e responsáveis sobre a Campanha Setembro Amarelo Local: Centro de Convenções as 14:00 horas Público Alvo: 100 pessoas, sendo pais de adolescentes assistidos pelo Caps, Casa do Adolescente, CREAS e Conselho Tutelar. Impacto positivo: Conscientização dos pais sobre os cuidados e prevenção ao suicídio e a importância da participação na vida dos filhos.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dary Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

02/09/21

MAPA DE COTAÇÃO		Nome: Aline	Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO					
N* solicitação: 031/2021		Centro de Custo: Assist. Social						
CNPJ: 73.027.690/0004-99		2- ALTERNATIVA GRAFICA						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QNTD	VALOR UNIT.	QNTD	VALOR UNIT.	QNTD	VALOR TOTAL
1	BOMBOM OURO BRANCO	PCT	3	R\$ 41,25				R\$ 123,75
2	PAPEL CREPOM GROSSO- AMARELO	ROLO	7	R\$ 10,51				R\$ 73,57
3	PALITO DE CHURRASCO	PCT	3	R\$ 4,84				R\$ 14,52
4	FITA ADESIVA - cor verde	ROLO	4	R\$ 1,10				R\$ 4,40
5	FOLDERS FRENTE E VERSO - prevenção ao suicídio				UND	100		R\$ 0,22
<b>OBSERVAÇÃO:</b>								

VALOR TOTAL = R\$ 238,24	
<b>FRETE</b>	
<b>INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS</b>	
<b>VALOR TOTAL ORÇADO</b>	R\$ 216,24
<b>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</b>	R\$ 22,00
<b>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</b>	
<b>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</b>	
<b>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)</b>	
<b>PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)</b>	
<b>DADOS DO FORNECEDOR</b>	
NOME	ROSALINA AKEMI FUJIVARA IMG
TELEFONE	(15) 3542 - 2862
E-MAIL	papelocopapelaria@gmail.com
CNPJ	03.004.673/0001-08
	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA
	(15) 99621 - 6181 / (15) 99617 - 7647
	altergraf@gmail.com
	05.387.164/0001-37

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

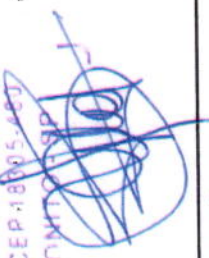
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darily Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional



Projeto 10/08

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:

03.004.673/0001-08  
 ROSALINA AKEMI KAMEI  
 FUJIMARA - ME  
 Rua Ministro João de Deus, 178  
 Centro - CEP 4805-400  
 CAPÃO BONITO - SP



Data: 23/08/21. Validade do orçamento: 10/09/21.

### Destino da compra: CAPS - Capão Bonito

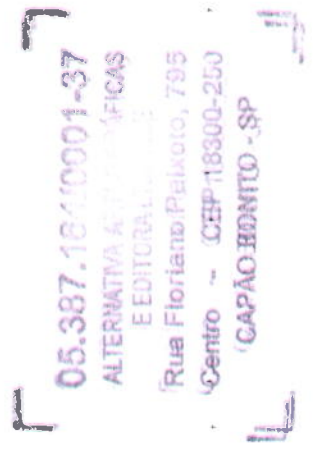
Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
BOMBOM OURO BRANCO	PCT	3	41,25		123,75
PAPEL CREPOM GROSSO - <i>Artesa Belo.</i>	ROLO	<del>30</del> 7	10,51	2 m x 48 cm	<del>315,30</del> 73,57
PALITO DE CHURRASCO	PCT	3	4,84		14,52
FITA ADESIVA - cor verde	ROLO	4	1,10		4,40
VALOR TOTAL ORÇADO: 276,24					

### Dados do Fornecedor

NOME: Rosalina Akemi Kamei Fujimara ME  
 TELEFONE: (15) 3542 2862  
 E-MAIL: PAPELOCO.PAPELARIA@gmail.com  
 CNPJ: 03.004.673/0001-08

Data: 25/08/21. Validade do orçamento: 25/09/21.

carimbo ou logo da empresa / assinatura do fornecedor:



**Destino da compra: CAPS - Capão Bonito**

Descrição do produto	UNIDADE	QNTD	valor unitario	OBS.:	valor total
FOLDERS	UNIDADE	100	0,22		22,00
<b>VALOR TOTAL ORÇADO:</b>					
<b>Dados do Fornecedor</b>					
NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA				
TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647				
E-MAIL	altergrafi@gmail.com				
CNPJ :	05.387.164/0001-37				

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 31/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Gustavo S. Peceguini*  
Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

3 PACOTE BOMBOM OURO BRANCO

7 PAPEL CREPOM GROSSO- AMARELO

3 PALITO DE CHURRASCO

4 FITA ADESIVA - cor verde

Valor total = R\$ 216,24

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

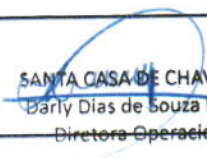
**09/09 - Palestra informativa**

Ação: Palestra informativa a pais e responsáveis sobre a Campanha Setembro Amarelo Local: Centro de Convenções as 14:00 horas Público Alvo: 100 pessoas, sendo pais de adolescentes assistidos pelo Caps, Casa do Adolescente, CREAS e Conselho Tutelar. Impacto positivo: Conscientização dos pais sobre os cuidados e prevenção ao suicídio e a importância da participação na vida dos filhos.

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3322708081102351  
27/09/2021 08:14:3027/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:14:31  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070363903051337971590007587520000051487

BENEFICIARIO:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIAL JVD I E LTDA EPP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	92.301
DATA DE VENCIMENTO	23/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	514,87
VALOR COBRADO	514,87

NR.AUTENTICACAO 4.406.75B.0A5.A98.12D

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/09/2021
Beneficiário COMERCIAL JVD I E LTDA EPP CNPJ 10.463.489/0001-91					Agência/Código Beneficiário 0513/79715-9
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE 1010 Q IMPERADOR SOROCABA SP 18052 604					
Data do documento 24/08/2021	No. Do documento 55317	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 109/10036390-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 514,87
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,71 AO DIA NAO RECEBER APOS 28/09/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09107 03639.030513 37971.590007 5 87520000051487

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 23/09/2021
Cedente COMERCIAL JVD I E LTDA EPP CNPJ 10.463.489/0001-91					Agência/Código Cedente 0513/79715-9
Data do documento 24/08/2021	No. Do documento 55317	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 24/08/2021	Nosso Número 109/10036390-3
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 514,87
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 1,71 AO DIA NAO RECEBER APOS 28/09/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CNPJ/CPF 073027690000146 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 18970-029 CENTRO CHAVANTES SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





**Identificação do Emitente**  
**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-804  
 Fone:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº 000068352  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000683521004804689  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT CNPJ 73.027.690/0001-46  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210972607156 23/08/2021 17:41:25**  
 CNPJ 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO 23/08/2021  
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18970-029 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/08/2021  
 MUNICÍPIO CHAVANTES FONE/FAX 1137390696 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114 HORA DA SAÍDA 17:41:15

FATURA/DUPLICATA			Valor		
Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
20/09/2021	001	514,87			

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
329,32	59,28	0,00	0,00	514,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	514,87

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME/RAZÃO SOCIAL COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP FRETE POR CONTA 0-CONTA REMETENTE(ICIF)  
 ENDEREÇO ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO SOROCABA  
 MUNICÍPIO SOROCABA  
 QUANTIDADE ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 10463489000191  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SP

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
15293	DESINFETANTE 05L - HARCLIN FLORES AZALEIA Val Aprox Tributos R\$2,60(%20,11)	38089419	000	5102	GL	2,000	6,4700	12,94	12,94	2,33	18,00
23093	ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - AUDAX Val Aprox Tributos R\$12,65(%20,11)	38089919	000	5102	FR	10,000	6,2900	62,90	62,90	11,32	18,00
21552	NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA Val Aprox Tributos R\$16,21(%51,18)	33074900	000	5102	FR	4,000	7,9200	31,68	31,68	5,70	18,00
23597	LIMPA VIDROS 500ML - HOUSE Val Aprox Tributos R\$3,43(%34,12)	34022000	080	5405	FR	4,000	2,5100	10,04	0,00	0,00	0,00
17310	PEDRA SANITARIA 22G - NOVO FRESCOR Val Aprox Tributos R\$9,89(%20,11)	38089429	000	5102	UN	60,000	0,8200	49,20	49,20	8,86	18,00
23350	PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD Val Aprox Tributos R\$43,53(%31,45)	56031250	020	5102	RL	1,000	138,4000	138,40	92,27	16,61	18,00
17411	BASE VASSOURA NYLON POP Val Aprox Tributos R\$1,76(%30,75)	96039000	000	5102	UN	2,000	2,8600	5,72	5,72	1,03	18,00
14660	CABO MADEIRA PLASTIFICADO 1.20M Val Aprox Tributos R\$2,03(%30,75)	96039000	000	5102	UN	2,000	3,3000	6,60	6,60	1,19	18,00

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS 313-G, 313-K, 313-Y, 313-Z-13 E 313-Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 BR/BRBASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA EM 33,33% CONFORME DECRETO 63.320 DE 2018, ARTIGO 52, ANEXO II DO RICMS/SP ENTREGAR NA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 CPS CAPAO BONITO Val Aprox Tributos R\$121,60(%23,82) Fonte: IBPT



RESERVADO AO FISCO  
**CAPS**  
 Data de Recebimento: 24/08/21  
 Nº do Contrato: 048/2020  
 Recebido por: *[Assinatura]*  
 Horário: 10:26  
 Conferido por: *[Assinatura]*  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 24/08/21

NFe Ref.Ped.: 131750; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e
Emissão: 23/08/2021	Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	Nº 000068352
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

 <p><b>Identificação do Emitente</b>  <b>COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b>          ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18092-604          Fone:</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada          1 - Saída</p> <p>Nº 000068352  <b>SÉRIE 1</b>  <b>FOLHA 2 de 2</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO          35210810463489000191550010000683521004804689</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO          135210972607156 23/08/2021 17:41:25</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO  <b>VENDA</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669624728110</p> <p>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: CNPJ 10.463.489/0001-91</p>	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23221	BALDE PLASTICO 15L - ARQPLAST <small>Val Aprox Tributos R\$3,07(%36,65)</small>	39249000	000	5102	UN	1,000	8,4100	8,41	8,41	1,51	18,00
15435	LIXEIRA ANTICHAMA S/TAMPA 012L PT - JSN EB1 <small>Val Aprox Tributos R\$6,27(%38,66)</small>	39249000	000	5102	UN	1,000	17,1600	17,16	17,16	3,09	18,00
23627	FOSFORO 10X40 - PARANA <small>Val Aprox Tributos R\$3,93(%31,45)</small>	36050000	080	5405	PT	5,000	2,5000	12,50	0,00	0,00	0,00
19862	ALCOOL GEL 70 05L - AUDAX ALOE VERA <small>Val Aprox Tributos R\$16,23(%38,25)</small>	33029019	000	5102	GL	1,000	42,4400	42,44	42,44	7,84	18,00
21099	LEITE INTEGRAL 01L - ITALAC <small>Val Aprox Tributos R\$0,00(%)</small>	04012010	060	5405	UN	24,000	4,8700	116,88	0,00	0,00	0,00

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-10.463.489/0001-91-55-001-000.068.352-100.480.468-9	68352	4.00

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA	1 - Saída	35-2108-10463489000191-55-001-000068352-100480468-9

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	68352	23/08/2021 17:41:15-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
10.463.489/0001-91	669624728110	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

Município	UF
SOROCABA	SP

### Destinatário

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

Município	UF	País	Santa Casa Chavantes
CHAVANTES	SP	BRASIL	CAPS - 048/2020

### Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	D...	2,0000	GL	6,47	12,94
2	A...	10,0000	FR	6,29	62,90
3	N...	4,0000	FR	7,92	31,68
4	L...	4,0000	FR	2,51	10,04
5	P...	60,0000	UN	0,82	49,20
6	P...	1,0000	RL	138,40	138,40
7	B...	2,0000	UN	2,86	5,72
8	C...	2,0000	UN	3,30	6,60
9	B...	1,0000	UN	8,41	8,41
10	L...	1,0000	UN	17,16	17,16
11	F...	5,0000	PT	2,50	12,50
12	A...	1,0000	GL	42,44	42,44
13	L...	24,0000	UN	4,87	116,88
			<b>Valor total</b>		<b>514,87</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210972607156	23/08/2021 às 17:41:25-03:00	23/08/2021 às 17:41:28

Digest Value

5NRYROek5fumL/2j0rwoHYHsV9Q=

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia

Solicitante: NATASHIANA

Local: CAPÃO BONITO

Comprador: DENYD ARAUJO

MAPA DE COTAÇÕES

Destino da compra: CAPS CAPÃO BONITO

Endereço: AV MASSACHU KAHNARA 1570

**FORNECEDOR**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

UNID.	QTD	DETAIHE	VALOR UNIT	VALOR TT
48			R\$ 1,20	R\$ 57,60
2			R\$ 6,74	R\$ 13,48
10			R\$ 9,79	R\$ 97,90
4			R\$ 7,92	R\$ 31,68
4			R\$ 2,51	R\$ 10,04
60			R\$ 0,92	R\$ 55,20
4			R\$ 9,96	R\$ 39,84
1			R\$ 138,40	R\$ 138,40
2			R\$ 2,88	R\$ 5,76
2			R\$ 3,20	R\$ 6,40
1			R\$ 6,41	R\$ 6,41
1			R\$ 17,16	R\$ 17,16
5			R\$ 2,50	R\$ 12,50
1			R\$ 42,44	R\$ 42,44
1			R\$ 4,97	R\$ 4,97
24			R\$ 613,62	R\$ 14726,88

VALOR TOTAL	R\$ 0,00
TIPOFRETE	R\$ 613,62
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)	R\$ 613,62
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	28 dias
FORMA DE PAGAMENTO	3 dias
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)	500,00

Faturamento Mirama

JYO  
LIMPEX  
TOK DE LIMPEZA

A			B			C		
DETAIHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETAIHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETAIHE	VALOR UNIT	VALOR TT
	R\$ 1,20	R\$ 57,60		R\$ 2,28	R\$ 109,44		R\$ 1,58	R\$ 38,16
	R\$ 6,74	R\$ 13,48		R\$ 6,74	R\$ 13,48		R\$ 5,98	R\$ 23,92
	R\$ 9,79	R\$ 97,90		R\$ 8,18	R\$ 81,80		R\$ 7,02	R\$ 28,08
	R\$ 7,92	R\$ 31,68		R\$ 8,26	R\$ 33,04		R\$ 2,11	R\$ 8,44
	R\$ 2,51	R\$ 10,04		R\$ 3,62	R\$ 14,48		R\$ 0,67	R\$ 2,68
	R\$ 0,92	R\$ 55,20		R\$ 1,12	R\$ 44,80		R\$ 11,64	R\$ 46,56
	R\$ 9,96	R\$ 39,84		R\$ 13,64	R\$ 54,56		R\$ 11,13	R\$ 44,52
	R\$ 138,40	R\$ 138,40		R\$ 13,67	R\$ 54,68		R\$ 3,11	R\$ 12,44
	R\$ 2,88	R\$ 5,76		R\$ 4,21	R\$ 16,84		R\$ 2,55	R\$ 10,20
	R\$ 3,20	R\$ 6,40		R\$ 3,12	R\$ 12,48		R\$ 6,99	R\$ 27,96
	R\$ 6,41	R\$ 6,41		R\$ 13,93	R\$ 55,72		R\$ 15,42	R\$ 61,68
	R\$ 17,16	R\$ 17,16		R\$ 38,02	R\$ 152,08		R\$ 3,72	R\$ 14,88
	R\$ 2,50	R\$ 12,50		R\$ 5,19	R\$ 20,76		R\$ 242,09	R\$ 952,36
	R\$ 42,44	R\$ 42,44		R\$ 55,90	R\$ 223,60		R\$ 5,25	R\$ 21,00
	R\$ 4,97	R\$ 4,97		R\$ 5,45	R\$ 21,80		R\$ 824,64	R\$ 3298,56
	R\$ 613,62	R\$ 24526,88		R\$ 788,93	R\$ 31159,20		R\$ 824,64	R\$ 3298,56
	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 788,93	R\$ 31159,20		R\$ 824,64	R\$ 3298,56
	R\$ 613,62	R\$ 24526,88		R\$ 788,93	R\$ 31159,20		R\$ 824,64	R\$ 3298,56
	R\$ 613,62	R\$ 24526,88		R\$ 788,93	R\$ 31159,20		R\$ 824,64	R\$ 3298,56

Observação do Comprador:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

DIREÇÃO OPERACIONAL:

RESPONSÁVEL POR COMPROVANTES:  
Delvid Araujo  
Compras

OBSERVAÇÕES:

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Pardo dos Reis  
Diretor Administrativo



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Coimbra

### SOLICITAÇÃO DE COMPRA

Mês de Referência: Agosto 2021

Nome Solicitante:  
Natasha/Ana

Destino da compra: CAPS

Data da Solicitação: 05/08/2021

Mês de Referência: Agosto 2021

TIPO DO MATERIAL	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO DO PRODUTO	MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)	SALDO ATUAL EM ESTOQUE	SOLICITAÇÃO DE COMPRA	QUANTIDADE APROVADA
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Roço / papel higiénico	UNIDADE	20	40	30	2
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Galões Desinfetante (5 litros)	UNIDADE	1,5	2	10	10
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Lítrios Alcool 70 líquido	LITRO	8	10	4	4
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Boom Ar	UNIDADE	4	4	4	4
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	LIMPA VIDRO 500ml	UNIDADE	0	0	20	20
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Pedra sanitária (pacolinho com 3)	UNIDADE	8	52	4	4
GENERO ALIMENTICIO	Pó de café (500g)	UNIDADE	4	13	1	1
GENERO ALIMENTICIO	RODO DE PAPO PERIFLEX	UNIDADE	0,6	0,4	2	2
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	VASSOURA	UNIDADE	0	0	1	1
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	BALDE 14 LITROS	UNIDADE	0	0	1	1
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	LIXEIRA PARA BARRHEIRO (MASCULINO PACIENTES)	UNIDADE	0	0	5	5
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	FOSFORO	CAIXA	0	10	7	7
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	Alcool em gel 70%	LITRO	4	10	4	4
GENERO ALIMENTICIO	Caixa de leite 1 Litro	CAIXA/12 UNO	0,5	1,5	2	2

OBSERVAÇÃO:

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Av: Itavuvu, 1459 - Vila Olímpia  
CEP 18075-042 - Sorocaba - SP  
TeleFones: (15) 3327-5936

Página: 1

Num. Orçamento: 2726      Data Emissão: 12/08/2021      Telefone: 11-3739-0696  
 Cliente: 5499 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES      Segmento: SAUDE  
 End: AV MASSAICHI KAKIHARA, 1570      Bairro: VILA SAO JOÃO      Cep: 18302-285  
 Cidade: CAPAO BONITO      Estado: SP      Fax:  
 A/C: CAPAO BONITO  
 Agradecemos a oportunidade e conforme solicitação encaminhamos o orçamento abaixo

Código	Qtd	Unid	Descrição	Preço Unlt.	Valor Total
52.0002.PC5A16N	30,00	UN	PACOTE HIGIENICO 04 ROLOS 30 METROS FS FYOREE	1,88	56,40
90.0002.4941	2,00	UN	DESINFETANTE 05 LITROS FLORAL BIOKRIS	6,69	13,38
07.0004.SAFRA70	10,00	UN	ALCOOL ETILICO 70 01 LITRO ITAJA	5,98	59,80
59.0001.0210091	4,00	UN	ULTRA FRESH AEROSOL 400ML ALECRIM	7,92	31,68
01.0004.7T050CX	4,00	UN	LIMPA VIDROS 500 ML YAN	2,11	8,44
81.0001.AC01041	60,00	UN	PEDRA SANITARIA 22 GR DONA BELA	0,67	40,20
07.0004.PELVACU	4,00	UN	CAFE 500 GR TRADICIONAL A VACUO PELE	11,81	46,44
21.0001.SP2720A	1,00	UN	PANO MULTIUSO 600 PANOS AZUL SUPERPRO	114,13	114,13
55.0001.030	2,00	UN	VASSOURA BELL POP SEM CABO	3,11	6,22
07.0037.0014	2,00	UN	CABO MADEIRA 1,2 METROS	2,55	5,10
80.0001.BF15CS	1,00	UN	BALDE 15 LITROS ARQPLAST	6,99	6,99
07.0004.FF10CX	5,00	FD	PACOTE FOSFORO COM 10 CAIXAS 40 PALITOS	3,72	18,60
01.0004.031T500	7,00	UN	ALCOOL GEL 05 LITROS YAN	34,60	242,20
07.0004.LUHT000	24,00	UN	LEITE INTEGRAL 1 LITRO	5,25	126,00
66.0001.EB1	1,00	UN	CESTO PLASTICO 12 LITROS SEM TAMPA PRETO JSN	15,42	15,42
Total:					791,00

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

- Cond.Pagto: 28 DIAS
- Mínimo para faturamento: 100,00
- Validade da Proposta: 48 horas
- Atenção: Os Preços acima somente serão majorados se houver aumento por parte do fabricante e na mesma proporção  
A Entrega dos produtos esta sujeita a disponibilidade no estoque dos itens citados acima.

