

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

## 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	25
<b>4 CADERNO FINANCEIRO</b>	<b>43</b>
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	44
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	47
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	51
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	286
4.5 CERTIDÕES	294
<b>5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>305</b>
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	306
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	308
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	313
5.3.1 SEFIP	315
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	325
5.4 HOLERITES	328
5.4.1 HOLERITES AGOSTO PAGOS EM SETEMBRO	329
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA SETEMBRO	346

<b>5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS</b>	<b>364</b>
<b>5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO</b>	<b>373</b>
<b>6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO</b>	<b>378</b>
<b>7 CSI - Rateio</b>	<b>383</b>
<b>8 Relatório de Gestão</b>	<b>386</b>
<b>9 ANEXOS</b>	<b>409</b>

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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

# 1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

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

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

<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	Farmácia	R\$ 527,44
set/21	Materiais/Generos Alimentícios	Farmácia	R\$ 334,60
set/21	Insumos	Farmácia	R\$ 17.291,20
set/21	Material de Expediente/EPIs	Farmácia	R\$ 10.405,00
<b>SUBTOTAL 1</b>			<b>R\$ 28.558,24</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	Farmácia	R\$ 1.876,31
set/21	Água	Farmácia	R\$ -
set/21	Luz	Farmácia	R\$ -
set/21	Telefonia/Internet	Farmácia	R\$ -
set/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	Farmácia	R\$ -
set/21	CSI	Farmácia	R\$ 3.000,00
<b>SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 4.876,31</b>
<b>SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 33.434,55</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	Farmácia	R\$ 22.857,86
set/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	Farmácia	R\$ 6.808,20
<b>SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO</b>			<b>R\$ 29.666,06</b>
<b>TOTALIZADOR</b>			<b>R\$ 63.100,61</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>
set/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$ 62.495,27
<b>SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)</b>			<b>R\$ 62.495,27</b>
<b>RESUMO</b>			
<b>Mês Ref</b>	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	<b>Unidade</b>	<b>Valor</b>
set/21	Pessoal e Reflexo	Farmácia	R\$ 29.666,06
set/21	Materiais de Consumo	Farmácia	R\$ 28.558,24

set/21	Serviços Terceirizados	Farmácia	R\$	4.876,31
set/21	Despesas Bancárias	Farmácia	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	63.100,61
set/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Farmácia	R\$	62.495,27
set/21	RENDIMENTO	Farmácia	R\$	77,01
set/21	DEVOLUÇÃO PAGAMENTO ERRADO	Farmácia	R\$	2.925,00
set/21	Residual do mês anterior	Farmácia	R\$	51.437,59
<b>SALDO</b>			<b>R\$</b>	<b>53.834,26</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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

## NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3

## CADERNO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

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

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

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
30/07/2021	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	37.918.420/0001-61	273	CB - Farmácia	10.405,00	03/09/2021	Material de Expediente/EPis
07/07/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	65.066.797/0001-75	29907 - 2/3	CB - Farmácia	2.071,20	05/09/2021	Insumos
08/07/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	466926 - 2/3	CB - Farmácia	4.452,63	06/09/2021	Insumos
02/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	272377	CB - Farmácia	692,71	20/09/2021	Serviço de Terceiros
02/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	262732	CB - Farmácia	533,08	20/09/2021	Serviço de Terceiros
21/06/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	02.228.030/0001-85	24080 - 04/05	CB - Farmácia	5.407,55	30/09/2021	Insumos
22/07/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	04.027.245/0001-63	17838 3/6	CB - Farmácia	637,50	28/09/2021	Serviço de Terceiros
23/08/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	10.463.489/0001-91	68353	CB - Farmácia	527,44	22/09/2021	Material de Higienização
09/09/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1743	CB - Farmácia	135,00	24/09/2021	Materiais/Generos Alimentícios
30/08/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	10.463.489/0001-91	68607	CB - Farmácia	199,60	27/09/2021	Materiais/Generos Alimentícios
23/08/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	476-409 1/2	CB - Farmácia	2.711,82	22/09/2021	Insumos
31/08/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	581.465 1/2	CB - Farmácia	2.648,00	30/09/2021	Insumos





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.2

## 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)

RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 273  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do Emitente**  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO  
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009  
Fax:  
E-mail: montecristodistr@gmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 273  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0737 9184 2000 0161 5500 1000 0002 7312 4470 2433

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135210863543137 30/07/2021 08:17:17