Quaisquer duvidas continuamos a sua disposição

Atenciosamente

SIMONE  
VENDAS



OL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
 UA AEROPORTO 201 CJ C SL 3 - CHAC MARCO  
 ARUERI - SP - 06419-260  
 tel: (11) 4168-7393 (11) 93322-0022  
 NPJ: 11.352.546/0001.28 INSC. EST: 206.635.073.110  
 -mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 UA MARIA FERREIRA 22  
 8970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
 NPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719.000.838.114  
 /C SR(A): CAMILA  
 EF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
 MAIL: andressa@santacasachavantes.org

PROPOSTA: 16.603  
 PAG: 1  
 EMISSÃO: 12/08/2021  
 COD.CLI: 001127  
 TEL: (11) 3739-0696  
 FAX:  
 VÁLIDO ATÉ: 16/08/2021  
 SEU PEDIDO:

T	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	000019.0	ALCOOL 70% 1L LIQUIDO PRO-70	LT	10	8,180	81,80
2	001935.0	ALCOOL 70% 500ML GEL PRO-70	FR	7	5,590	39,13
3	000826.0	BALDE PLASTICO 20L CORES DIVERSOS	PC	1	13,930	13,93
4	000440.0	CABO PLASTF 1,2MT C/ ROSCA MAD	UN	2	3,120	6,24
5	000630.0	CAFE PELE EXTRA FORTE C/500G	PT	4	13,640	54,56
6	001365.0	DESINFETANTE 5L FLORAL TRIUM/MANACA	GL	2	6,240	12,48
7	000453.0	FL FOSFORO FIAT LUX C/ 10	UN	5	6,190	30,95
8	000784.0	FL LIXEIRA 30L C/TAMPA	UN	1	38,020	38,02
9	000234.1	LEITE INTEGRAL 1L PIRACANJUBA CAIXA COM 12	CX	2	65,400	130,80
10	001200.0	ODORIZADOR 400 ML TALCO DOMLINE	UN	4	8,260	33,04
11	001518.0	P.HIG 4X30M F.S QUALITE	UN	8	2,880	23,04
12	000887.0	PANO MULTIUSO 300MTS AZUL NOBRE	UN	1	131,670	131,67
13	000402.0	PEDRA SANITARIA MIL AROMAS 25G	UN	60	1,120	67,20
14	001277.0	ST LIMPA VIDROS AZULIM 500ML	UN	4	3,620	14,48
15	000597.0	VASSOURA TIPO NOVICA SEM CAPA	UN	2	4,210	8,42

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

RETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 685,76

-----  
 PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO  
 -----

ond. pagamento.....: 28

Cobrança: DEPOSITO



razo entrega.....: EM ATÉ 72 HORAS  
ransportadora.....: PROPRIO

Vendedor: JESSICA

-----  
ndereço de entrega: RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

IE: 669624728110

E-MAIL:

FONE:

**131750**

CLIENTE	CNPJ	IE
15391 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES [ SANTA CASA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46	719000838114

**ENDEREÇO**

END: RUA MARIA FERREIRA, 22 CENTRO, , CEP: 18970029 - CHAVANTES/SP

TELEFONE	E-MAIL
(11) 37390896	
VENDEDOR	E-MAIL
MARCIA MARIANO	vendas6@comercialjvd.com.br

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
13/08/2021 12:25:27	13/08/2021
CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO	
BOLETO 28 DIAS	

Descrição dos Itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
15293 - DESINFETANTE 05L - HARCLIN FLORES AZALEIA	38089419	2,000 GL	6,47	12,94
23093 - ALCOOL LIQ 70 INPM 01L - AUDAX	38089919	10,000 FR	6,29	62,90
21552 - NEUTRALIZADOR BOM AR 360ML LAVANDA	33074900	4,000 FR	7,92	31,68
23597 - LIMPA VIDROS 500ML - HOUSE	34022000	4,000 FR	2,51	10,04
17310 - PEDRA SANITARIA 22G - NOVO FRESCOR	38089429	60,000 UN	0,82	49,20
19152 - CAFE VACUO 500G - PELE EXTRA FORTE	09012100	4,000 PT	9,96	39,84
23350 - PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD	58031250	1,000 RL	138,40	138,40
17411 - BASE VASSOURA NYLON POP	96039000	2,000 UN	2,86	5,72
14660 - CABO MADEIRA PLASTIFICADO 1.20M	96039000	2,000 UN	3,30	6,60
23221 - BALDE PLASTICO 15L - ARQPLAST	39249000	1,000 UN	8,41	8,41
15435 - LIXEIRA ANTICHAMA S/TAMPA 012L PT - JSN EB1	39249000	1,000 UN	17,16	17,16
23627 - FOSFORO 10X40 - PARANA	38050000	5,000 PT	2,50	12,50
19862 - ALCOOL GEL 70 05L - AUDAX ALOE VERA	33029019	1,000 GL	42,44	42,44
21099 - LEITE INTEGRAL 01L - ITALAC	04012010	24,000 UN	4,87	116,88
21393 - PAPEL HIG FD - QUALITE 64X30M	48181000	1,000 FD	58,91	58,91
<b>Total R\$=</b>				<b>613,62</b>

**OBSERVAÇÃO**ENTREGAR NA AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
CPS CAPAO BONITOSanta Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:14:31  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339900599500000000500001001015387440000019000

BENEFICIARIO:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

NOME FANTASIA:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

CNPJ: 05.387.164/0001-37

BENEFICIARIO FINAL:

ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITOR

CNPJ: 05.387.164/0001-37

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0004-99

=====

NR. DOCUMENTO	92.302
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	190,00
JUROS/MULTA	3,80
VALOR COBRADO	193,80

NR.AUTENTICACAO D.8F4.6FE.A3E.410.224

=====

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

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

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

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

-----

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>15/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>27/08/2021</b>	No. do documento	Espécie doc. <b>02</b>	Acerto <b>-</b>	Data Processamento <b>27/08/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000010</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>100,00</b>
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					

Sacador/Avalista:  
 Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):  
**MULTA APOS 16/09/2021 R\$ 3,00**

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7


03399.00599 50000.000005 00001.001015 3 87440000019000

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Vencimento <b>15/09/2021</b>
Beneficiário <b>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTD CNPJ: 05.387.164/0001-37 R FLORIANO PEIXOTO, 795 - FUNDOS - CENTRO - CAPAO BONITO - SP - CEP: 18300-250</b>					Agência/Código Beneficiário <b>0208 / 0059500</b>
Data do documento <b>27/08/2021</b>	No. do documento	Espécie doc. <b>02</b>	Acerto <b>-</b>	Data Processamento <b>27/08/2021</b>	Nosso Número <b>0000000000010</b>
Uso do Banco	Carteira <b>COB</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade <b>-</b>	(x) Valor	(=) Valor do documento <b>100,00</b>
Instruções <b>MULTA APOS 16/09/2021 R\$ 3,00</b>					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0004-99 RUA MASSAICHI KAKIHARA1570 - VILA SAO PAULO CAPAO BONITO/SP - 18302-285</b>					Ficha de Compensação



Código de Baixe  
Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO</b> <b>SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe</b>	Número da Nota 00000480	Data do Serviço 25/08/2021
		Data e Hora de Emissão 25/08/2021 14:51:08	
		Código de Verificação IGUCAL-000480/2021	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.387.164/0001-37      Inscrição Municipal: 1.4.000009952      Inscrição Estadual: 251.091.060.11  
 Nome/Razão Social: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME      Telefone: (15) 01535421480  
 Endereço: FLORIANO PEIXOTO 795, FUNDOS - CENTRO - CEP: 18300250  
 E-mail:      Celular:  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0004-09      Insc.Municipal:      Insc.Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
 Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570, - VILA SÃO PAULO - CEP: 18302285  
 Município: CAPAO BONITO      UF: SP      Email:      Telefone:

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

300 un Folder Tabagismo colorido frente e verso  
 valor total R\$ 190,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 190,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 190,00

Código do Serviço: 13,04

Reprografia, microfilmagem e digitalização.Composicao gráfica, fotocomposicao, clicheria.

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

## OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA/ME  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000480 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento: a vista

Data de Recebimento:    /    /      Assinatura: \_\_\_\_\_

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

**CAPS**

Data de Recebimento: 25/08/21

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: *Tuy Selipe*

Horário: 10:30

Confendo por:

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

*Jéssica E. dos Santos*  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 31708121



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

Gustavo S. Peceguini  
CPRENSP 308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

300 Sacos plásticos transparentes de 15 x 22 cm.  
5 Pacotes de Bala de Hortelã  
1 Saco (50 unidades) de Bexigas da cor Branca  
1 Banner informativo a respeito da luta contra o fumo  
300 Folders informativos a respeito da luta contra o fumo  
**TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$330,20**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Projeto = Dia Nacional de Combate ao Fumo

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

AGOSTO

---

2. TÍTULO: DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO

AÇÃO A SER DESENVOLVIDA: Entrega de folder informativo referente ao ato do uso e abuso do tabaco.

LOCAL: Postos de saúde, motoristas e no âmbito do CAPS


DATA DA EXECUÇÃO: 27/08/2021

PÚBLICO ALVO: Pacientes presentes no CAPS e motoristas em geral

INSUMOS:

- 300 saquinhos transparentes de 15 cm
- 05 pacotes de balas de hortela
- 01 saco com 50 bexigas brancas
- 01 banner
- 300 folders

IMPACTO POSITIVO: Sensibilizar a população sobre os riscos e danos sociais, econômico e principalmente referente a saúde causados pelo uso do tabaco.

MAPA DE COTAÇÃO																																																																															
			N* solicitação: 024/2021				Centro de Custo: Assistência social			Nome: Aline		Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO																																																																			
CNPJ: 73.027.690/0004-99																																																																															
código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1- STAR SERIGRAFIA				ALTERNATIVA - GRAFICA				CANAAI FEST																																																																					
		UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	OBS.	TOTAL																																																															
1	BANNER 0,80 X 1,20 metros.	UND	1	R\$ 65,00		R\$ 65,00																																																																									
2	PANFLETOS ( FOLDERS) 1/2 A4- COLORIDO FRENTE - papel couche						UND	300	R\$ 0,63		R\$ 190,00																																																																				
3	BALA SABOR HORTELÃ																																																																														
4	BALÃO BRANCO																																																																														
5	SACO PARA PRESENTES TRANSPARENTE 15 X 22 cm																																																																														
OBSERVAÇÃO:																																																																															
FREE																																																																															
INSCRIÇÃO COM TODOS OS ITENS																																																																															
VALOR TOTAL ORÇADO																																																																															
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS																																																																															
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO																																																																															
VALOR TOTAL ADQUIRIDO																																																																															
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DAS CORRIDOS)																																																																															
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTIS)																																																																															
<table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>05.387.164/0001-37</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="0"> <tr> <td>VALOR FINAL DO PROJETO:</td> <td>R\$ 330,20</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</td> <td>R\$ 65,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</td> <td>R\$ 190,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</td> <td>R\$ 75,20</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="12"> <table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>												<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table>	NOME	STAR Serigrafia	TELEFONE	(15) 99792-0189	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br	CNPJ:	04.837.386/0001-41	<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>05.387.164/0001-37</td> </tr> </table>	NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA	TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647	E-MAIL	altergrafic@gmail.com	CNPJ:	05.387.164/0001-37	<table border="0"> <tr> <td>VALOR FINAL DO PROJETO:</td> <td>R\$ 330,20</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</td> <td>R\$ 65,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</td> <td>R\$ 190,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</td> <td>R\$ 75,20</td> </tr> </table>												VALOR FINAL DO PROJETO:	R\$ 330,20	VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 65,00	VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	R\$ 190,00	VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 75,20	<table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>												<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table>	NOME	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	TELEFONE	(15) 354831395	E-MAIL	altergrafic@gmail.com	CNPJ:	30.648.132/0001-95	<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table>	NOME	STAR Serigrafia	TELEFONE	(15) 99792-0189	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br	CNPJ:	04.837.386/0001-41
<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table>	NOME	STAR Serigrafia	TELEFONE	(15) 99792-0189	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br	CNPJ:	04.837.386/0001-41	<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>05.387.164/0001-37</td> </tr> </table>	NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA	TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647	E-MAIL	altergrafic@gmail.com	CNPJ:	05.387.164/0001-37																																																														
NOME	STAR Serigrafia																																																																														
TELEFONE	(15) 99792-0189																																																																														
E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br																																																																														
CNPJ:	04.837.386/0001-41																																																																														
NOME	ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA																																																																														
TELEFONE	(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647																																																																														
E-MAIL	altergrafic@gmail.com																																																																														
CNPJ:	05.387.164/0001-37																																																																														
<table border="0"> <tr> <td>VALOR FINAL DO PROJETO:</td> <td>R\$ 330,20</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS</td> <td>R\$ 65,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO</td> <td>R\$ 190,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL ADQUIRIDO</td> <td>R\$ 75,20</td> </tr> </table>												VALOR FINAL DO PROJETO:	R\$ 330,20	VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 65,00	VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	R\$ 190,00	VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 75,20																																																												
VALOR FINAL DO PROJETO:	R\$ 330,20																																																																														
VALOR TOTAL ORÇADO COM TODOS OS ITENS	R\$ 65,00																																																																														
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO	R\$ 190,00																																																																														
VALOR TOTAL ADQUIRIDO	R\$ 75,20																																																																														
<table border="0"> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>												<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table>	NOME	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	TELEFONE	(15) 354831395	E-MAIL	altergrafic@gmail.com	CNPJ:	30.648.132/0001-95	<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table>	NOME	STAR Serigrafia	TELEFONE	(15) 99792-0189	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br	CNPJ:	04.837.386/0001-41																																																		
<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 354831395</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>altergrafic@gmail.com</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>30.648.132/0001-95</td> </tr> </table>	NOME	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	TELEFONE	(15) 354831395	E-MAIL	altergrafic@gmail.com	CNPJ:	30.648.132/0001-95	<table border="0"> <tr> <td>NOME</td> <td>STAR Serigrafia</td> </tr> <tr> <td>TELEFONE</td> <td>(15) 99792-0189</td> </tr> <tr> <td>E-MAIL</td> <td>fabio@starserigrafia.com.br</td> </tr> <tr> <td>CNPJ:</td> <td>04.837.386/0001-41</td> </tr> </table>	NOME	STAR Serigrafia	TELEFONE	(15) 99792-0189	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br	CNPJ:	04.837.386/0001-41																																																														
NOME	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS																																																																														
TELEFONE	(15) 354831395																																																																														
E-MAIL	altergrafic@gmail.com																																																																														
CNPJ:	30.648.132/0001-95																																																																														
NOME	STAR Serigrafia																																																																														
TELEFONE	(15) 99792-0189																																																																														
E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br																																																																														
CNPJ:	04.837.386/0001-41																																																																														

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020







# Comunicação Visual

Tel: (15) 99792.0189

Comunicação Visual

CNPJ: 04.837.386/0001-41 - Inscrição Estadual: 251.089.446.1 16

## Orçamento

Chavantes.

01- Banner 0,80 x 1,20 metros ..... R\$ 65,00

Obs: Prazo de entrega 15 dias

Capão Bonito, 20 de julho de 2021

*Fabio M. Corvello*

Rua Expedicionários, 578 - Centro - Capão Bonito-SP - Email: [fabio@starserigrafia.com.br](mailto:fabio@starserigrafia.com.br)

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**CANAA FEST**

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS  
CNEJ: 30.648.132/0001-95  
TELEFONE: (15)3543-1365  
CENTRO - - SP

19/07/21 15:38  
PRE VENDA: 2369

PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
BALA SABOR MORTELA	5 X	6,95	34,75
BALAO SAO ROQUE	1 X	8,95	8,95
SACO PARA PRESENTES 15CM X 12CM	3 X	10,50	31,50
TOTAL			75,20





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome F M CARVALHO CIA LTDA ME  
Agência 840-0  
Conta corrente 14581-5  
Valor 65,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

28/09/2021 14:02:46

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



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

Número da Nota 00001302 Data do Serviço 27/08/2021  
 Data e Hora de Emissão 27/08/2021 16:07:11  
 Código de Verificação QGDITR-001302/2021

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41 Inscrição Municipal: 5.2.000002958 Inscrição Estadual: 251.089.448.116  
 Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME Telefone: ( ) 01535422329  
 Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470  
 E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR Celular: ()  
 Município: CAPAO BONITO UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

01-BANNER .....R\$ 65,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 65,00 | VALOR LIQUIDO = R\$ 65,00**

Código do Serviço 24.01

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)	ISS (R\$):		
		2,79			
I.R. (R\$)	INSS (R\$)	COFINS (R\$)	C.S.L.L. (R\$)	P.I.S. (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001302 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Banco do Brasil Santa Casa Chavantes  
 Agência 0840-0 Raimundo Mesquita  
 Conta Corrente 14.581-5 Gerente Contábil - Fiscal  
 Fábio Marcelo de Carvalho e Cia Ltda me.  
 CNPJ. 04.837.386/0001-41

Santa Casa Chavantes  
 CAPS - 048/2020

**CAPS**  
 Data de Recebimento: 31/08/2021  
 Nº do Contrato: 048/2020  
 Recebido por: Luiz Felipe  
 Horário: 08:05  
 Confendo por: Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 20/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Assist. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Guilherme S. Peçanha*  
Guilherme S. Peçanha  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

1 BANNER

Valor total = R\$ 65,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Projeto e Campanha Setembro amarelo

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darily Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

Gustavo S. Peceguini  
CREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

300 Sacos plásticos transparentes de 15 x 22 cm.

5 Pacotes de Bala de Hortelã

1 Saco (50 unidades) de Bexigas da cor Branca

1 Banner informativo a respeito da luta contra o fumo

300 Folders informativos a respeito da luta contra o fumo

**TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$330,20**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Projeto = Dia Nacional de Combate ao Fumo

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Dary Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**AGOSTO**

---

**2. TÍTULO: DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO**

**AÇÃO A SER DESENVOLVIDA:** Entrega de folder informativo referente ao ato do uso e abuso do tabaco.

**LOCAL:** Postos de saúde, motoristas e no âmbito do CAPS

**DATA DA EXECUÇÃO:** 27/08/2021

**PÚBLICO ALVO:** Pacientes presentes no CAPS e motoristas em geral

**INSUMOS:**

- 300 saquinhos transparentes de 15 cm
- 05 pacotes de balas de hortela
- 01 saco com 50 bexigas brancas
- 01 banner
- 300 folders

**IMPACTO POSITIVO:** Sensibilizar a população sobre os riscos e danos sociais, econômico e principalmente referente a saúde causados pelo uso do tabaco.





**MAPA DE COTAÇÃO**

N\* solicitação: 024/2021      Centro de Custo: Assistência social      Nome: Aline      Destino da compra: CAPS/CAPÃO BONITO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	1-STAR SERIGRAFIA				ALTERNATIVA- GRAFICA				CANAA FEST			
		UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	UND	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	BANNER 0,80 X 1,20 metros.	UND	1	R\$ 65,00	R\$ 65,00	UND	300	R\$ 0,63	R\$ 190,00	PCT	5	R\$ 6,95	R\$ 34,75
2	PANFLETOS ( FOLDERS) 1/2 A4- COLORIDO FRENTE - papel couche									PCT	1	R\$ 8,95	R\$ 8,95
3	BALA SABOR HORTELÃ									PCT	3	R\$ 10,50	R\$ 31,50
4	BALÃO BRANCO												
5	SACO PARA PRESENTES TRANSPARENTE 15 X 22 cm												

OBSERVAÇÃO:

FRETE													
INSTAÇÃO COM TODOS OS ITENS													
VALOR TOTAL ORÇAO				R\$ 65,00					R\$ 190,00				R\$ 75,20
VALOR TOTAL ORÇAO COM TODOS OS ITENS													
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO													
VALOR TOTAL ADQUIRIDO													
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DAS CORRIDOS)													
PRAZO DE ENTREGA (DAS UTES)													
DADOS DO FORNECEDOR	NOME	STAR Serigrafia											
	TELEFONE	(15) 99792-0189											
	E-MAIL	fabio@starserigrafia.com.br											
	CNPJ:	04.837.396/0001-41											
		ALTERNATIVA ARTES GRAFICAS E EDITORA LTDA											
		(15) 99621-6181 / (15) 99617-7647											
		altengrafic@gmail.com											
		05.307.164/0001-37											
		LUIZ C DE ALMEIDA FIAS											
		(15) 35431365											
		30.640.132/0001-95											

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





CANAA FEST

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS  
CNPJ: 30.646.132/0001-86  
TELEFONE: (16)3546-1385  
CENTRO - - SP

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

19/07/21 15:36  
PRE VENDA: 2369

PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
BALA SABOR MENTELA	1 X	0,95	0,95
BALA SABOR ROQUE	1 X	8,95	8,95
SACO PARA PRESENTES 15CM X 20CM	3 X	10,50	31,50
TOTAL			41,40



# Comunicação Visual

Tel: (15) 99792.0189

Comunicação Visual

CNPJ: 04.837.286/0001-41 - Inscrição Estadual: 251.089.446.1-10

## Orçamento

Chavantes

01- Banner 0,80 x 1,20 metros ..... R\$ 65,00

Obs: Prazo de entrega 15 dias

Capão Bonito, 20 de julho de 2022

*Fabio M. Cavalli*

Rua Expedicionários, 578 - Centro - Capão Bonito-SP - Email: [fabio@starserigrafia.com.br](mailto:fabio@starserigrafia.com.br)

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome LUIZ C A FESTAS  
Agência 840-0  
Conta corrente 30595-2  
Valor 73,20  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 28/09/2021 14:02:46

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 00000053  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS**

RUA QUINTINO BOCAIUVA, 150 - CENTRO - CEP:18300-390  
- CAPAO BONITO - SP  
TEL: (15)3543-1385

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 00000053 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0830 6481 3260 0195 5500 1000 0000 5310 0006 7373

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210980835802 25/08/2021 09:21:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

251071955116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.648.132/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0004-99

DATA DA EMISSÃO

25/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570

BAIRRO / DISTRITO

VILA SAO PAULO

CEP

18302-285

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/08/2021

MUNICÍPIO

CAPA BONITO

FONE / FAX

(15)3342-2358

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

73,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

75,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQ. DO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC (%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.R.L.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1971	BALA SABOR HORTELA	17049020	0102	5102	PC	5,00	6,95	34,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7523	BALAO SAO ROQUE	95059000	0102	5102	UNID	1,00	8,95	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1975	SACO PARA PRESENTE 15CM X 22CM	39232990	0102	5102	PC	3,00	10,50	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CAPS**

Data de Recebimento: 31/08/2021

Nº do Contrato: 048/2020

Recebido por: Luiz Felipe

Horário: 08:00

Conferido por: Jéssica E. dos Santos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil  
Ag-0840-0  
C/C 30595-2  
Luiz Carlos de Almeida Festas

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

Jéssica E. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Miseric. de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
31108121



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-30.648.132/0001-95-55-001-000.000.053-100.006.737-3	53	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	53	25/08/2021 09:20:56-03:00	25/08/2021 09:20:56-03:00	75,20

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
30.648.132/0001-95	LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	251071955116	SP

### Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0004-99	SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	0 - Não se aplica	

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.11	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDA	1 - Saída		Q88oexCZ+PpKDsvbq5CWRNkWLgM=

### Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210980835802	25/08/2021 às 09:21:24-03:00	25/08/2021 às 09:21:28

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS	CANAA FEST
CNPJ	Endereço
30.648.132/0001-95	RUA QUINTINO BOCAIUVA, 150
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	18300-390
Município	Telefone
3510203 - CAPAO BONITO	(15)3543-1385
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251071955116	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS



	3510203
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	1 - Simples Nacional

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA MISERICORDIA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0004-99	AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA, 1570	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SAO PAULO	18302-285	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO	(15)3342-2358	
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
Indicador IE	Inscrição Estadual	Inscrição SUFRAMA
02 - Contribuinte isento de Inscrição no cadastro de Contribuintes do ICMS		
IM	E-mail	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	BALA SABOR HORTELA	5,0000	PC	34,75

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1971	17049020	
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
7896665280931	PC	5,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896665280931	PC	5,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes CAPS - 048/2020
6,9500000000	6,9500000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

2	BALAO SAO ROQUE	1,0000	UNID	8,95
---	-----------------	--------	------	------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
7523	95059000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UNID	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UNID	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes
8,9500000000	8,9500000000	CAPS - 048/2020
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
<input type="text"/>	999	<input type="text"/>
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
<input type="text"/>	<input type="text"/>	53-Saída não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Base de Cálculo	Alíquota	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

3	SACO PARA PRESENTE 15CM X 22CM	3,0000	PC	31,50
---	--------------------------------	--------	----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
1975	39232990	<input type="text"/>
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
<input type="text"/>	5102	<input type="text"/>
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Santa Casa Chavantes

CAPS - 048/2020

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
7896647048313	PC	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7896647048313	PC	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

10,5000000000	10,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Código de Situação da Operação - Simples Nacional
0 - Nacional	102 - Tributada pelo Simples Nacional sem permissão de crédito

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do PIS
0,00	0,0000	0,00

**COFINS**

CST		
49 - Outras Operações de Saída		
Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor
0,00	0,0000	0,00

**Totais**

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020

**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
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	75,20
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	75,20	

### Dados do Transporte

Modalidade do Frete
9 - Sem Ocorrência de Transporte

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
0 - Pagamento à Vista	1 - Dinheiro		75,20

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

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: Asslst. Social

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

*Aline Renata Costa Vendrami*  
Gustavo S. Pedroni  
COREMSP-306053-ENE

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

5 BALAS DE HORTELÃ  
1 BALÃO SÃO ROQUE  
3 SACOS DE PRESENTE 15CM x 22CM

**Valor total = R\$ 75,20**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Projeto = Dia Nacional de Combate ao Fumo

**COMPRA REALIZADA:** ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

*Darly Dias de Souza Monay*  
SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS PARA PLANO DE AÇÃO - CAPS**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 11/08/2021

SOLICITANTE: Aline Renata Costa Vendrami

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

Gustavo S. Peceguini  
COREN/SP-308053-ENF

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

300 Sacos plásticos transparentes de 15 x 22 cm.

5 Pacotes de Bala de Hortelã

1 Saco (50 unidades) de Bexigas da cor Branca

1 Banner informativo a respeito da luta contra o fumo

300 Folders informativos a respeito da luta contra o fumo

**TOTAL DO ORÇAMENTO: R\$330,20**

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

Projeto = Dia Nacional de Combate ao Fumo

COMPRA REALIZADA: ( ) sim ( ) não

**JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:**

**AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Darly Dias de Souza Monay  
Diretora Operacional

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



---

**AGOSTO**

---

**2. TÍTULO: DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO**

**AÇÃO A SER DESENVOLVIDA:** Entrega de folder informativo referente ao ato do uso e abuso do tabaco.

**LOCAL:** Postos de saúde, motoristas e no âmbito do CAPS

**DATA DA EXECUÇÃO:** 27/08/2021

**PÚBLICO ALVO:** Pacientes presentes no CAPS e motoristas em geral

**INSUMOS:**

- 300 saquinhos transparentes de 15 cm
- 05 pacotes de balas de hortela
- 01 saco com 50 bexigas brancas
- 01 banner
- 300 folders

**IMPACTO POSITIVO:** Sensibilizar a população sobre os riscos e danos sociais, econômico e principalmente referente a saúde causados pelo uso do tabaco.

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020









CANAA FEST

OBRIGADO PELA PREFERENCIA  
LUIZ C DE ALMEIDA FESTAS  
CNPJ: 30.648.132/0001-95  
TELEFONE: (15)3546-1365  
CENTRO - - SP

19/07/21 15:36  
PRE VENDA: 2369

PRODUTO	QTD	UNIT	TOTAL
BALA SABOR MENTELA	1 X	0,95	0,95
BALA SABOR ROQUE	1 X	8,95	8,95
SACO PARA PRESENTES 15CM X 20CM	3 X	10,95	32,85
TOTAL			42,75

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020



# Comunicação Visual

Tel: (15) 99792.0189

Comunicação Visual

---

CNPJ: 04.837.386/0001-41 - Inscrição Estadual: 251.089.446.1 16

## Orçamento

Chavantes.

01- Banner 0,80 x 1,20 metros ..... R\$ 65,00

Obs: Prazo de entrega 15 dias

Capão Bonito, 30 de julho de 2021

*Fabio M. Cavalari*

---

Rua Expedicionários, 578 - Centro - Capão Bonito-SP - Email: [fabio@starserigrafia.com.br](mailto:fabio@starserigrafia.com.br)

Santa Casa Chavantes  
CAPS - 048/2020





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

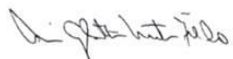
**BALANCETE DE VERIFICAÇÃO SETEMBRO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020**

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>	<b>393.476,02</b>	<b>321.146,50</b>	<b>292.398,76</b>	<b>28.747,74</b>	<b>422.223,76</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>393.476,02</b>	<b>321.146,50</b>	<b>292.398,76</b>	<b>28.747,74</b>	<b>422.223,76</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>300.661,13</b>	<b>224.011,67</b>	<b>195.263,93</b>	<b>28.747,74</b>	<b>329.408,87</b>
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.767-8)	-	146.168,55	146.168,55	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.767-8)	234.064,87	77.656,17	49.095,38	<b>28.560,79</b>	262.625,66
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.766-X)	-	-	-	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.766-X)	66.596,51	186,95	-	<b>186,95</b>	66.783,46
<b>CONTAS A RECEBER</b>	<b>92.814,89</b>	<b>97.134,83</b>	<b>97.134,83</b>	-	<b>92.814,89</b>
Termo de Colaboração 048/2020	92.814,89	97.134,83	97.134,83	-	92.814,89
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
<b>PASSIVO</b>	<b>56.381,34</b>	<b>95.768,69</b>	<b>90.361,43</b>	<b>5.407,26</b>	<b>50.974,09</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>56.381,34</b>	<b>95.768,69</b>	<b>90.361,43</b>	<b>5.407,26</b>	<b>50.974,09</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>21.066,98</b>	<b>47.646,28</b>	<b>47.379,30</b>	<b>266,98</b>	<b>20.800,00</b>
Fornecedores de Materiais	-	2.756,30	2.756,30	-	-
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	20.800,00	20.800,00	10.400,00	10.400,00	10.400,00
Fornecedores de Serviços	266,98	24.089,98	34.223,00	<b>10.133,02</b>	10.400,00
<b>ORDENADOS</b>	<b>106.325,37</b>	<b>37.585,04</b>	<b>42.002,76</b>	<b>4.417,72</b>	<b>110.743,10</b>
<b>ORDENADOS A PAGAR</b>	<b>27.380,96</b>	<b>30.356,40</b>	<b>30.370,62</b>	<b>14,22</b>	<b>27.395,18</b>
Ordenados a Pagar	27.380,96	30.356,40	30.370,62	<b>14,22</b>	27.395,18
Rescisões a Pagar	-	-	-	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	<b>4.954,39</b>	<b>7.228,64</b>	<b>5.065,31</b>	<b>2.163,33</b>	<b>2.791,06</b>
INSS	2.635,67	4.799,00	2.635,67	<b>2.163,33</b>	472,34
FGTS	2.429,64	2.429,64	2.429,64	-	2.429,64
<b>PROVISÕES</b>	<b>73.990,02</b>	-	<b>6.566,83</b>	<b>6.566,83</b>	<b>80.556,86</b>
Provisões de Férias	26.578,42	-	3.374,54	<b>3.374,54</b>	29.952,96
Provisões de 13º Salário	19.005,42	-	2.530,89	<b>2.530,89</b>	21.536,31
Encargos s/Provisões	28.406,18	-	661,40	<b>661,40</b>	29.067,59
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS</b>	<b>734,02</b>	<b>353,99</b>	<b>979,37</b>	<b>625,38</b>	<b>1.359,40</b>
IRRF (1708)	-	-	156,00	<b>156,00</b>	156,00
PIS/COFINS/CSLL ( 5952)	26,04	-	483,60	<b>483,60</b>	509,64
IRRF (0561)	707,98	353,99	339,77	<b>14,22</b>	693,76
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	-	<b>10.183,38</b>	<b>10.183,38</b>	-	-
Outras Obrigações	-	10.000,00	10.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	183,38	183,38	-	-

<b>RECEITA</b>	<b>752.887,33</b>	<b>61,66</b>	<b>98.003,52</b>	<b>97.941,86</b>	<b>850.829,19</b>
<b>RECEITA OPERACIONAL</b>	<b>751.159,04</b>	-	<b>97.134,83</b>	<b>97.134,83</b>	<b>848.293,87</b>
Receita de Convênios	751.159,04	-	97.134,83	97.134,83	848.293,87
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>1.703,51</b>	<b>61,66</b>	<b>868,69</b>	<b>807,03</b>	<b>2.510,54</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	-	-	-	-	-
Receita Artigo 480/CLT	-	-	-	-	-
<b>RECEITA FINANCEIRA</b>	<b>1.703,51</b>	<b>61,66</b>	<b>868,69</b>	<b>807,03</b>	<b>2.510,54</b>
Rendimento de Aplicações	1.899,38	-	868,69	868,69	2.768,07
(-) IOF/IRRF	-195,87	-61,66	-	-61,66	-257,53
-	-	-	-	-	-
<b>DESPESAS</b>	<b>551.608,41</b>	<b>74.051,14</b>	<b>20,90</b>	<b>74.030,24</b>	<b>625.638,66</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>544.726,99</b>	<b>74.026,44</b>	-	<b>74.026,44</b>	<b>618.753,44</b>
<b>ORDENADOS</b>	<b>229.723,29</b>	<b>28.207,29</b>	-	<b>28.207,29</b>	<b>257.930,58</b>
Salários	224.399,29	27.547,29	-	27.547,29	251.946,58
Insalubridade	5.324,00	660,00	-	660,00	5.984,00
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dsr s/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dsr s/Hora Extra	-	-	-	-	-
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	-	-	-	-	-
Férias	-	-	-	-	-
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>18.307,85</b>	<b>2.429,64</b>	-	<b>2.429,64</b>	<b>20.737,49</b>
FGTS	18.307,85	2.429,64	-	2.429,64	20.737,49
PIS	-	-	-	-	-
<b>PROVISÕES</b>	<b>76.521,31</b>	<b>6.566,83</b>	-	<b>6.566,83</b>	<b>83.088,15</b>
Provisão de Férias	26.750,65	3.374,54	-	3.374,54	30.125,19
Provisão 13º Salário	19.263,75	2.530,89	-	2.530,89	21.794,64
Provisão Multa Rescisória	30.506,91	661,40	-	661,40	31.168,32
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>14.220,00</b>	<b>2.072,00</b>	-	<b>2.072,00</b>	<b>16.292,00</b>
Vale Transporte	-	-	-	-	-
Vale Refeição	14.220,00	2.072,00	-	2.072,00	16.292,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	-	-	-	-	-