CNPJ  
37918420000161

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

ENDEREÇO  
RUA MARIA FERREIRA 22

MUNICÍPIO  
CHAVANTES

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
30/07/2021

CEP  
18970029

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
30/07/2021

FONE / FAX  
18 99697-7375

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
719000838114

HORA DE SAÍDA  
08:16

**FATURA**

Nº 1

Venc. 03/08/21

Valor 10.405,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.158,39

VALOR DO ICMS 208,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.105,00

VALOR DO FRETE 300,00

VALOR DO SEGURO 0,00

VALOR DO DESCONTO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 10.405,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

LOGRADOURO

QUANTIDADE 235

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO 0000000

UF SP

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO 235

PESO BRUTO 235,00

PESO LÍQUIDO 235,00

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FARMACIA CAPÃO BONITO

ENDEREÇO  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES SIN

MUNICÍPIO  
CAPAO BONITO

CNPJ/CPF  
73.027.690/0003-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO  
VILA SANTA ROSA

CEP  
18307185

UF SP

FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	A. IO. IPI
501	MASCARA TRIPLA N.L.T. TYS00320 DATA FAB.: 01/09/2020 DATA VAL.: 01/08/2025	63079010	000	5102	CX	40	15,00	600,00	617,81	111,21	0,00	18,00	0,00
809	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. M C/100 LG N.L.T. PR913L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	20	71,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. PP C/100 LG N.L.T. PR914L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	30	54,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	MASCARA TRIPLA N.L.T. TYS00320 DATA FAB.: 01/09/2020 DATA VAL.: 01/08/2025	63079010	000	5102	CX	35	15,00	525,00	540,58	97,30	0,00	18,00	0,00
811	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. PP C/100 LG N.L.T. PR013L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	110	54,00	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 30/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 18:30

Confirmação por: *[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

*[Assinatura]*



**Fagron**personalizing  
medicineSM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
RUA JOSÉ SEMIAO RODRIGUES AGOSTINHO, 1370 -  
CENTRO LOGISTICO EMBU  
06833-300 - Embu das artes - SP  
(11) 4785-5600**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

Número

**000.466.926**

SÉRIE 1

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4669 2611 0822 9072

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

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210770593179 08/07/2021 15:34 25-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

208167840113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015 477/0008-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73.027.690/0003-08

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R. Leonardo De Lima Guimarães, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

18307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0696

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:33:47

FATURA / DUPLICATA

\* 1 N.º 001 Vcto: 07/08/2021 Vlr: 4.452,63

\* 2 N.º 002 Vcto: 06/09/2021 Vlr: 4.452,63

\* 3 N.º 003 Vcto: 06/10/2021 Vlr: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.357,99	2.404,42	0,00	0,00	13.355,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	1,97
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>13.357,99</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	0 - REMETENTE (CIF)				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Avenida 10, 1126 Sala 03	Rio Claro	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				32,700	32,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
302391	Castanha India Ext. Seco Trib aprox R\$ 1.057,25, Average Aliquot 40,86% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1057,25 Lote: 21F08-B025-078767	13021999	200	5102	1 KG	25,0000	103,50	2.587,50	2.587,50	465,75	0,00	18,00	0,00
302047	Aciclovir Trib aprox R\$ 315,15, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 315,15 Lote: 20K25-B026-070641	28339842	800	5102	250 g	4,0000	229,96	890,02	890,02	160,20	0,00	18,00	0,00
300071	Aroma Liq Xarope Menta Trib aprox R\$ 14,98, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 14,98 Lote: 21E07-B027-077990	33021000	000	5102	200 G	1,0000	39,40	39,40	41,37	7,45	1,97	18,00	5,00
302203	Domeperidona Trib aprox R\$ 82,86, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 82,86 Lote: 20E25-B022-063217	29333929	600	5102	100 g	3,0000	78,60	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00	0,00
302191	Clortalidona Trib aprox R\$ 352,33, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 352,33 Lote: 20C05-B029-070620A	29359012	600	5102	100 G	5,0000	190,00	995,00	995,00	179,10	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Devoluções e reclamações somente até 15 dias da data de entrega. Boletins: www.portaldeboletins.com.br-grupotefagron. Informações de cobrança: cobrança@fagron.com, NFE: Central.faturamento@fagron.com  
Valor Aproximado dos Tributos: 4844,05

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

23/07/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Fagron**

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

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Número

**000.466.926**SÉRIE 1  
Folha 2/ 2**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4668 2611 0822 9072

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135210770593179 08/07/2021 15:34:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