<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>125.268,60</b>	<b>20.800,00</b>	-	<b>20.800,00</b>	<b>146.068,60</b>
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>	<b>119.600,00</b>	<b>20.800,00</b>	-	<b>20.800,00</b>	<b>140.400,00</b>
Serviços Terceiros PJ	119.600,00	20.800,00	-	20.800,00	140.400,00
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>5.668,60</b>	-	-	-	<b>5.668,60</b>
Serviços Diversos PJ	5.668,60	-	-	-	5.668,60
Serviços Diversos PF	-	-	-	-	-
<b>MATERIAIS E MEDICAMENTOS</b>	<b>13.169,85</b>	<b>608,07</b>	-	<b>608,07</b>	<b>13.777,92</b>
Materiais	1.184,71	-	-	-	1.184,71
Medicamentos	-	-	-	-	-
Materiais de Higienização	2.524,37	-	-	-	2.524,37
Materiais/Gêneros Alimentícios	58,20	-	-	-	58,20
Material de Expediente/EPI	3.172,58	-	-	-	3.172,58
Outros Materiais	6.229,99	608,07	-	608,07	6.838,06
<b>GERAIS</b>	<b>1.464,93</b>	<b>183,38</b>	-	<b>183,38</b>	<b>1.648,31</b>
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	985,33	63,48	-	63,48	1.048,81
Internet	479,60	119,90	-	119,90	599,50
Alugueis	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>69.731,05</b>	<b>13.159,23</b>	-	<b>13.159,23</b>	<b>82.890,28</b>
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	1.666,94	1.120,05	-	1.120,05	2.786,99
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	165,00	60,00	-	60,00	225,00
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	-	-	-	-	-
Serviços de Manutenção	3.293,00	-	-	-	3.293,00
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	3.284,07	1.979,18	-	1.979,18	5.263,25
Centro de Serviços Integrados	40.000,00	10.000,00	-	10.000,00	50.000,00
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>81,42</b>	<b>24,70</b>	<b>20,90</b>	<b>3,80</b>	<b>85,22</b>
Tarifas Bancárias	-	20,90	20,90	-	-
Juros	18,23	3,80	-	3,80	22,03
Multas	45,01	-	-	-	45,01



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

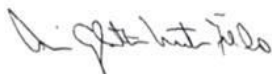
Raimundo José Novais de Mesquita  
 Gerente Contábil-Fiscal  
 CRC MA-011245/O-2 T-RJ

**DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL**  
Período 09/2021

Termo de Colaboração 048/2020 - Capão Bonito

	<b>SALDO MÊS</b>
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	97.134,83
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
<b>TOTAL (1)</b>	<b>97.134,83</b>
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
<b>TOTAL (2)</b>	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	807,03
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
Desets Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
<b>TOTAL (3)</b>	<b>807,03</b>
<b>TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)</b>	<b>97.941,86</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	
<b>TOTAL PESSOAL</b>	<b>39.275,76</b>
<b>PESSOAL</b>	<b>30.636,93</b>
Ordenados	28.207,29
Encargos Sociais	2.429,64
<b>PROVISÕES</b>	<b>6.566,83</b>
Férias	3.374,54
13º Salário	2.530,89
Encargos	661,40
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>2.072,00</b>
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.072,00
Cesta Básica	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	-
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>	<b>20.800,00</b>
<b>ASSISTENCIAL (TERC)</b>	<b>20.800,00</b>
Pessoa Jurídica	20.800,00
Pessoa Física	-
<b>ADMINISTRATIVO (TERC)</b>	-
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
<b>MATERIAIS</b>	<b>608,07</b>
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	608,07
<b>GERAIS</b>	<b>183,38</b>
Água	-
Luz	-
Telefone	63,48
Internet	119,90
Alugueis	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>13.159,23</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>3,80</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO</b>	<b>74.030,24</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
<b>TOTAL DE INVESTIMENTOS</b>	-
<b>TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS</b>	<b>74.030,24</b>

<b>RESULTADO COM INVESTIMENTOS</b>	<b>23.911,62</b>
<b>RESULTADO SEM INVESTIMENTOS</b>	<b>23.911,62</b>
<b>RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL</b>	
<b>RECEITAS NÃO OPERACIONAIS</b>	-
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
<b>TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC</b>	<b>74.030,24</b>
<b>TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS</b>	<b>74.030,24</b>
<b>RESULTADO COM INVESTIMENTOS</b>	<b>23.911,62</b>
<b>RESULTADO SEM INVESTIMENTOS</b>	<b>23.911,62</b>



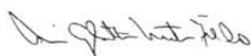
\_\_\_\_\_  
Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

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

		<b>SETEMBRO</b>	
<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>		234.064,87	STATUS
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	97.134,83	
Receitas Financeiras	R\$	620,08	
Outras Receitas	R\$	-	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>97.754,91</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	69.194,12	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	27.380,96	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.419,30	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	22.478,48	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	-	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	183,38	
Financeiras	R\$	20,90	
Outras despesas	R\$	13.711,10	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>69.194,12</b>	
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>28.560,79</b>	
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>262.625,66</b>	
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	262.625,66	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	262.625,66	
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		<b>262.625,66</b>	<b>-</b>

Data elaboração: 15/10/2021  
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita  
**INSERÇÃO NA WEB -**

**Observações:**



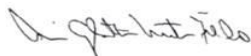
Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

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

		<b>SETEMBRO</b>	
SALDO MÊS ANTERIOR		66.596,51	STATUS
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$	186,95	
Outras Receitas			
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>186,95</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	-	
Pessoal (CLT) - Salários			
Pessoal (CLT) 13º Salário			
Pessoal (CLT) Férias			
Pessoal (CLT) Outros			
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)			
Materiais			
Medicamentos			
Outros materiais			
Manutenção Predial			
Investimentos			
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)			
Financeiras			
Outras despesas			
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>	
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>186,95</b>	
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>66.783,46</b>	
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	66.783,46	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	66.783,46	
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		<b>66.783,46</b>	<b>-</b>

Data elaboração: 15/10/2021  
 Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita  
INSERÇÃO NA WEB -

**Observações:**



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

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



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.5

## CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto: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



## 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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO****Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais  
CADIN Estadual**

---

**Informações Cadastrais****CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 10/09/2021 às 09:47:17**

---

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

---

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

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

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

---

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

**Código da Declaração: 51413603.64838898.C6709F2A.8F1503A9****EMISSÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 73.027.690

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 31803957 Folha 1 de 1  
Data e hora da emissão 08/10/2021 11:25:24 (hora de Brasília)  
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



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

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

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

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

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

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

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

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

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

Emitida às 13:04:51 do dia 23/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/02/2022.

Código de controle da certidão: **8F75.BE96.223B.3960**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

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

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

**O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).**

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 11:25:56 do dia 08/10/2021, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: NR9P081021112556

Atenção: 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  
**FIG:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

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

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: QSKU**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão nº: 20155689/2021

Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04

Validade: 25/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

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

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

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

**Validade:** 23/09/2021 a 22/10/2021

**Certificação Número:** 2021092301513803619902

Informação obtida em 27/09/2021 17:50:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Aline Renata Costa Vendrami	30 HS	ASSISTENTE SOCIAL	R\$ 2.950,00	2-30 HORAS	CAPS	04/01/2021	
Ana Claudia de Queiroz Santos	40 HS	AUXILIAR DE SERVIÇOS	R\$ 1.450,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Gustavo dos Santos Peceguini	40 HS	ENFERMEIRO (A)	R\$ 3.300,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	16/11/2020	
Jeane Vieira de Aquino Freitas	40 HS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$ 1.550,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	17/02/2021
Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	30 HS	PSICOLOGO (A)	R\$ 2.950,00	2-30 HORAS	CAPS	22/04/2021	
Leticia Costa de Miranda	40 HS	TECNICO EDUCACIONAL	R\$ 1.550,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	40 HS	TECNICO ADMINISTRATIVO	R\$ 1.550,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	22/02/2021	
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	30 HS	PSICOLOGO (A)	R\$ 2.950,00	2-30 HORAS	CAPS	04/01/2021	
Maysa Regina Correa	30 HS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	R\$ 2.950,00	2-30 HORAS	CAPS	04/01/2021	
Natasha Almeida Lima	40 HS	AUXILIAR DE SERVIÇOS	R\$ 1.450,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Oseias de Oliveira Preto	40 HS	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	40 HS	MOTORISTA	R\$ 1.850,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Priscila Martins da Silva Souza	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.550,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	
Rosa Maria Moreira de Oliveira	40 HS	TECNICO DE ENFERMAGEM	R\$ 1.830,31	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	16/11/2020	
Vanessa da Silva Almeida	40 HS	ARTESAO	R\$ 1.550,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG	CAPS	04/01/2021	



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.2

## FOLHA DE PAGAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Folha de Pagamento						29/09/2021 15:23:41	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570			Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito		UF: SP
<b>Cód:</b> 22	<b>Nome:</b> Aline Renata Costa Vendrami		<b>Função:</b> ASSITENTE SOCIAL			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 2.950,00		
1 Salário		30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário		12,00	271,39
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	58,10
Base INSS Empresa:		2.950,00	Base INSS Funcionário:		2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.950,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		2.950,00	Deduções:		271,39		
Proventos:		2.950,00	Descontos:		329,49	Liquido:	
						2.620,51	
<b>Cód:</b> 31	<b>Nome:</b> Ana Claudia de Queiroz Santos		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SERVIÇOS			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.450,00		
1 Salário		30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário		9,00	114,00
Base INSS Empresa:		1.450,00	Base INSS Funcionário:		1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.450,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		1.450,00	Deduções:		114,00		
Proventos:		1.450,00	Descontos:		114,00	Liquido:	
						1.336,00	
<b>Cód:</b> 75	<b>Nome:</b> Gustavo dos Santos Peceguini		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b>		<b>Salário:</b> 3.300,00		
1 Salário		30,00	3.300,00	11 INSS Sobre Salário		14,00	344,07
8 Adicional Insalubridade		20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário		15,00	121,59
Base INSS Empresa:		3.520,00	Base INSS Funcionário:		3.520,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		3.520,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		3.520,00	Deduções:		344,07		
Proventos:		3.520,00	Descontos:		465,66	Liquido:	
						3.054,34	
<b>Cód:</b> 350	<b>Nome:</b> Leonardo Thomas Bonifacio Vasques		<b>Função:</b> PSICOLOGO (A)			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 22/04/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 5		<b>Salário:</b> 2.950,00		
1 Salário		30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário		12,00	271,39
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	58,10
Base INSS Empresa:		2.950,00	Base INSS Funcionário:		2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		2.950,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		2.950,00	Deduções:		271,39		
Proventos:		2.950,00	Descontos:		329,49	Liquido:	
						2.620,51	
<b>Cód:</b> 21	<b>Nome:</b> Leticia Costa de Miranda		<b>Função:</b> TECNICO EDUCACIONAL			<b>Dep. IR:</b> 1	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.550,00		
1 Salário		30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário		9,00	123,00
Base INSS Empresa:		1.550,00	Base INSS Funcionário:		1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.550,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		1.550,00	Deduções:		312,59		
Proventos:		1.550,00	Descontos:		123,00	Liquido:	
						1.427,00	
<b>Cód:</b> 237	<b>Nome:</b> Luiz Felipe Ferreira Kakahara Rossi		<b>Função:</b> TECNICO ADMINISTRATIVO			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 22/02/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 5		<b>Salário:</b> 1.550,00		
1 Salário		30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário		9,00	123,00
Base INSS Empresa:		1.550,00	Base INSS Funcionário:		1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	
Base F.G.T.S. 13o.:		0,00	Base F.G.T.S.:		1.550,00	F.G.T.S.:	
Base I.R.R.F.:		1.550,00	Deduções:		123,00		
Proventos:		1.550,00	Descontos:		123,00	Liquido:	
						1.427,00	
<b>Cód:</b> 24	<b>Nome:</b> MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS		<b>Função:</b> PSICOLOGO (A)			<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 2.950,00		
1 Salário		30,00	2.950,00	11 INSS Sobre Salário		12,00	271,39
				13 IRRF Sobre Salário		7,50	58,10

Folha de Pagamento				29/09/2021 15:23:41	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.950,00	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	271,39		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	329,49	Liquido:	2.620,51
<b>Cód:</b> 19	<b>Nome:</b> May sa Regina Correa		<b>Função:</b> TERAPEUTA OCUPACIONAL		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Licença maternidade		<b>Data:</b> 09/09/2021	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 2.950,00
1 Salário	8,00	786,67	11 INSS Sobre Salário	12,00	271,39
37 Salário Maternidade	22,00	2.163,33	13 IRRF Sobre Salário	7,50	43,88
Base INSS Empresa:	786,67	Base INSS Funcionário:	2.950,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.950,00	F.G.T.S.:	236,00
Base I.R.R.F.:	2.950,00	Deduções:	460,98		
Proventos:	2.950,00	Descontos:	315,27	Liquido:	2.634,73
<b>Cód:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima		<b>Função:</b> AUXILIAR DE SERVIÇOS		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.450,00	
1 Salário	30,00	1.450,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,00
Base INSS Empresa:	1.450,00	Base INSS Funcionário:	1.450,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.450,00	F.G.T.S.:	116,00
Base I.R.R.F.:	1.450,00	Deduções:	114,00		
Proventos:	1.450,00	Descontos:	114,00	Liquido:	1.336,00
<b>Cód:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 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
<b>Cód:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni		<b>Função:</b> MOTORISTA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.850,00	
1 Salário	30,00	1.850,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	150,00
Base INSS Empresa:	1.850,00	Base INSS Funcionário:	1.850,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.850,00	F.G.T.S.:	148,00
Base I.R.R.F.:	1.850,00	Deduções:	150,00		
Proventos:	1.850,00	Descontos:	150,00	Liquido:	1.700,00
<b>Cód:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscila Martins da Silva Souza		<b>Função:</b> RECEPCIONISTA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.550,00	
1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	123,00		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00
<b>Cód:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 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
<b>Cód:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida		<b>Função:</b> ARTESAO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.550,00	

**Folha de Pagamento**

29/09/2021 15:23:42

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

Pág:3

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99**Inscrição:****Período de:** 01/09/2021 a 30/09/2021**Endereço:** Avenida Massaichi Kakahara 1570**Bairro:** Vila São Paulo**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP

1 Salário	30,00	1.550,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,00
Base INSS Empresa:	1.550,00	Base INSS Funcionário:	1.550,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.550,00	F.G.T.S.:	124,00
Base I.R.R.F.:	1.550,00	Deduções:	312,59		
Proventos:	1.550,00	Descontos:	123,00	Liquido:	1.427,00

Folha de Pagamento				29/09/2021 15:23:42	
Apelido: CAPS		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0004-99		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Avenida Massaichi Kakahara 1570		Bairro: Vila São Paulo		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
<i>Lançamentos</i>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	398,00	27.547,29	11 INSS Sobre Salário	143,00	2.635,67
8 Adicional Insalubridade	60,00	660,00	13 IRRF Sobre Salário	45,00	339,77
37 Salário Maternidade	22,00	2.163,33			
<b>Proventos:</b>	<b>30.370,62</b>		<b>Descontos:</b>	<b>2.975,44</b>	<b>Líquido:</b> 27.395,18
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	28.207,29	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	Base INSS Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	30.370,62	Deduções:	3.204,44		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	30.370,62	F.G.T.S.:	2.429,64	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	2.635,67	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.163,33
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	472,34
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 14</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>					
<b>- Com apenas 1 vínculo</b>					
Ocorrência 0:	3 Empregados				
Ocorrência 1:	9 Empregados				
<b>- Com mais de 1 vínculo</b>					
Ocorrência 5:	2 Empregados				
<i>Total de Empregados Afastados</i>					
Licença Maternidade:					





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**Relação de Totais Líquidos**  
Período de: 01/09/2021 à 30/09/2021

Pág: 1  
Pagamento

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

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
22	Aline Renata Costa Vendrami	279.487.528-03	06/10/2021	2.620,51
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	143.695.038-41	06/10/2021	1.336,00
75	Gustavo dos Santos Peceguini	318.619.818-64	06/10/2021	3.054,34
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	485.196.318-19	06/10/2021	2.620,51
21	Leticia Costa de Miranda	342.758.548-45	06/10/2021	1.427,00
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	461.423.588-30	06/10/2021	1.427,00
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	419.192.828-74	06/10/2021	2.620,51
19	Maysa Regina Correa	418.778.728-30	06/10/2021	2.634,73
27	Natasha Almeida Lima	402.416.158-01	06/10/2021	1.336,00
28	Oseias de Oliveira Preto	157.395.878-67	06/10/2021	1.882,29
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	270.772.698-25	06/10/2021	1.700,00
29	Priscila Martins da Silva Souza	300.676.998-80	06/10/2021	1.427,00
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	157.396.598-76	06/10/2021	1.882,29
25	Vanessa da Silva Almeida	369.221.848-66	06/10/2021	1.427,00
<b>Total:</b>				<b>27.395,18</b>



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.1

SEFIP

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000499 ,

Seu arquivo BFsaoKqK6xi00005.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/10/2021 às 19:04:29.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA6DABB2BEBB3810..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000499  
**Inscrição Transmissor:** 73.027.690/0004-99

**Responsável:** M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT  
**Inscrição Responsável:** 39.677.342/0001-86  
**Competência:** 09/2021  
**NRA:** BFsaoKqK6xi00005  
**Base de Processamento:** BU - Chavantes  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** MARCIO DOS SANTOS MA  
**Telefone:** 001124760786

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº CONTROLE: J9bvuzZMnlh0000-9			Nº ARQUIVO: BFsaoKqK6xi0000-5	
COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 0,00		
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570	BAIRRO: VILA SAO PAULO		CNAE PREPONDERANTE: 8650003		
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP	CEP: 18302-285	TELEFONE: 0011-24760786	CNAE: 8650003		
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.635,67	0,00	0,00	0,00	2.635,67
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	2.163,33	0,00	0,00	0,00	2.163,33
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	472,34	0,00	0,00	0,00	472,34
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	472,34	0,00	0,00	0,00	472,34

(\* ) 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

858300000246 296401792118 007657050870 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MAYSA REGINA CORREA	2.950,00	0,00	202.12734.26-6	271,39	04/01/2021	01	05	08/09/2021	Q1	02239
				0,00				236,00		0,00
ALINE RENATA COSTA VENDRAMI	2.950,00	0,00	128.13829.23-6	271,39	04/01/2021	01	01			02516
				0,00				236,00		0,00
ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS	1.450,00	0,00	123.97612.40-4	114,00	04/01/2021	01	01			05143
				0,00				116,00		0,00
GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI	3.520,00	0,00	130.28105.25-9	344,07	16/11/2020	01				02235
				0,00				281,60		0,00
LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES	2.950,00	0,00	128.74406.55-6	271,39	22/04/2021	01	05			02515
				0,00				236,00		0,00
LETICIA COSTA DE MIRANDA	1.550,00	0,00	128.66598.25-5	123,00	04/01/2021	01	01			05153
				0,00				124,00		0,00
LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI	1.550,00	0,00	237.76092.69-2	123,00	22/02/2021	01	05			04110
				0,00				124,00		0,00
MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	2.950,00	0,00	202.17040.28-9	271,39	04/01/2021	01	01			02515
				0,00				236,00		0,00
NATASHA ALMEIDA LIMA	1.450,00	0,00	268.10128.04-0	114,00	04/01/2021	01	01			05143
				0,00				116,00		0,00
OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO	2.050,31	0,00	124.10474.15-4	168,02	04/01/2021	01				03222
				0,00				164,02		0,00
PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI	1.850,00	0,00	130.18756.26-5	150,00	04/01/2021	01	01			07823
				0,00				148,00		0,00
PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA	1.550,00	0,00	128.00893.25-9	123,00	04/01/2021	01	01			04221
				0,00				124,00		0,00
ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA	2.050,31	0,00	124.22289.74-8	168,02	16/11/2020	01				03222
				0,00				164,02		0,00
VANESSA DA SILVA ALMEIDA	1.550,00	0,00	128.67634.41-7	123,00	04/01/2021	01	01			02624
				0,00				124,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 30.370,62

0,00

0,00

2.635,67

2.429,64

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858300000246 296401792118 007657050870 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES N° DE CONTROLE: J9bvuzZMnlh0000-9 N° ARQUIVO: BFsaoKqK6xi0000-5  
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285 CNAE: 8650003

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	14	30.370,62	0,00	28.207,29	0,00
TOTAIS:	14	30.370,62	0,00	28.207,29	0,00

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

858300000246 296401792118 007657050870 302769000040

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: J9bvuzZMnlh0000-9

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: BFsaoKqK6xi0000-5  
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
CIDADE: CAPAO BONITO

UF: SP

CEP: 18302-285

BAIRRO: VILA SAO PAULO

CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
CNAE: 8650003

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

30.370,62  
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

14

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
2.429,64	0,00	0,00	0,00	2.429,64



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: J9bvuzZMnlh0000-9 N° ARQUIVO: BFsaoKqK6xi0000-5  
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 BAIRRO: VILA SAO PAULO CNAE PREPONDERANTE: 8650003  
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18302-285 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8650003

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	472.34	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.635.67
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	2.163.33	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0
		25 ANOS:	0.00
		QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	1	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: 07/10/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 13:52:13

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0004-99

COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

14

REMUNERAÇÃO

30.370,62

DEPÓSITO

2.429,64

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

2.429,64

-----  
VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

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

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0004-99		0000	2305	639		
2.635,67	0,00	0,00	2.163,33	0,00	0,00	472,34	0,00

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



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858300000246 296401792118 007657050870 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 30.370,62	06-QTDE TRABALHADORES 14	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0004-99	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.429,64	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.429,64
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858300000246 296401792118 007657050870 302769000040

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 13:52:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570

VILA SAO PAULO

18302-285

CAPAO BONITO

SP

(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 472,34

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 472,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000045

723402702305

573027690005

049920210999

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 13:52:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570

VILA SAO PAULO

18302-285

CAPAO BONITO

SP

(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0004-99

6 - VALOR DO INSS(+) 472,34

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 472,34

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000045

723402702305

573027690005

049920210999





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito  
Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4

## HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 048/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.1 HOLERITES AGOSTO PAGOS EM SETEMBRO

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](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>Total Vencimentos</b> 3.520,00						<b>Total Descontos</b> 465,66
<b>Total Liquido --&gt;</b>						3.054,34
<b>Salario Base</b> 3.300,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 3.520,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 3.520,00	<b>FGTS do MES</b> 281,60	<b>Base Calculo IRRF</b> 3.520,00	<b>Faixa IRRF</b> 15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

<b>Total Vencimentos</b> 3.520,00						<b>Total Descontos</b> 465,66
<b>Total Liquido --&gt;</b>						3.054,34
<b>Salario Base</b> 3.300,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 3.520,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 3.520,00	<b>FGTS do MES</b> 281,60	<b>Base Calculo IRRF</b> 3.520,00	<b>Faixa IRRF</b> 15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

Total Vencimentos						Total Descontos
1.450,00						114,00
Total Liquido -->						1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

Total Vencimentos						Total Descontos
1.450,00						114,00
Total Liquido -->						1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

Total Vencimentos						Total Descontos
2.050,31						168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

Total Vencimentos						Total Descontos
2.050,31						168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.550,00	123,00
					Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

Total Vencimentos						Total Descontos
2.050,31						168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

Total Vencimentos						Total Descontos
2.050,31						168,02
Total Liquido -->						1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 048/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA SETEMBRO

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](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
22	ALINE RENATA COSTA VENDRAMI ASSITENTE SOCIAL	251605			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	ANA CLAUDIA DE QUEIROZ SANTOS AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
75	GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI ENFERMEIRO (A)	223505			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.300,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		344,07
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		121,59

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.520,00	465,66
					Total Liquido -->	3.054,34
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.300,00	3.520,00	3.520,00	281,60	3.520,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
350	LEONARDO THOMAS BONIFACIO VASQUES PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.950,00	329,49
						Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
21	LETICIA COSTA DE MIRANDA TECNICO EDUCACIONAL	515305			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
237	LUIZ FELIPE FERREIRA KAKIHARA ROSSI TECNICO ADMINISTRATIVO	411010			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS PSICOLOGO (A)	251510			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.950,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		58,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	329,49
					Total Liquido -->	2.620,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	786,67	
37	SALÁRIO MATERNIDADE	22,00	2.163,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		43,88

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	315,27
					Total Liquido -->	2.634,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
19	MAYSA REGINA CORREA TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	786,67	
37	SALÁRIO MATERNIDADE	22,00	2.163,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		271,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		43,88

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.950,00	315,27
					Total Liquido -->	2.634,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.950,00	2.950,00	2.950,00	236,00	2.950,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
27	NATASHA ALMEIDA LIMA AUXILIAR DE SERVIÇOS	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.450,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		114,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.450,00	114,00
					Total Liquido -->	1.336,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.450,00	1.450,00	1.450,00	116,00	1.450,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
28	OSEIAS DE OLIVEIRA PRETO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.050,31	168,02
					Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
30	PAULO ROBERTO ALVES DA SILVA BUGNI MOTORISTA	782310			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.850,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		150,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.850,00	150,00
					Total Liquido -->	1.700,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.850,00	1.850,00	1.850,00	148,00	1.850,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
29	PRISCILA MARTINS DA SILVA SOUZA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	168,02
						Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
112	ROSA MARIA MOREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.830,31	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		168,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.050,31	168,02
						Total Liquido -->	1.882,29
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.830,31	2.050,31	2.050,31	164,02	2.050,31	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570  
73.027.690/0004-99

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
25	VANESSA DA SILVA ALMEIDA ARTESAO	262405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.550,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.550,00	123,00
						Total Liquido -->	1.427,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.550,00	1.550,00	1.550,00	124,00	1.550,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 5.4.3

## PROVISÃO DE FÉRIAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico

Pág: 1

13/10/2021 16:10:54

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

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

<b>Código:</b> 22	<b>Nome:</b> Aline Renata Costa Vendrami	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 353,99
<b>Código:</b> 31	<b>Nome:</b> Ana Claudia de Queiroz Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	40,28	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	12,89	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 120,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 174,00
<b>Código:</b> 75	<b>Nome:</b> Gustavo dos Santos Peceguini	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 3.300,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	97,78	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	31,29	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 27,5 <b>Valor:</b> 293,34	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 422,41
<b>Código:</b> 350	<b>Nome:</b> Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	<b>Admissão:</b> 22/04/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,95	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 12,5 <b>Valor:</b> 245,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 354,01
<b>Código:</b> 21	<b>Nome:</b> Leticia Costa de Miranda	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 129,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 186,01
<b>Código:</b> 237	<b>Nome:</b> Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	<b>Admissão:</b> 22/02/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 17,5 <b>Valor:</b> 129,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 186,01
<b>Código:</b> 24	<b>Nome:</b> MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 353,99
<b>Código:</b> 19	<b>Nome:</b> May sa Regina Correa	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	81,94	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	26,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 245,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 353,99

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 2  
13/10/2021 16:10:54

<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara		<b>Nº:</b> 1570
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18302-285

<b>Código:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	40,28	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	12,89	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 120,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 174,00
<b>Código:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	56,95	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	18,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 170,86	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 246,03
<b>Código:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.850,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	51,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	16,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 154,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 222,00
<b>Código:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscila Martins da Silva Souza	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 129,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 186,01
<b>Código:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	56,95	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	18,22	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 27,5 <b>Valor:</b> 170,86	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 246,03
<b>Código:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	43,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	13,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 129,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 186,01
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 843,64	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 269,95	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 2.530,90	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.644,49	



**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**

Pág: 3

13/10/2021 16:10:54

**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara**Nº:** 1570**Compl.:****Bairro:** Vila São Paulo**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP      **Cep:** 18302-285**RESUMO GERAL**

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	843,64	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	269,95	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	2.530,90	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	3.644,49

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 1  
13/10/2021 16:11:10

<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara		<b>Nº:</b> 1570
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18302-285

<b>Código:</b> 22	<b>Nome:</b> Aline Renata Costa Vendrami	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	737,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	235,98	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 2.212,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.185,97
<b>Código:</b> 31	<b>Nome:</b> Ana Claudia de Queiroz Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	362,52	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	116,01	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.087,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.566,03
<b>Código:</b> 75	<b>Nome:</b> Gustavo dos Santos Peceguini	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 3.300,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	1.075,57	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	344,19	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 27,5 <b>Valor:</b> 3.226,67	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 4.646,43
<b>Código:</b> 350	<b>Nome:</b> Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	<b>Admissão:</b> 22/04/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	409,72	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	131,10	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 12,5 <b>Valor:</b> 1.229,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.769,99
<b>Código:</b> 21	<b>Nome:</b> Leticia Costa de Miranda	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	387,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	124,02	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.162,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.674,03
<b>Código:</b> 237	<b>Nome:</b> Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	<b>Admissão:</b> 22/02/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	301,40	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	96,46	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 17,5 <b>Valor:</b> 904,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.302,03
<b>Código:</b> 24	<b>Nome:</b> MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	737,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	235,98	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 2.212,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.185,97
<b>Código:</b> 19	<b>Nome:</b> May sa Regina Correa	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 2.950,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	737,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	235,98	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 2.212,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.185,97

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 2  
13/10/2021 16:11:10

<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara		<b>Nº:</b> 1570
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18302-285

<b>Código:</b> 27	<b>Nome:</b> Natasha Almeida Lima	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.450,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	362,52	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	116,01	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.087,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.566,03
<b>Código:</b> 28	<b>Nome:</b> Oseias de Oliveira Preto	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	512,56	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	164,01	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.537,73	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 2.214,30
<b>Código:</b> 30	<b>Nome:</b> Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.850,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	462,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	147,96	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.387,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.997,97
<b>Código:</b> 29	<b>Nome:</b> Priscila Martins da Silva Souza	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	387,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	124,02	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.162,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.674,03
<b>Código:</b> 112	<b>Nome:</b> Rosa Maria Moreira de Oliveira	<b>Admissão:</b> 16/11/2020	<b>Sal. Atual:</b> 1.830,31	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	626,47	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	200,45	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 27,5 <b>Valor:</b> 1.879,45	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 2.706,37
<b>Código:</b> 25	<b>Nome:</b> Vanessa da Silva Almeida	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.550,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	387,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	124,02	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.162,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.674,03
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 7.488,27	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 2.396,19	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 22.464,69	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 32.349,15	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**

Pág: 3

13/10/2021 16:11:10

**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara**Nº:** 1570**Compl.:****Bairro:** Vila São Paulo**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP      **Cep:** 18302-285**RESUMO GERAL**

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	7.488,27	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	2.396,19	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	22.464,69	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	32.349,15



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 1  
13/10/2021 16:09:25

<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara		<b>Nº:</b> 1570
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18302-285

<b>Código Func.</b>	<b>Nome do Empregado</b>	<b>Admissão</b>	<b>Salário Atual</b>	<b>Avos de Direito</b>	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	9	0,00	120,83	0,00	9,67	0,00	0,00	130,50
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	9	0,00	293,33	0,00	23,47	0,00	0,00	316,80
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	5	0,00	245,84	0,00	19,67	0,00	0,00	265,51
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	7	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	245,83	0,00	19,67	0,00	0,00	265,50
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	9	0,00	120,83	0,00	9,67	0,00	0,00	130,50
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	9	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	9	0,00	154,17	0,00	12,33	0,00	0,00	166,50
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	9	0,00	170,86	0,00	13,67	0,00	0,00	184,53
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	129,17	0,00	10,33	0,00	0,00	139,50
<b>Totais</b>					0,00	2.530,89	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,37

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**

Pág: 2

13/10/2021 16:09:25

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

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

**RESUMO GERAL**

	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
<b>Totais</b>	0,00	2.530,89	0,00	202,48	0,00	0,00	2.733,37

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 1  
13/10/2021 16:09:51

<b>Apelido:</b> CAPS	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0004-99
<b>Endereço:</b> Avenida Massaichi Kakihara		<b>Nº:</b> 1570
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila São Paulo
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18302-285

<b>Código Func.</b>	<b>Nome do Empregado</b>	<b>Admissão</b>	<b>Salário Atual</b>	<b>Avos de Direito</b>	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
22	Aline Renata Costa Vendrami	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	2.212,50	0,00	177,03	0,00	0,00	2.389,53
31	Ana Claudia de Queiroz Santos	04/01/2021	1.450,00	9	0,00	1.087,50	0,00	87,03	0,00	0,00	1.174,53
75	Gustavo dos Santos Peceguini	16/11/2020	3.300,00	9	0,00	2.640,00	0,00	211,23	0,00	0,00	2.851,23
350	Leonardo Thomas Bonifacio Vasques	22/04/2021	2.950,00	5	0,00	1.229,17	0,00	98,35	0,00	0,00	1.327,52
21	Leticia Costa de Miranda	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	1.162,50	0,00	92,97	0,00	0,00	1.255,47
237	Luiz Felipe Ferreira Kakihara Rossi	22/02/2021	1.550,00	7	0,00	904,17	0,00	72,31	0,00	0,00	976,48
24	MARIA IZABELLA DE OLIVEIRA MARTINS	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	2.212,50	0,00	177,03	0,00	0,00	2.389,53
19	Maysa Regina Correa	04/01/2021	2.950,00	9	0,00	2.212,50	0,00	177,03	0,00	0,00	2.389,53
27	Natasha Almeida Lima	04/01/2021	1.450,00	9	0,00	1.087,50	0,00	87,03	0,00	0,00	1.174,53
28	Oseias de Oliveira Preto	04/01/2021	1.830,31	9	0,00	1.537,73	0,00	123,03	0,00	0,00	1.660,76
30	Paulo Roberto Alves da Silva Bugni	04/01/2021	1.850,00	9	0,00	1.387,50	0,00	110,97	0,00	0,00	1.498,47
29	Priscila Martins da Silva Souza	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	1.162,50	0,00	92,97	0,00	0,00	1.255,47
112	Rosa Maria Moreira de Oliveira	16/11/2020	1.830,31	9	0,00	1.537,73	0,00	123,02	0,00	0,00	1.660,75
25	Vanessa da Silva Almeida	04/01/2021	1.550,00	9	0,00	1.162,50	0,00	92,97	0,00	0,00	1.255,47
<b>Totais</b>					0,00	21.536,30	0,00	1.722,97	0,00	0,00	23.259,27



**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**Pág: 2  
13/10/2021 16:09:51**Apelido:** CAPS      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Avenida Massaichi Kakihara  
**Compl.:**  
**Cidade:** Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0004-99  
**Nº:** 1570  
**Bairro:** Vila São Paulo  
**UF:** SP      **Cep:** 18302-285**RESUMO GERAL**

	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
<b>Totais</b>	0,00	21.536,30	0,00	1.722,97	0,00	0,00	23.259,27



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

## REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## **REGIMENTO INTERNO**

# **SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

## **CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO**

**Artigo 1º:** O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

**Artigo 2º:** Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

## **CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO**

**Artigo 3º:** Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

### **Título I — Das Inscrições**

**Artigo 4º:** Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

### **Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal**

**Artigo 5º:** O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:



- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
  - b) Aplicação de prova de redação;
  - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

**Artigo 6º:** O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

**Artigo 7º:** A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

**Parágrafo Único:** A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

**Artigo 8º:** Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

### **Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência**

**Artigo 9º:** Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

## **CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

**Artigo 10º:** A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

## CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Artigo 11:** Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

**Artigo 12:** Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

**Artigo 13:** A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

**Artigo 14:** Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

**Artigo 15:** A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

**Artigo 16:** Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

**Artigo 17:** Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

**Artigo 18.** Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

**Artigo 19.** Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

**Artigo 20.** O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

7

CSI - Rateio

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto: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 008/2021 CC048-2020**

**UNIDADE MANTIDA: CB CAPS**

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

**MÊS: SETEMBRO/2021**

Gasto Total		295.475,57
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		10.000,00
<b>BASE DE RATEIO</b>	<b>%</b>	<b>R\$</b>
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	88.642,67
2- Rateio Fixo por unidade	20	59.095,11
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	147.737,79
<b>TOTAL</b>		<b>295.475,57</b>

<b>GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:</b>	<b>R\$ TOTAL</b>	<b>R\$ RATEIO</b>
Despesas c/ Materiais	22.804,08	771,78
Serviços de Apoio Terceiros	162.065,62	5.484,91
Despesas c/ Pessoal	9.232,14	312,45
Encargos	1.525,96	51,64
Utilidade Pública	846,26	28,64
Aluguéis	10.846,83	367,10
Apoio técnico	50.258,52	1.700,94
Despesas Diversas	37.509,06	1.269,45
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	387,10	13,10
<b>GASTOS DO MÊS</b>	<b>295.475,57</b>	<b>10.000,00</b>

SÃO PAULO, 01 DE SETEMBRO DE 2021

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



HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		18.000,00	1	102,27	18.000,00
JURÍDICO	407		22.500,00	1	55,28	22.500,00
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	528		19.000,00	1	35,98	19.000,00
DIRETORIA OPERACIONAL	880		55.513,55	1	63,08	55.513,55
TI	480		7.384,07	1	15,38	7.384,07
ADMINISTRATIVO	240		6.254,00	2	26,06	6.254,00
RECURSOS HUMANOS/DP	704		33.414,00	1	47,46	33.414,00
CLT	420	9.232,14	-	3	21,98	9.232,14
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>3835</b>	<b>9.232,14</b>	<b>162.065,62</b>	<b>11</b>	<b>367,51</b>	<b>171.297,76</b>

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE - CB CAPS SETEMBRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	6		609,19	609,19
JURÍDICO	14		761,48	761,48
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	18		643,03	643,03
DIRETORIA OPERACIONAL	30		1.878,79	1.878,79
TI	16		249,90	249,90
ADMINISTRATIVO	8		211,66	211,66
RECURSOS HUMANOS/DP	24		1.130,85	1.130,85
CLT	14	312,45	-	312,45
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>130</b>	<b>312,45</b>	<b>5.484,91</b>	<b>5.797,36</b>

SÃO PAULO, 01 DE SETEMBRO DE 2021

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

**\* CUSTOS INDIRETOS/DESPESAS OPERACIONAIS** – Os custos denominados Indiretos estão elencados no valor a ser repassado mensalmente a esta Instituição.  
A OSS Santa Casa de Chavantes atua de forma a estar sempre em congruência ao preconizado por lei e disposto no Manual do Tribunal de Contas do Estado, conforme segue: “Despesas Operacionais - Disposto no Manual Básico de Repasses Públicos ao Terceiro Setor do TCE, item 8.2.5.7, alínea “b”, Decreto nº 8244/2014 artigo 11-A Ainda, Portaria Interministerial MP/MF/CGU nº 342 /2008, que altera a Portaria nº 127/2008, conforme conta no artigo 39.”