298167940113

**INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO****CNPJ**

44.015.477/0008-82

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300528	Fluconazol Trib aprox R\$ 424,92, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	29339009	600	5102	210 G	4,0000	300,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
302236	Loratadina Trib aprox R\$ 743,61, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 743,61 Lote: 21A25-B053-072504	29333929	600	5102	50 G	10,0000	210,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Sirvastatina Trib aprox R\$ 1.635,94, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,94 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	600	5102	180 g	20,0000	215,97	4.620,00	4.620,00	831,60	0,00	18,00	0,00
301830	Caps 00 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$ 217,01, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 217,01 Lote: 21F24-B011-079371	96020010	500	5102	5 MIL	4,0000	172,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00



**FARMÁCIA**Data de Recebimento: 09/07/20Nº do Contrato: 049/2020Recebido por: [Assinatura]Horário: [Assinatura]Contendo por: [Assinatura]

[Assinatura]  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 22/07/21

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020



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

 <b>L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT</b> Evolução Dermatológica Avenida Ricardo Bassoli Cezere, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.060-080 Fone:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 29907 SÉRIE: 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 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
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED. 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
Rua Maria Ferreira,22	Centro		18.970-029
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Chavantes	1137390696	SP	719000838114
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:48

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

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
01	06/08/2021	2.071,20	02 05/09/2021 2.071,20   03 05/10/2021 2.071,20

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$3.231,07		R\$581,59	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.213,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.213,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		Frete pelo Remetente (CIF)				01.125.797/0003-88
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707		CAMPINAS			SP	244627302116
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				6,000	5,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>															
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	BC ICMS ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote 23127	15180090	020	5101	UN	5,00	310,88	1.553,40	807,77	145,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,000
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,88	4.860,20	2.423,30	436,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,000

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Você pagou aproximadamente R\$260,97 de tributos federais e R\$434,95 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.	

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 5052712 Série A, emitido em 16/08/2021

20210817u08238299000129

Número da Nota

**00329083**

Data e Hora de Emissão

**16/08/2021 17:13:52**

Código de Verificação

**GQQM-2HXE****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: **73.027.690/0003-08**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-185**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  
Farmacia > Termo de Colaboracao 049/2020

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 5052712 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>1,82</u>
IRRF: R\$	<u>---</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>---</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>266,98</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ  
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da  
NFS-e  
272377



Data e Hora da Emissão	02/09/2021 09:16:24	Competência	1/9/2021	Código de Verificação	UEYWYF0T0
Número do RPS	272377	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP
	Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056				
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO				
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 ,, - CENTRO CEP: 18300-900				
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

01	SERVICO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA	722,48
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT		
VENCIMENTO DA NF DIA 12/09/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.		

Código do Serviço / Atividade

1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	722,48	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	722,48	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	44,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	722,48	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	678,05	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	14,45	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 262732				
Data e Hora da Emissão	04/05/2021 09:39:40	Competência	3/5/2021	Código de Verificação	VLRPQYMCX				
Número do RPS	262732	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP				
<b>Prestador de Serviço</b>									
	Razão Social/Nome		FAGRON TECHNOLOGIES LTDA						
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP			
	Endereço e CEP		AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056						
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br			
<b>Tomador de Serviço</b>									
Razão Social/Nome		MUNICIPIO DE CAPAO BONITO							
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP		RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900							
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
<b>Discriminação do Serviço</b>									
01 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA				547,25					
VL.APROX.TRIB.R\$ 89,58(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/05/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
<b>Código do Serviço / Atividade</b>									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
<b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>									
Código da Obra			Código ART						
<b>Tributos Federais</b>									
PIS (R\$)	3,56	COFINS (R\$)	16,42	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	5,47
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	547,25		Natureza Operação			Valor do Serviço R\$	547,25		
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município			(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00		
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado	0,00		
(-) Retenções Federais	25,45		0-Nenhum			Base de Cálculo	547,25		
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %	2,00		
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não			ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não		
(=) Valor Líquido R\$	521,80		Incentivador Cultural			(=) Valor do ISSQN R\$	10,95		
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://jundiai.ginfes.com.br">http://jundiai.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.								