As despesas operacionais (Custos Indiretos), englobam toda e qualquer atividade anexa à prestação de serviço assistencial, passando pela Assessoria Contábil, Jurídica, Prestação de Contas Assistencial e Financeira, Gestão de Qualidade, Auditoria Externa, Departamento Pessoal, Gestão Financeira entre outros. Todos estes estarão comprovados mensalmente em prestação de contas a ser entregue mensalmente à Unidade.

**\*\* CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS**

**\*\*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 Serviços Integrados, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

## Relatório de Gestão

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## 1. Informações do Termo de Colaboração

**Contratante:** Prefeitura Municipal de Capão Bonito

**Secretário de Saúde:** Roberto Kazushi Tamura

**Contratada:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Termo de Colaboração: 48/2020

**Nº de Origem:** Chamamento Público 002/2020

Processo Administrativo nº 811/1/2020

**OBJETO:** Gerenciamento, Operacionalização e execução das ações do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS no Município de Capão Bonito, em cogestão com a Secretaria Municipal de Saúde.

## 2. Introdução

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, pessoa jurídica de direito privado, constituída na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000, representada na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio de seu Presidente, Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da cédula de identidade RG nº 36.142.201-5, SSP/SP, apresenta o Relatório de Atividades, referente ao mês de setembro de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas no Centro de Apoio Psicossocial - CAPS no Município de Capão Bonito, em cogestão com a Secretaria Municipal de Saúde.

## VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

## VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

## **3. OBJETIVO**

Atender os critérios a Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver atenção integral que impactem a situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros.
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto

know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão municipal e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir os objetivos, a seguir:

- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes** atua como parceira da SMS (Secretaria Municipal de Saúde) e oferece condições necessárias para o alcance dos objetivos definidos no Contrato de Gestão.

- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resulta

#### 4. APRESENTAÇÃO

Os Centros de Atenção Psicossocial – CAPS, consistem em centros de atenção à saúde mental, e surgiram após a reforma psiquiátrica no Brasil visando a humanização do tratamento e a desinstitucionalização, superando assim a violência asilar vivida por anos. Identifica-se em 1978 o início do movimento pelos direitos aos pacientes psiquiátricos. Após anos de encontros, conferência debates e lutas antimanicomiais nasce o primeiro CAPS na cidade de São Paulo e a implantação do NAPS (Núcleo de Atenção Psicossocial) em Santos que foi um marco na reforma psiquiátrica. No final dos anos 80 é dada a entrada no projeto de Lei do então Deputado Paulo Delgado e a área da saúde mental começa a ganhar mais visibilidade e força, tanto que em 1992 acontece a II Conferência Nacional de Saúde Mental. Após 12 anos a Lei Paulo Delgado é sancionada, surgiu assim a Lei 10.216 que dispõe sobre os direitos das pessoas com transtornos

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

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

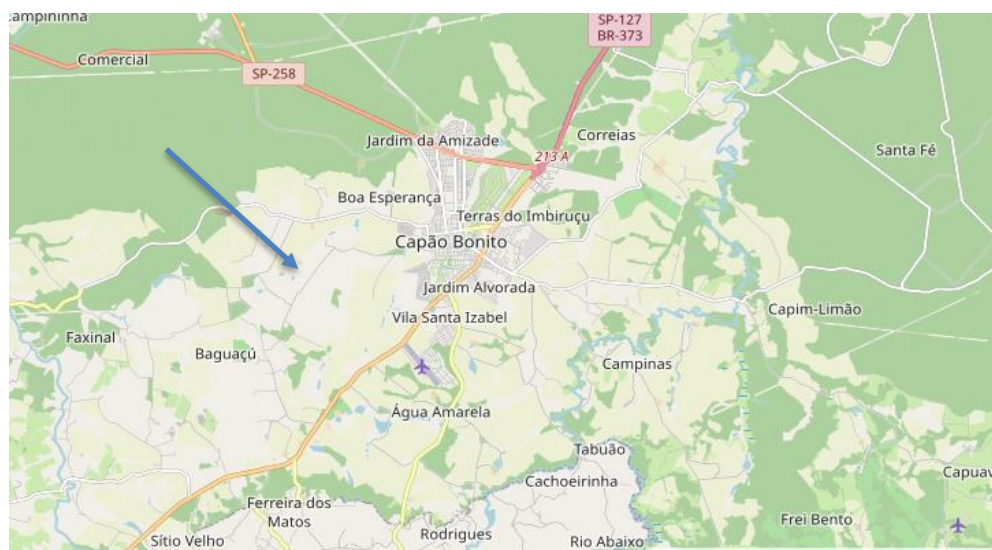
O CAPS é constituído por equipe multiprofissional e que atua sobre a ótica interdisciplinar e realiza prioritariamente atendimento às pessoas com sofrimento ou transtorno mental, incluindo aquelas com necessidades decorrentes do uso de álcool, crack e outras drogas, seja em situações de crise ou nos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

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

## **5. DADOS DEMOGRÁFICOS e ESTATÍSTICOS**

Capão Bonito é um município do estado de São Paulo, no Brasil. Localiza-se a uma altitude de 730 metros, sua população foi estimada em 2018 como tendo 47.159 habitantes. Possui uma área de 1641 km<sup>2</sup>, sendo o 5º maior município do estado.

<b>Homens</b>	23.021
<b>Mulheres</b>	23.157
<b>Área urbana</b>	37.824
<b>Área Rural</b>	8.354
<b>Densidade demográfica (hab/km<sup>2</sup>)</b>	28,15_IBGE 2020
<b>Mortalidade Infantil</b>	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
<b>Taxa de Alfabetização</b>	89,7_IBGE 2020
<b>Estimativa Populacional IBGE 2018</b>	47.159
<b>Participação FUNDEB 2018</b>	R\$30.089.420,08
<b>Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018</b>	R\$22.700.532,
<b>Escolarização IBGE 2010</b>	6 a 14 anos – 98,7%
<b>IDHM IBGE 2010</b>	0,721
<b>PIB per capita IBGE 2016:</b>	R\$ 17.535,99



## 6. CENTRO DE APOIO PSICOSOCIAL

O CAPS I – Centro de Atenção Psicossocial é um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS – Sistema Único de Saúde, sendo um lugar de referência e tratamento para pessoas que sofrem de transtornos mentais, e aqueles transtornos decorrentes do uso e/ou abuso de crack, álcool e outras drogas e que necessitam de cuidados específicos e efetivos, através do acompanhamento multiprofissional, fazendo com que os usuários se fortaleçam e sejam (re) inseridos na sociedade,

que por anos os abandonaram, portanto o fortalecimento de vínculos familiares e comunitários é de extrema importância para a eficácia no tratamento disponibilizado.

## **7. OBJETIVO GERAL**

- ✓ Oferecer e garantir atendimento multidisciplinar a pacientes com sofrimento e/ou transtorno mental e aqueles decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.

## **8. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

- ✓ Prestar atendimento em regime de atenção diária, evitando as internações em hospitais de referência;
- ✓ Acolher e atender as pessoas com transtornos mentais graves e persistentes, procurando preservar e fortalecer os laços sociais e familiares;
- ✓ Promover a (re) inserção social das pessoas com transtornos mentais por meio de ações intersetoriais;
- ✓ Regular a porta de entrada da rede de assistência em saúde mental na sua área de atuação;
- ✓ Organizar a RAPS – Rede de Atenção Psicossocial;
- ✓ Realizar encontros de matriciamento, visando o fortalecimento das equipes de Atenção Básica do município.

## **9. METODOLOGIA**

A metodologia utilizada nas ações desenvolvidas pelo CAPS I terá sempre como foco o fortalecimento da RAPS e o fortalecimento dos vínculos entre usuário, família e comunidade.

## **10. ATIVIDADES**

Uma importante estratégia da atenção em saúde mental é a articulação de uma rede de apoio em conjunto com os serviços de saúde e parceria com outras áreas a fim de minimizar a problemática enfrentada diariamente pelos pacientes de saúde mental e seus familiares.

Os CAPS são serviços de referência para casos graves, que necessitem de cuidado mais intensivo e/ou de reinserção psicossocial

Os indivíduos que buscam os CAPS sejam por demanda espontânea ou encaminhados pela rede de atendimento, são acolhidos e avaliados por um técnico de nível superior, havendo a necessidade imediatamente é agendada uma avaliação psiquiátrica, já os casos que após a avaliação não tiverem necessidade de acompanhamento nesse serviço, receberão toda a orientação necessária e importante e serão encaminhados para a ESF de origem.



Em saúde mental, é especialmente relevante considerar a autonomia e capacidade de autocuidado dos indivíduos como indicador de saúde. E cabe considerar não apenas a autonomia e participação dos indivíduos, mas também das comunidades, como fator definidor das condições de saúde do território.

As atividades desenvolvidas no Centro de Apoio Psicossocial são:

- ✓ Atendimento individual psicoativo e álcool e drogas;
- ✓ Atendimento grupal;
- ✓ Atendimentos as famílias
- ✓ Acolhimento (casos novos);
- ✓ Encaminhamentos;
- ✓ Atendimento judicial; visita domiciliar, etc.
- ✓ Acolhimento;
- ✓ Triagens;
- ✓ Consultas médicas com médicopsiquiatra;
- ✓ Realização de projetos terapêuticos singulares;
- ✓ Atendimento a família;
- ✓ Matriciamento;
- ✓ Ações de representatividade no que se refere à articulação em saúde mental.

## **11. AÇÕES PSICOSOCIAIS**

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

## 12. INTERVENÇÕES

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

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

- ✓ Criar grupos operativos e psicoterápicos para trabalhar atividades coletivas com os pacientes de saúde mental;
- ✓ Encontros de matriciamento com as ESF;
- ✓ Reuniões com a rede intersetorial;
- ✓ Espaços e atividades existentes no território

## 13. METAS DE ABORDAGEM

- ✓ Abordar o paciente e/ou o familiar com empatia e postura acolhedora;
- ✓ Buscar vincular o paciente e a família ao tratamento;
- ✓ Ouvir seu relato;
- ✓ Usar de linguagem simples e clara;
- ✓ Estar atento as necessidades verbalizadas
- ✓ Informar a família e o paciente sobre o tratamento, mas sempre demonstrando otimismo no tratamento, principalmente no que se refere a orientação medicamentosa (VO/Injetável);
  - ✓ Engajar e formar uma relação de trabalho conjunto e colaborativo, de confiança e cuidado, entre CAPS, paciente, família e comunidade;
  - ✓ Mostrar que os problemas podem ser aliviados mais são necessários o acompanhamento e o suporte;
  - ✓ Informar o paciente e a família sobre o manejo terapêutico da doença, inclusive sobre os benefícios e efeitos colaterais dos medicamentos;
  - ✓ Aumentar a adaptação do paciente à vida na comunidade;

#### **14. BENEFÍCIOS DAS AÇÕES**

- ✓ Melhora na qualidade de vida dos usuários do serviço de saúde mental;
- ✓ Ampliação das noções de direitos e deveres dos portadores de transtornos mentais severos e persistentes;
- ✓ Maior aderência do paciente ao tratamento;
- ✓ Estimulação da percepção da responsabilidade sobre o tratamento (CAPS/Família);
- ✓ Integração dos profissionais de saúde, promovendo a interdisciplinaridade;
- ✓ Transferência e contrarreferência mais eficazes.

#### **15. INSTRUMENTOS**

Utilizamos como ferramentas para a (re) inserção do paciente e seu familiar o trabalho com a rede municipal de atendimento. A parceria firmada nesses anos, abrange o paciente em sua totalidade de forma a garantir seus direitos e assim conquistando o espaço deixado na fase aguda da doença. Podemos citar algumas parcerias de extrema importância para a eficácia e efetividade no tratamento ofertado, sendo:

- ✓ Santa Casa;
- ✓ ESF;
- ✓ CRAS
- ✓ CREAS
- ✓ Comunidades terapêuticas (Programa Recomeço).

## 16. NÚMERO DE ATENDIMENTOS REALIZADOS POR TIPO – EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

TIPOS DE ATENDIMENTOS	QTDE
Nº DE CONSULTAS MÉDICAS SAÚDE MENTAL	276
Nº DE CONSULTAS MÉDICAS - A.D	40
Nº DE PRIMEIRO ATENDIMENTO MÉDICO	35
Nº DE CONSULTAS MÉDICAS - DEMANDA JUDICIAL	6
Nº DE CONSULTAS - ENFERMEIRO - PSICÓTICO	25
Nº DE CONSULTAS - ENFERMEIRO - AD	25
Nº DE CONSULTAS INDIVIDUAL - PSICÓLOGO - PSICÓTICO	95
Nº DE CONSULTAS INDIVIDUAL - PSICÓLOGO - AD	18
Nº DE CONSULTAS INDIVIDUAL – TERAPEUTA OCUPACIONAL	0
Nº DE CONSULTAS INDIVIDUAL - ASSISTENTE SOCIAL - PSICÓTICO	20
Nº DE CONSULTAS INDIVIDUAL - ASSISTENTE SOCIAL - AD	25
Nº DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - ARTESÃ - PSICÓTICO	52
Nº DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - ARTESÃ - AD	0
Nº DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - TÉC. EDUCAC. PSICÓTICO	27
Nº DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL - TÉC. EDUCAC. AD	0
Nº DE VISITA DOMICILIAR - NÍVEL SUPERIOR	31
Nº DE VISITA DOMICILIAR - NÍVEL MÉDIO	113
Nº DE FORTALECIMENTO DE VÍNCULO (FAMILIA/PACIENT/UNIDADE)	107
Nº DE PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM	72
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - T.O - PSICÓTICO	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - T.O - AD	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ASSISTENTE SOCIAL	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO (SAÚDE MENTAL)	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - PSICÓLOGO (A.D)	3
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL MÉDIO	6
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ENFERMAGEM - NÍVEL SUPERIOR	3
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ARTESÃ - PSICÓTICO	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - ARTESÃ - AD	0
Nº DE ATENDIMENTO EM GRUPO - TEC. EDUCA. (APREND. E ALFABET.)	0
Nº DE INTERNAÇÃO EM HOSPITAL GERAL PARA SAÚDE MENTAL	3
Nº DE RELATÓRIOS, PROCESSOS, OFÍCIOS DE DEMANDA JUDICIAL	53
Nº DE MATRICIAMENTO - ATENÇÃO BÁSICA	8
Nº DE ACOMPANHAMENTO T.O. EM SRT	0
Nº DE TESTES RÁPIDOS	33
Nº DE ACOLHIMENTOS	7
Nº DE ATENDIMENTO DE DEMANDA JUDICIAL	39
Nº DE TREINAMENTOS, EVENTOS E CAMPANHAS	13

### Observação:

Profissional Terapeuta Ocupacional afastada a partir de julho/2021, em cumprimento da Lei nº 14.151 de 12 de maio de 2021. Reposição de vaga

### Tipos de atendimentos

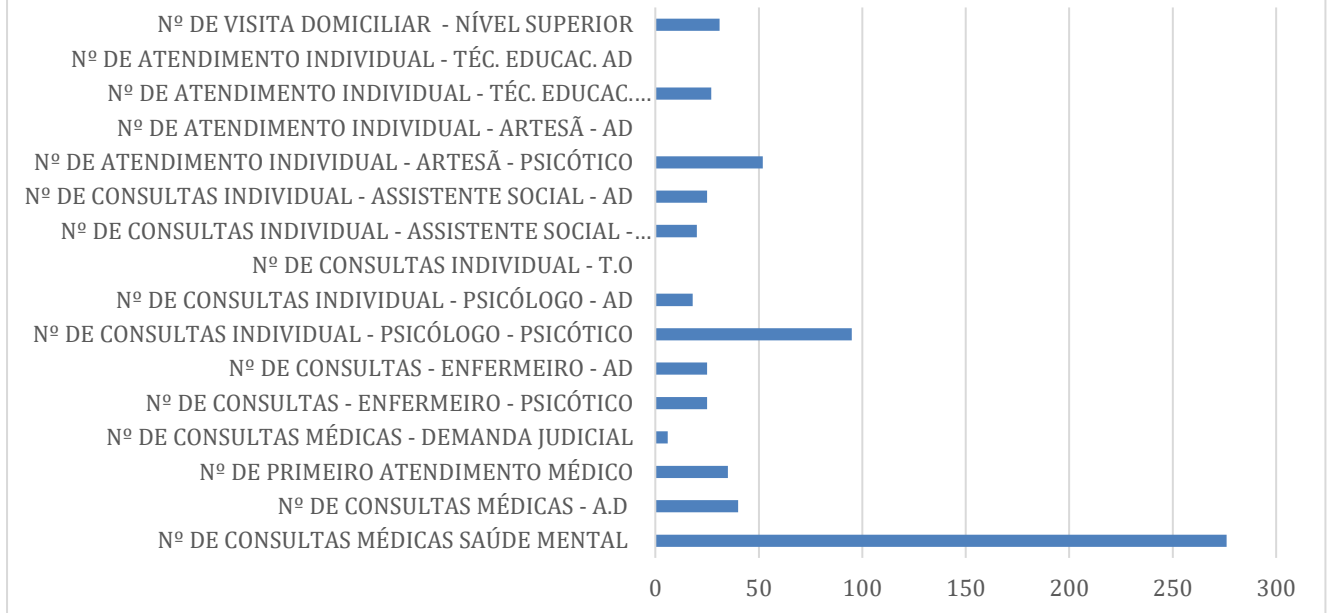


GRÁFICO Nº 01 – NÚMERO DE ATENDIMENTO POR TIPO - MULTIPROFISSIONAL

#### **Análise Crítica:**

Das faltas computadas, grande maioria dos pacientes informaram que se encontravam em isolamento em decorrência do Covid 19 e os demais verbalizaram que se esqueceram da consulta e outros atendimentos médicos

Plano de ação: Reagendamento de consultas.

#### **17. ESTRUTURA FÍSICA MÍNIMA DOS SERVIÇOS**

- ✓ 01 recepção de atendimento;
- ✓ 01 sala de arquivo;
- ✓ 01 banheiro adaptado;
- ✓ 01 banheiro masculino (pacientes);
- ✓ 01 banheiro feminino (pacientes);
- ✓ 01 sala de enfermagem e observação;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Psicóloga) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Artesanato) com banheiro;
- ✓ 01 sala para atendimento individual (Serviço Social);

- ✓ 01 sala para atendimento médico;
- ✓ 01 sala para atendimento individual e grupal (Terapia ocupacional e educacional)

com banheiro;

- ✓ 01 sala administrativa;
- ✓ 01 sala para atendimento grupal e reuniões de equipe;
- ✓ 01 banheiro masculino (funcionários);
- ✓ 01 banheiro feminino (funcionários);
- ✓ 01 espaço para pequenas refeições (pacientes);
- ✓ 01 cozinha;
- ✓ 01 lavanderia;
- ✓ 01 área externa para atividades

## 18. METAS E ESTRATÉGIAS

<b>METAS</b>	<b>STATUS</b>
Formular a gestão e administração de equipamentos de saúde mental no município.	Realizado
Caracterização dos espaços vivências de escolhas, o protagonismo, o resgate da convivência comunitária e a reinserção social em aspecto amplo (trabalho, lazer, educação, entre outros), sempre de forma articulada à rede de saúde disponível no território.	Realizado
Realizar reunião quinzenal entre a equipe, para discussão de aspectos sobre o Projeto de Terapia Singular do paciente.	Realizado
Garantir o acompanhamento clínico dos usuários na unidade básica de saúde.	Realizado
Gerenciamento da equipe de multiprofissional.	Realizado
Estabelecimento de Projetos Terapêuticos Singulares (PTS), para cada paciente, visando sua autonomia e reabilitação psicossocial.	Realizado
Atendimento individual (medicamentoso, psicoterapêutico, de orientação, entre outros).	Realizado
Atendimento em grupo (psicoterapia, grupo operativo, atividades de suporte social, entre outros).	Realizado
Atendimento em oficinas terapêuticas executadas por profissionais de nível superior ou nível médio.	Realizado
<u>Visitas Domiciliares:</u> Atendimento à família; Atividades comunitárias enfocando a integração dos pacientes na comunidade sua inserção familiar e social.	Realizado
Manter a equipe em consonância com a equipe técnica de referência de acordo com a portaria 366 de 19 de fevereiro de 2002.	Realizado

## 19. RECURSOS HUMANOS

FUNÇÃO	QUANTIDADE	CARGA HORÁRIA (EM HORAS)
Assistente Social	01	30
Médico psiquiatra (*)	02	20
Enfermeiro	01	40
Psicólogo	02	30
Terapeuta ocupacional	01	30
Técnica de enfermagem	02	40
Monitora de artesanato	01	40
Técnica educacional	01	40
Recepcionista	01	40
Técnico administrativo	02	40
Motorista	01	40
Aux. Serviços Diversos	02	40

### ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, tivemos 7,14% de absenteísmo, porém, sem impacto na assistência prestada, considerando comprometimento da equipe.

Observação: em cumprimento da Lei 2058/2021, temos atualmente 01 colaboradora gestante afastada de suas funções. Edital de Recursos Humanos 006/2021 divulgado para reposição da vaga.

### TURNOVER

Durante o período de apuração da folha de pagamento, não tivemos rotatividade na unidade.



## RESPONSABILIDADE TÉCNICA

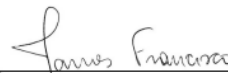
### CERTIFICADO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - CRT

(Resolução COFEN nº 509 de 15 de março de 2016)

Validade: De 14/04/2021 à 14/04/2022

O COREN-SP expede o presente documento, designando como Responsável Técnico pelas atividades na área da Enfermagem:

Nome do Enfermeiro: DR GUSTAVO DOS SANTOS PECEGUINI COREN-SP nº: 306053  
Horário: 2ª a 6ª - 08h00 às 17h00 Carga Horária: 40h00min/Sem  
Instituição Contratante: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO  
CEP: 18970029 Cidade: CHAVANTES Estado: SP  
Local de Atuação: CAPS I  
Endereço: AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA 1570 Bairro: VILA SAO PAULO  
CEP: 18302285 Cidade: CAPA O BONITO Estado: SP  
Anotação: 101038 Data: 14/04/2021 Livro: 250 Folha: 52  
Identificação Nº: 2296/42766/103814 São Paulo, 14 de abril de 2021



**JAMES FRANCISCO PEDRO DOS SANTOS**  
COREN-SP 83.543  
Presidente

Para sua segurança, esse documento possui mecanismos para validação de autenticidade. Para confirmar a veracidade dessas informações, acesse:  
<http://autenticidade-documentos-rt-re.coren-sp.gov.br> e utilize o código de acesso: C976C75560 e a data do documento: 14/04/2021  
Código de segurança: 3837613764323235663866336465643332663464323032396235643134313036

Ativar

## 20. AÇÕES MULTIPROFISSIONAIS

Tem-se como objetivo trabalhar o usuário como um ser na sua totalidade, levando em consideração a sua história de vida e o ambiente ao qual está inserido, respeitando sua autonomia e sua demanda, através desses eixos visamos trabalhar para estimular suas potencialidades, a fim de reinseri-los na sociedade.

A seguir, será apresentado a contribuição de cada profissional da unidade.

### TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Entre as competências do técnico administrativo, destacamos:

- ✓ Receber correspondências da unidade;
- ✓ Ser responsável pela guarda e expedição de documentos;
- ✓ Participação nas reuniões de equipe, elaboração da ata e envio a coordenação da Santa Casa de Chavantes;
- ✓ Manter a organização de saída e entrada de matérias;

- ✓ Organizar e encaminhar a ficha ponto de todos os funcionários, mensalmente;
- ✓ Fornecer dados estatísticos;
- ✓ Elaborar documentos administrativos;
- ✓ Realizar cotações e encaminhamentos para responsáveis / superiores;
- ✓ Elaboração do mapa de cotação;
- ✓ Revisar e atualizar a ficha de utilização do carro da prefeitura;
- ✓ Elaborar ficha referente a busca de pacientes em residência;
- ✓ Realizar cotações referentes à material de enfermagem e escritório quando solicitado;
- ✓ Entregar documentos para a coordenação;
- ✓ Impressão de ficha Via Cross;
- ✓ Lançamento dos dados dos pacientes no sistema SINCONNECTA

## **ARTESANATO**

O artesanato e a arte são técnicas do trabalho manual utilizada para produzir objetos feitos a partir de matéria prima, desenvolvendo habilidades manuais, distinguindo semelhanças e diferenças, abrangendo diversas áreas do conhecimento, mediante a utilização de um amplo repertório de recursos para desenvolver as atividades que possibilita aos pacientes se apropriarem do conhecimento de maneira prazerosa e servindo como terapia complementar para os mesmos que se interessam e se dedicam, colaborando assim para a melhoria do comportamento dos assistidos e conseqüentemente melhorando a qualidade de vida deles.

As atividades manuais possuem imenso valor terapêutico, pois os pacientes participam da própria criação, de cada etapa do processo: começo, meio e fim. Visualizando a obra finalizada, o que fortalece suas potencialidades e habilidades motoras.

O gesto de costurar, bordar, tecer, recortar, de estar fazendo um trabalho manual, nos chama atenção, pois ele sempre une as nossas mãos diante do coração (órgão de afeto), expressando os sentimentos e pensamentos.

### **Descrição das atividades propostas**

- ✓ Trabalhos em EVA
- ✓ Pintura em pano
- ✓ Pintura em tela
- ✓ Decoupage
- ✓ Crochê
- ✓ Tricô
- ✓ Tear
- ✓ Costura

- ✓ Bordado
- ✓ Criações com materiais recicláveis
- ✓ Colagens
- ✓ Recortes

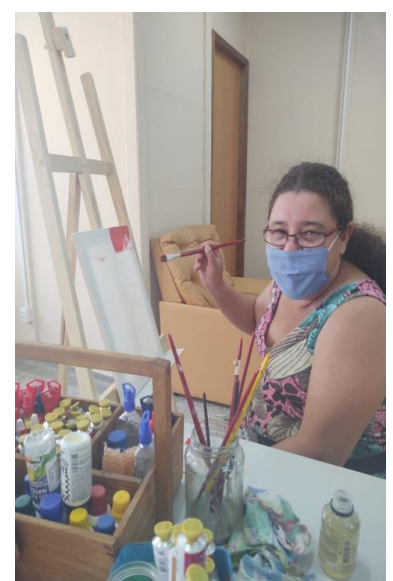
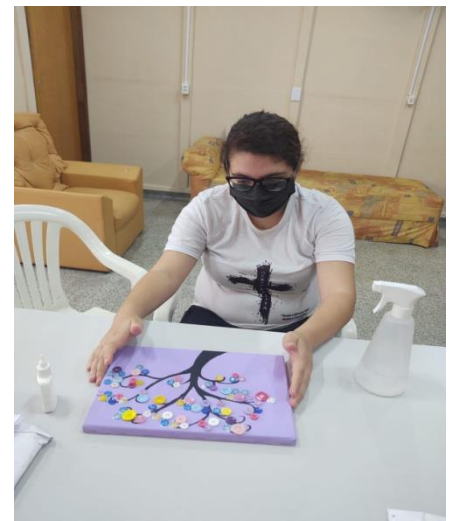
Das atividades realizadas em grupo e individualmente, divididas por oficinas:

- ✓ Artesanato
- ✓ Jardinagem
- ✓ Beleza

Atividades realizadas no mês de setembro:

- ✓ Pintura em tecido
- ✓ Crochê
- ✓ Tear
- ✓ Costura (barra de pano de prato)
- ✓ Crochê (toalhinhas, barrado de pano de prato, tapete de barbante)
- ✓ Pintura à óleo e tela
- ✓ Decoração de natal com material reciclável
- ✓ Decoração e lembrancinha campanha setembro amarelo.





## **PSICOLOGIA**

Tem como objetivo trabalhar questões psicológicas e emocionais, ressignificando a problemática, desenvolvendo maneiras construtivas para lidar com o problema, possibilitando a reinserção social do usuário.

### **Público alvo:**

✓ Pacientes que apresentam diagnóstico de transtornos mentais severos, persistentes decorrentes de uso de álcool e outras drogas.

### **Tipos de atendimentos:**

✓ Atendimentos psicológico individual  
✓ Atendimento psicológico em grupo  
✓ Atendimentos a família  
✓ Visita domiciliar  
✓ Acolhimentos  
✓ Participação em matriciamentos que promovem a interdisciplinariedade, que por sua vez, possui um papel estratégico na articulação dessas redes, construindo e ampliando uma política de saúde mental.

### **Ações do mês**

✓ Atendimentos psicoterapêuticos individuais;  
✓ Atendimentos familiar, a fim de esclarecer e orientar sobre o processo terapêutico;  
✓ Visitas domiciliares a fim de verificar a condição presente do paciente, o que envolve a questão da dinâmica familiar, comprometimento da terapia medicamentosa e sua rotina;  
✓ Atendimento em grupo AD, realizado pelo Psicólogo Leonardo no Espaço de Acolhimento Luz do Sol;  
✓ Realização da campanha Setembro Amarelo – Prevenção ao Suicídio, na Casa do Adolescente do município e entrega de panfleto para o público.  
✓ Participação de Matriciamento junto a Unidade Básica de Saúde.





## TÉCNICA EDUCACIONAL

Desenvolvedor de múltiplas tarefas, em especial auxiliar no desenvolvimento das habilidades sociais e cognitivas dos pacientes e suas práticas que beneficiam os familiares através de orientações e técnicas humanizadas. Construir um cidadão autônomo e participativo em uma sociedade em constante mutação, capaz de enfrentar as diversidades da vida e transformar as condições em que vive. Um profissional facilitador do conhecimento, respeitando a individualidade de cada um e observando o ritmo da aprendizagem para que ocorra de forma eficaz. Sendo assim um profissional de uma grande relevância para o desenvolvimento integral, social e psíquico do indivíduo.

*[...] desenvolvimento intelectual e com o crescimento dos indivíduos que ali estão inseridos no tocante à realidade de vida de cada um, fazendo com os mesmos possam desenvolver melhor domínio de si, de suas habilidades, de sua autonomia e de suas emoções, como também lhes despertado o interesse em aprender, buscar novos conhecimentos e resgatar os que ficaram esquecidos, garantindo assim uma aprendizagem significativa, dinâmica e prazerosa, aliando saberes e vontades (VALE,2017. p.33).*

## ATIVIDADES PROPOSTAS

No desenvolver do trabalho serão propostas atividades com finalidades que o paciente não caia na rotina estar sempre estimulando o pensar, trabalhar o dia a dia, afazeres rotineiros, a ter responsabilidades, terão dia de leitura, roda de conversa, pinturas, jogos educativos, colagem, escrita, atividades com músicas e instrumentos dentre outros recursos utilizados em práticas culturais.

## DESENVOLVIMENTO

Em cada atividade nos atendimentos é proposto aos pacientes:

- Contribuir para que o paciente desenvolva uma imagem positiva de si, estimulando capacidades de ordem física, cognitiva e afetiva;
- Considerar o conhecimento prévio e desenvolver atividades que visem a aproximação ao universo das linguagens (escrita, leitura, música, artes, jogos corporais); representação matemática, conhecimento de mundo e natureza;
- Desenvolver a socialização em ambiente acolhedor, com a finalidade de ampliar o espaço de atuação do paciente e sua percepção do mundo. Favorecer o convívio social e respeito às normas;
- Estimular o desenvolvimento e o aprimoramento da motricidade (capacidade de realizar movimentos) através de jogos e brincadeiras.
- **Atendimento Individual**

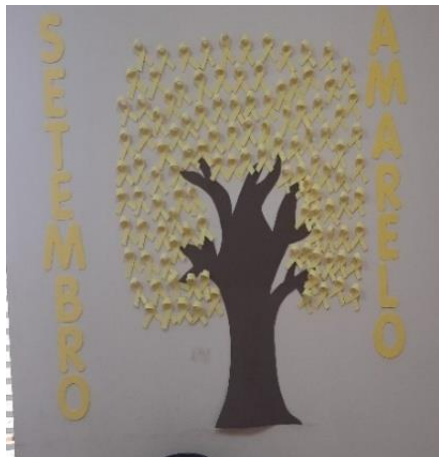
São desenvolvidas atividades pedagógicas que estimulam o pensamento crítico e reflexivo dos estudantes, além de despertarem o lado criativo. Elas são uma forma de treinar o cérebro para que os pacientes tenham um melhor desempenho.







- **Campanha Setembro Amarelo**



Santa Casa  
940 -  
Centro  
CNPJ 7  
mail: c



## **MOTORISTA**

O veículo fiat uno placa EHE 0134 quatro portas cor branca, disponibilizado pela prefeitura municipal de Capão Bonito, destinado a locomoção para execução de serviços externos do CAPS.

Continua suas atividades que neste mês começando no dia 01 de setembro com a quilometragem em 183.241 e estando em serviço no período das 08:00 as 17:00 horas de segunda a sexta feira. Em setembro o veículo percorreu 1075 km a serviço do CAPS na área urbana e rural do município e também no traslado entre municípios percorrendo rodovias e área urbana e rural de municípios vizinhos.

O veículo é utilizado para visitas da equipe do CAPS a residência dos pacientes, como também transporta os mesmos para fazer consultas e atividades educacionais no CAPS, o veículo também é utilizado no traslado da equipe do CAPS para realizar os matriciamentos com as equipes das UBS do município, tanto na área urbana como na rural, e também para transporte de pacientes para unidades terapêuticas no município e em outros municípios. Também é realizado o transporte de pacientes para internação no Hospital Regional de Sorocaba.

Os equipamentos de segurança e obrigatórios do veículo como cintos de segurança, faróis, luz baixa. Luz alta, setas, luz de freio, lanternas traseiras, luz interna, limpadores de para brisas, maçanetas e travas das portas, e manivelas dos vidros estão funcionando perfeitamente.

A higienização do veículo está sendo feita diariamente com álcool em gel no estacionamento do CAPS a calibragem dos pneus, lavagem dos vidros e dos faróis, reposição de água do radiador e abastecimento do veículo são feitos no posto de combustível 2 Irmãos Shirokawa.

O veículo UNO encerrou suas atividades neste setor, sendo devolvido para a Secretaria de Saúde. No mês de outubro este CAPS vai contar com os serviços da VAN para transportes de pacientes que retornaram as atividades em grupo.



SECRETARIA - EHE 0134 UNO SETEMBRO 2021

CONTROLE DIÁRIO DE VEÍCULO DA SECRETARIA DE SAÚDE							
DATA	MOTORISTA	H SADA	H CHEGADA	KM INICIAL	KM FINAL	COMBUSTÍVEL	DESTINO
02/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
03/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
04/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
05/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
06/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
07/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
08/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
09/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
10/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
11/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
12/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
13/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
14/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
15/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
16/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
17/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
18/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
19/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
20/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
21/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
22/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
23/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
24/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
25/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
26/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
27/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
28/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
29/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito
30/09/21	...	07:00	07:00	21.220	21.220		Capão Bonito

FAVOR PREENCHER NO DIÁRIO A QUANTIDADE DE LITROS NO ABASTECIMENTO E KM AVISAR O SETOR DE MANUTENÇÃO SOBRE A TROCA DE ÓLEO OU REVISÃO COM 1.000 KM DE ANTECEDENCIA

## **SERVIÇOS DE ENFERMAGEM**

### **ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS A PACIENTES AD E PSICÓTICOS**

Atendimentos prestados individualmente, aonde os pacientes foram atendidos pela equipe, ouvindo atentamente a demanda de cada paciente, prontamente buscando solução para cada demanda e prestando a assistência da melhor forma possível, dando solução a demanda de cada paciente. Neste mês realizamos atendimento individual a um paciente que vinha sofrendo negligências de seus cuidados pessoais por parte da sua família. Com o apoio do CREAS e Ministério Público, o mesmo foi acolhido na Associação de Jesus para apoio a Pessoas Idosas.



### **ATENDIMENTOS DE FAMILIA NO CAPS**

Realizados atendimentos com familiares de pacientes assistidos nesta unidade e pacientes novos, onde nos apresentam suas demandas e dificuldades a equipe e prontamente buscamos solução para tais demandas.

### **ATENDIMENTOS DE DEMANDA JUDICIAL**

Realizado apenas atendimento ambulatorial a pacientes judiciais, pacientes foram assistidos pelo médico responsável semanalmente e pela equipe de enfermagem através de visitas domiciliares e procedimentos diversos, como administração de medicamentos (injetáveis) e orientações diversas.

### **ACOLHIMENTO**

Realizado acolhimento a novos pacientes, com encaminhamento da UBS de origem. Procedimento realizado exclusivamente pelo Enfermeiro. Nesta ocasião é ouvido o relato de cada paciente,

realizado relatório e analisado se é público-alvo do CAPS ou não, os pacientes que se encaixaram ao público-alvo prontamente receberam seu agendamento e os outros encaminhados ao setor adequado.

### **ATENDIMENTOS EM GRUPO PSICÓTICO e A.D.**

No mês setembro foi realizado 03 grupos de futebol, grupo realizado semanalmente as terças-feiras no período da manhã, com objetivo de trabalhar normas, regras e a socialização.