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

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



**CHAVE DE ACESSO**  
 3521 0802 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU R35210689393770 21/06/2021 11:27:43  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 115.145.552.111 **INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO** **CNPJ** 02.228.030/0001-85

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE CHAVANTES  
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10  
 BAIRRO DO FREJO: VILA SANTA ROSA  
 CEP: 18307-185  
 UF: SP  
 FONE/FAX: (11)3739-0696  
 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021  
 DATA DE SAÍDA ENTRADA: 21/06/2021  
 HORA DE SAÍDA: 11:22:00

**FATURA/DUPLICATA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	27.037,75	VALOR DE ICMS	4.866,79	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	10.727,59	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	24.824,74
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEMBOLHO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	2.213,01	VALOR TOTAL DA NOTA	27.037,75

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VAL APROX TRIBUTOS
ETIQ.31	MIL ETIQ COUCHE TAM 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	27,000	70,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18	0	594,41
G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10,000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50
ALUM-T	MIL ALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	ML	87,000	129,3451	11.253,02	11.815,67	2.126,82	562,65	18	5	4.278,45
ALUM-D	MIL ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	MIL	3,000	190,6700	572,01	600,61	108,11	28,60	18	5	217,48
REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	39211200	000	5101	MIL	81,000	101,0400	8.184,24	9.411,88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187,35
REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	39211200	000	5101	MIL	14,400	101,0403	1.454,98	1.673,23	301,18	218,25	18	15	744,42
REFIL05	BLISTER CRISTAL 00.0 (10 CAPS) DUPLO - R05	39211200	000	5101	MIL	9,000	130,2767	1.172,49	1.348,36	242,70	175,87	18	15	599,88

**FARMÁCIA**  
 Data de Recebimento: 22.06.21  
 Nº do Contrato: 049/2021  
 Recebido por: *[Assinatura]*  
 Horário: 14:57 h  
 Conferido por: *[Assinatura]*

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 5.860,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 4.866,79 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 16.310,16 PELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT (B8217A).

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

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

*[Assinatura]*  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes



# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

## SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

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

Departamento de Informática

- DEISS v2021.01.19.0 -

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

Número da Nota <b>00017838</b>	Data e Hora de Emissão <b>22/07/2021 09:56:00</b>	Chave de Verificação <b>143YMEYA6</b>	RPS N° <b>000011049</b>	Data do RPS <b>22/07/2021</b>	NFS-e Substituída -
-----------------------------------	--	--	----------------------------	----------------------------------	------------------------

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**  
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**  
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**  
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13347-633**  
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938163400**



#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 CNPJ/CPF: **73.027.690/0003-08** Inscrição Municipal: Fone:  
 Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA** UF: **SP** CEP: **18307-185**  
 Município: **CAPÃO BONITO**  
 E-mail:

#### LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

CAPÃO BONITO - SP

#### LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

CAPÃO BONITO - SP

#### EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

#### NÚMERO DO PROCESSO

-

#### ISS RETIDO

SIM

#### INCENTIVO FISCAL

NÃO

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Aliquota: 5,0000000000 Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS  
FARM.MUN MANIP CAPÃO BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

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

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

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 28/07/2021

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

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

#### FARMÁCIA

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

Contendo por: \_\_\_\_\_

#### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### OBSERVAÇÕES

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

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

#### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matrícula CEI	Nº da ART
-	-

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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

22/07/21





**COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-804  
 Fone:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000068353  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000683531004804694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210972618685 23/08/2021 17:43:45</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669624728110</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ <b>10.463.489/0001-91</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ/CPF <b>73.027.690/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/08/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18970-029</b>
MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>	FONE/FAX <b>1137390696</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>719000838114</b>
			HORA DA SAÍDA <b>17:43:29</b>