Neste mês realizamos atendimento em grupo no espaço de acolhimento Luz do Sol, onde realizamos aferições de sinais vitais, orientamos sobre a importância de uma alimentação adequada e também orientados sobre a campanha Setembro Amarelo.



### **EVENTOS**

No dia 17 de setembro, realizamos ação no semáforo com o tema Setembro Amarelo, onde deixamos exposto o banner com tema da campanha, entrega de folders, lembranças com mensagens de conscientização e conversado com a população sobre a importância da campanha e sobre o trabalho do CAPS.



## **MATRICIAMENTO**

Neste mês realizamos 02 encontros de matriciamento, sendo 01 na UBS Vila Aparecida e 01 UBS Ana Benta, com a finalidade de alinhar as informações referentes aos pacientes assistidos por ambas equipes, visando melhor qualidade da assistência. UBS – Ana Benta



## **PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM**

Realizamos procedimentos de enfermagem como testes rápidos (HIV, Hepatites e Sífilis), aferição de sinais vitais, realizado aferição de peso (pacientes menores de 10 anos), administração de medicamentos, auxílio nas consultas médicas, visitas domiciliares e anotação de procedimentos nos prontuários dos respectivos pacientes assistidos.

## **REUNIÃO DE EQUIPE**

Estivemos participando de 03 reuniões de equipe, onde foram discutidos assuntos administrativos, alinhamento de algumas informações, discutido algumas ações a serem feitas nesta unidade e discussão de casos de pacientes.

## **REUNIÃO INTERSETORIAL**

Participamos de 01 reunião com a presença de membros da rede. Nesta reunião foi discutimos ações a serem realizadas com pacientes assistidos pela rede, que possuem filhos abrigados na casa transitória, visando melhora na qualidade de vida e melhoras no tratamento ofertados.

## **TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES**

Neste mês a equipe de enfermagem, acompanhou 02 pacientes em transferências para avaliação e internação psiquiátrica compulsória, sendo 02 transferências para o Conjunto Hospitalar de Sorocaba (CHS), e os pacientes passaram por avaliação psiquiátrica e permaneceram internados sob cuidados da equipe de psiquiatria do referido hospital.

## VISITAS DOMICILIARES

Realizamos visitas domiciliares, seguindo todos os protocolos em relação a pandemia do COVID19, nas visitas realizamos a escuta de cada paciente, onde foram relatadas suas necessidades, suas dúvidas. Prontamente esclarecemos suas dúvidas e orientamos a como solucionar as necessidades apresentadas. Em alguns pacientes foi administrado medicamentos (medicamentos injetáveis), conforme prescrição médica. Verificados seus medicamentos e orientado quanto a importância do seu uso correto e do comparecimento aos agendamentos feitos nesta unidade.



## 21. PROGRAMAÇÃO DE HIGIENIZAÇÕES DIÁRIA

	2º	3º	4º	5º	6º
manhã	corredor 01	corredor 01	lavagem geral	corredor 01	corredor 01
	consultório médico	consultório médico		consultório médico	consultório médico
	sala T.O	sala T.O		sala T.O	sala T.O
	administração	administração		administração	administração
	banheiro funcionários	banheiro funcionários		banheiro funcionários	banheiro funcionários
	cozinha	recepção		recepção	cozinha
tarde	corredor 02	corredor 02	lavagem geral	corredor 02	corredor 02
	sala de enfermagem	sala de enfermagem		sala de enfermagem	sala de enfermagem
	sala psicologia	sala psicologia		sala psicologia	sala psicologia
	sala artesanato	sala artesanato		sala artesanato	sala artesanato
	banheiro pacientes	banheiro pacientes		banheiro pacientes	banheiro pacientes
	sala assist. social	sala assist. social		sala assist. social	sala assist. social
	recepção	cozinha		cozinha	recepção

Obs.: corredores, estacionamento e áreas comuns diariamente.

A equipe de auxiliar desta unidade é composta por 02 funcionárias, o auxiliar de limpeza ou auxiliar de serviços gerais é o profissional voltado para a higienização e a conservação adequada da unidade, onde foram realizadas as seguintes atividades:

- ✓ Desinfecção do chão;
- ✓ Remoção dos lixos;
- ✓ Lavagens das vidraças;
- ✓ Higienização dos sanitários, salas e áreas de convivências
- ✓ Preparação diária do café e quando necessário servir o paciente;
- ✓ Constantemente verificamos os espaços para que não aja falta de copos descartáveis, papel higiênico, etc.

Participaram de 04 reuniões de equipes, onde foram discutidas questões administrativas, assuntos relacionados à rotina de funcionamento desta unidade, sendo todos os assuntos bem esclarecidos por toda a equipe.

As ASG participam das discussões e informes nas reuniões de equipe relacionados à parte administrativa da unidade.

No decorrer do mês, participaram da campanha **SETEMBRO AMARELO**, junto com a equipe fizeram enfeites para decorar o CAPS; entrega de Folders, frascos de álcool em gel e bombons no pedágio e uma palestra sobre suicídio que ocorreu dia 30/09/2021 na Casa do Menor.





## **SERVIÇO SOCIAL**

Considerando as situações de vulnerabilidades sociais que assolam os pacientes e os familiares que são assistidos pelo CAPS I, a atuação profissional é comprometida com valores que dignificam e respeitam as pessoas, apoiando e estimulando as famílias no desempenho de sua função protetiva, que em alguns casos comprometeu-se e/ou agravou-se em decorrência do transtorno mental que acometeu o familiar, objetivando sempre a melhora na qualidade de vida dos pacientes e seu núcleo familiar. Visando prevenir a ruptura dos vínculos familiares e comunitários, o CAPS busca e realiza seu trabalho com o apoio da rede municipal de atendimento (Assistência Social, Educação, setores da saúde, etc), possibilitando a superação de situações de fragilidade social vivenciadas pelo paciente, promovendo e encaminhando-os e terem acesso a benefício.

Entre as ações desenvolvidas, podemos destacar: atendimento individual, escuta, elaboração de relatório em prontuário próprio, encaminhamentos, contato familiar, elaboração de relatórios e ofícios, entre outros. Abaixo a forma como será utilizado cada instrumental:

## **ATENDIMENTO INDIVIDUAL / ENTREVISTAS**

Esse instrumental será utilizado de forma contínua com imersão diária visando atender às famílias sempre que houver necessidade, ou que as mesmas solicitarem, portanto não há periodicidade específica, ocorrendo praticamente todos os dias. Este momento é de extrema importância onde através de uma escuta qualificada estabelecemos uma relação com o usuário, com o objetivo de intervir em sua realidade social.

## **REUNIÃO DE EQUIPE E INTERSETORIAL**

As reuniões de equipe ocorrem semanalmente para discussão de casos e informes relacionados a área administrativa, visando sempre manter a rotina e a organização do CAPS I. Também realizamos discussão de casos, de pacientes inseridos neste serviço, assim toda a equipe acompanha e tem ciência do caso. Ressaltamos que sempre que necessário ocorrem reunião com a rede de serviço municipal (CRAS, CREAS, Conselho Tutelar, ESF, etc), visando sempre olhar o usuário como um todo e não esquecendo das suas particularidades.

## **VISITAS DOMICILIARES**

As visitas domiciliares facilitam a aproximação do profissional à realidade do usuário. Além disso, o fato de estar na casa da família, auxilia o profissional na compreensão das dificuldades enfrentadas. As visitas ocorrem sempre que necessário e de acordo com o solicitado pela equipe nas reuniões, garantindo que todos os atendimentos prestados sejam registrados em prontuário próprio do

paciente e os atendimentos as famílias, bem como relatórios de relatos são elaborados e encaminhados a rede de atendimento sempre que houver necessidade.

### **ENCAMINHAMENTOS**

Serão realizados para os serviços existentes na Rede de Atendimentos, visando garantir que as famílias atendidas acessem seus direitos.

### **ACOLHIMENTO**

Acolher o usuário quando chega no âmbito do CAPS é de grande relevância, pois é parte de um processo de intervenção e principalmente se unirmos três elementos sem interação constante: a escuta, a troca de informações e o conhecimento da situação em que o usuário se encontra, mostrando a ele que podemos minimizar a problemática enfrentada e ainda estamos valorizando toda angústia trazida pelo paciente e/ou familiar. Ressaltamos que nesse momento também é verificado se se trata de um caso de transtorno severo e persistente (conforme preconiza a lei de saúde mental), assim dará continuidade no âmbito do CAPS ou encaminhado a rede de atendimento.

### **MATRICIAMENTO**

O matriciamento é um modo de produzir saúde em que duas ou mais equipes participam de um processo de construção compartilhada. O matriciamento do CAPS ocorre nas Unidades Básicas de Saúde, junto as equipes de ESF (Estratégia de saúde da família), e tem por objetivo melhorar e ajustar as atividades, ações e tratamento proposto, e há o fortalecimento de vínculos entre as equipes e os usuários. Ressalto que realize o matriciamento em seis equipes de ESF.

### **ATENDIMENTO FAMILIAR NO ÂMBITO DO CAPS**

Atendimento de suma importância para que haja eficácia no tratamento proposto, pois o núcleo familiar é o mais próximo do usuário, nessa parceria o vínculo é fundamental na construção do projeto terapêutico adotado sendo assim menos sofridos aos assistidos, pois não basta tratar apesar o usuário que se encontra em sofrimento psíquico, na maioria das vezes a família adoece junto.

### **DEMANDAS JUDICIAIS**

As demandas judiciais no CAPS em sua totalidade estão ligadas aos pedidos de internação involuntária. Esses casos são verificados e acompanhados diariamente, pois há necessidade de manter o Poder Judiciário informado, os procedimentos a serem seguidos, são: avaliação médica, contato com família, contato com o paciente, contato com a Secretaria Municipal de Saúde, envio de ofício com informações ao Poder Judiciário, Conselho tutelar e outros setores da rede municipal de

atendimento que se fizer necessário, contato com a Santa Casa, e quando necessário contato com a Polícia Militar, haja vista que alguns casos é necessário a condução coercitiva.

É importante informar que utilizamos de outras ferramentas como: contatos telefônicos, e-mails e whats, com os seguintes setores: CRAS, CREAS, Santa Casa, Comunidades terapêuticas de Itapeva, DRS, Conselho tutelar, ESF e Poder Judiciário, sempre com o objetivo de melhorar o atendimento ofertado e acompanhar os casos assistidos, principalmente há um contato diário com a Secretaria Municipal de Saúde.

- ✓ 09/09 – Palestra informativa sobre a Campanha Setembro Amarelo;
- ✓ 10/09 – Reunião na Secretaria Municipal de Saúde junto com a Secretaria de Desenvolvimento Social sobre a Campanha Setembro Amarelo;
- ✓ 17/09 – Pedágio para conscientizar a população referente a Campanha Setembro Amarelo, mês de prevenção ao suicídio;
- ✓ 21/09 – Reunião no Centro de Convenções com os responsáveis pelos setores da Saúde;
- ✓ 21/09 – Reunião no Ministério Público com o Promotor de Justiça Dr. Renato Marçal em face do paciente Abraão Domingues;
- ✓ 23/09 – Reunião com a Assistente Social e Enfermeiro da Ajapei em face do acolhimento do paciente Abrão Domingues naquela instituição;
- ✓ 24/09 – Reunião com o Conselho Municipal de Saúde;
- ✓ 28/09 – Apresentação dos dados do segundo quadrimestre na Câmara Municipal de Vereadores, prestação de contas a população;
- ✓ 30/09 – Palestra na Legionários na Defesa do Menor, como fechamento das ações do mês de prevenção ao suicídio – Campanha Setembro Amarelo.







## **22. RELATÓRIO DE ATENDIMENTOS DEMANDAS JUDICIAIS**

No mês de setembro recebemos uma ordem judicial para abordagem, com pedido de avaliação psiquiátrica e possível internação compulsória para o paciente M.A.S, o mesmo passou por avaliação médica nesta unidade acompanhado pelo seu genitor, ambos recusaram a internação, assinando o termo de desistência e segue acompanhamento médico quinzenal nesta unidade.

Realizada visita domiciliar aos pacientes J.G. e A.G, onde não obtivemos sucesso, informo que J.G não aderiu corretamente ao tratamento neste mês, encontramos com os mesmos deambulando pela rua diversas vezes, onde foi orientado sobre a importância do tratamento adequado nesta unidade.

Paciente R.C.R, paciente usuária de substâncias psicoativas, genitora de menor abrigada na casa transitória, sendo assistida por esta unidade semanalmente pela psicóloga Isabela e equipe de enfermagem e serviço social e mensalmente pelo médico Dr. Cyro. Informo que neste mês a paciente não se aderiu corretamente ao tratamento novamente, passando somente por uma consulta médica, realizado várias tentativas de visita domiciliar, porém sem sucesso.

Paciente G., paciente menor de idade, encontra-se abrigada na casa transitória e realiza acompanhamento semanal no setor de psicologia, enfermagem e assistente social e mensalmente com o médico Dr. Cyro.

Paciente J.M.S, paciente assistido pela enfermagem, assistente social e médico Dr. Cyro, e estará participando dos grupos que se iniciaram no próximo mês.

**ANEXOS CNPJ**

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>  <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>73.027.690/0004-99</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>22/04/2021</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>			
LOGRADOURO <b>AV MASSAICHI KAKIHARA</b>	NÚMERO <b>1570</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>18.302-285</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SAO PAULO</b>	MUNICÍPIO <b>CAPAO BONITO</b>	UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE <b>(14) 3342-2358/ (11) 3739-0696</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>22/04/2021</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



## AVCB



**POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO**



**CORPO DE BOMBEIROS**

**AUTO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS**

**AVCB Nº 524113**

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE AUTO DE VISTORIA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

**Projeto Nº** 119770/3510203/2021

**Endereço:** AVENIDA MASSAICHI KAKIHARA

**Nº:** 1570

**Complemento:**

**Bairro:** VILA SÃO PAULO

**Município:** CAPAO BONITO

**Ocupação:** RECEPÇÃO, DISPENSA, COZINHA, BANHEIRO, ADMINISTRATIVO, TERAPEUTA OCUPACIONAL E EDUCACIONAL, SALAS DE MÉDICO, ENFERMAGEM, PSICOLOGIA, ARTESANATO, SERVIÇO SOCIAL. SALAS COM MESA E CADEIRAS.

**Proprietário:** ANIS GHATTAS MITRI FILHO

**Responsável pelo Uso:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**Responsável Técnico:** RAFAEL BALISTA LOPES

**CREA/CAU:** 5062950689

**ART/RRT:** 28027230210895473

**Área Total (m²):** 420,78

**Área Aprovada (m²):** 420,78

**Validade:** 20/07/2024

**Vistoriador:** 1. SGT PM ISAC LEME DOS SANTOS

**Homologação:** 1. TEN PM VINICIUS BAPTISTA DA SILVEIRA SCHUTT

**OBSERVAÇÕES:** ATENTAR PARA A MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS DE PREVENÇÃO E COMBATE CONTRA INCÊNDIO. VEDADO USO DE GLP NO INTERIOR DA EDIFICAÇÃO.

NOTAS: 1) O AVCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o AVCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do AVCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 21 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros [www.corpodebombeiros.sp.gov.br](http://www.corpodebombeiros.sp.gov.br), ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".

## OFÍCIOS



**Ofício nº 323/2021**

Capão Bonito/SP, 30 de Setembro de 2021

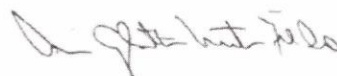
À  
Prefeitura Municipal de Capão Bonito  
**Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura**  
DD. Secretário Municipal de Saúde

Assunto: **Requisição de numerários – TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2020 – 8811/1/2020**

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, solicitar que autorize a transferência do montante abaixo referente ao Termo de Colaboração 048/2020:

Sec. Mun.	Programa/Convênio	Título/Espécie	Comp.	Ofício nº	Ofício Data	Vencimento	Banco	Ag.	Conta Corrente	Valor Total
SMS	Atendimento de pacientes com transtornos mentais severos e persistentes de 01(um) Centro de Atenção Psicossocial – CAPS tipo I	TERMO DE COLABORAÇÃO 048/2021	10/2021	Adm.CP 323/21	30/09/21	10/2021	001	0055-8	15767-8	97.134,83
<b>TOTAL</b>										R\$ 97.134,83

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**

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](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: contato@santacasachavantes.org



**Ofício nº 288/2021**

Capão Bonito/SP, 31 de agosto de 2021.

À  
Prefeitura Municipal de Capão Bonito  
**Ilmo. Sr. Roberto Kazushi Tamura**  
DD. Secretário Municipal de Saúde

**Assunto: CAPS – Programação de Ações – Setembro Amarelo – Prevenção ao Suicídio**

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, apresentar a programação de ações que serão realizadas pela equipe de profissionais do CAPS, durante o mês de setembro 2021 – mês de Prevenção ao Suicídio.

**09/09 - Palestra informativa**

Ação: Palestra informativa para os pais e responsáveis sobre a Campanha Setembro Amarelo

Local: Centro de Convenções as 14:00 horas

Público Alvo: 100 pessoas, sendo pais de adolescentes assistidos pelo Caps, Casa do Adolescente, CREAS e Conselho Tutelar.

Impacto positivo: Conscientização dos pais sobre os cuidados e prevenção ao suicídio e a importância da participação na vida dos filhos.

**16/09 - Entrega de folder**

Ação: Pedágio (entrega de folders e álcool gel) – Campanha Setembro Amarelo

Local: em frente a Loja Cem das 9:00 as 11:00 e 14:00 as 16:00 horas.

Impacto positivo: conscientização da população sobre a prevenção ao suicídio

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](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: contato@santacasachavantes.org



**23/09 - Encontro com os adolescentes**

Ação: Encontro com os adolescentes assistidos pelo CAPS, Casa do Adolescente e CREAS

Local: Casa do Adolescente as 14:00 horas

Impacto positivo: orientação sobre o tema que abrangem a juventude com enfoque no relacionamento e crescimento social envolvendo a campanha setembro amarelo, trabalhando a prevenção e conscientização acerca do tema

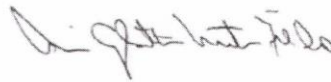
**23/09/2021 e 30/09/2021**

Ação: entrega de folders informativos sobre setembro Amarelo

Local: feiras e supermercados das 9:00 a 11:00 e 14:00 as 16:00 horas

Impacto positivo: conscientização da população sobre a prevenção ao suicídio

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**



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração Nº 48/2020 - CAPS

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**Ofício nº 329.2021**

São Paulo/SP, 30 de Setembro de 2021

À

Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Estado de São Paulo

**Sr. Júlio Fernando Galvão Dias**

**Assunto: Prestação de Contas do Centro de Apoio Psicossocial – CAPS - Agosto 2021**

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, requerer a juntada das Prestações de Contas, referente a execução do contrato do Centro de Apoio Psicossocial CAPS – Agosto 2021.

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.



**Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**  
**Anis Ghattás Mitri Filho**  
**Presidente**

*Recebido em 01/10/2021  
Camila*