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
22/09/2021	001	527,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
142,29	25,62	0,00	0,00	527,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0-CONTA REMETENTE(CIF)</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>10463489000191</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO</b>		MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
20794	DETERGENTE 05L - HARCLIN NEUTRO Val Aprox Tributos R\$8,63(%34,12)	34022000	060	5405	GL	2,000	8,2500	16,50	0,00	0,00	0,00	
21582	ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - BETTANIN Val Aprox Tributos R\$1,38(%31,46)	68053090	060	5405	UN	10,000	0,4300	4,30	0,00	0,00	0,00	
18524	LIMPEZA PESADA 01L - VEJA CLORO ATIVO X14 Val Aprox Tributos R\$21,48(%34,12)	34022000	060	5405	FR	6,000	10,4800	62,88	0,00	0,00	0,00	
21393	PAPEL HIG FD - QUALITE 64X30M Val Aprox Tributos R\$12,67(%21,80)	48181000	060	5405	FD	1,000	58,9100	58,91	0,00	0,00	0,00	
23350	PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD Val Aprox Tributos R\$43,63(%31,46)	56031250	020	5102	RL	1,000	138,4000	138,40	92,27	16,61	18,00	
21848	PANO ALVEJADO 38X60 M - SAGA 11110 Val Aprox Tributos R\$8,80(%30,78)	63071000	000	5102	UN	12,000	2,4100	28,92	28,92	5,21	18,00	
15376	SC LIXO PT 040L M02 050X065 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R\$3,48(%38,07)	39232190	060	5405	PT	1,000	9,1400	9,14	0,00	0,00	0,00	
18040	SC LIXO PT 080L M02 065X065 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R\$4,83(%38,07)	39232190	060	5405	PT	1,000	11,8900	11,89	0,00	0,00	0,00	

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 21/08/21


DADOS ADICIONAIS	Nº do Contrato: <u>040/2020</u>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 43.724/2001, BASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA EM 33,33% CONFORME DECRETO 63.320 DE 2018, ARTIGO 82, ANEXO II DO RICMS/SP. ENTREGAR NA RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 FARMACIA CAPAO BONITO	Horário: <u>10:48</u>	
Val Aprox Tributos R\$118,67(%22,48)	Conteúdo por: <u>[Assinatura]</u>	

NFe Ref.Ped.: 131755; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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 000068353
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, BOROÇABA - SP - 19032-604          Fone:</p>	<p><b>DANFE</b>          Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica          0 - Entrada          1 - Saída</p>	 CHAVE DE ACESSO 35210810463489000191550010000683531004804694
	<p>Nº 000068353          SÉRIE 1          FOLHA 2 de 2</p>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210972618685 23/08/2021 17:43:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669624728110	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ 10.463.489/0001-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21111	PANO ALVEJADO XADREZ 42X60 - SAGA 21120 <small>Val Aprox Tributos R\$8,49(%)38,75)</small>	63071000	000	5102	UN	10,000	2,1100	21,10	21,10	3,80	18,00
15175	CHA MATE 250G - LEAO <small>Val Aprox Tributos R\$0,00(%)</small>	09030090	060	5405	CX	10,000	14,8200	148,20	0,00	0,00	0,00
23524	FILTRO PAPEL 102 C/30 - ITAMARATY <small>Val Aprox Tributos R\$4,75(%)38,77)</small>	48232099	060	5405	UN	5,000	2,4500	12,25	0,00	0,00	0,00
23087	FILTRO PAPEL 103 C/30 - FILTRABEM <small>Val Aprox Tributos R\$5,80(%)38,77)</small>	48232099	060	5405	UN	5,000	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 20/08/20

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 10:29

Conferido por:

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.743
		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	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.001.743 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0903 4361 8400 0125 5500 1000 0017 4310 0000 0082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211046930805 - 09/09/2021 10:25
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 73.027.690/0003-08	DATA DA EMISSÃO 09/09/2021	
ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:17

<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	135,00	
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	135,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL 4-Destinatário Próprio	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	22011000	0400	5102	un	10,0000	10,0000	100,00					
24	BEBEDOURO PARA AGUA MINERAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,40	22011000	0400	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00					

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 09/09/21  
 Nº do Contrato: 049/2020  
 Recebido por: *[Assinatura]*  
 Horário: 10:00  
 Contendo por: *[Assinatura]*

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

<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: 1,40 Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 13052-804  
 Fone:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000068607  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000686071004807344

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  
 10.463.489/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211004325127 30/08/2021 17:38:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
 30/08/2021

ENDEREÇO  
**RUA MARIA FERREIRA, 22**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 18970-029

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 30/08/2021

MUNICÍPIO  
**CHAVANTES**

FONE/FAX  
 1137390696

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 719000838114

HORA DA SAÍDA  
 17:38:38

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
27/09/2021	001	199,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
38,89	7,00	0,00	0,00	199,60	
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	199,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CCMERICAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP**

FRETE POR CONTA  
 0-CONTA REMETENTE(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 10463489000191

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO**

MUNICÍPIO  
**SOROCABA**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23286	ACUCAR CRISTAL 05KG - CARAVELAS Val Aprox Tributos R\$31,48(15,7%)	17019900	020	5102	PT	5,000	20,0000	100,00	38,89	7,00	18,00
19152	CAFE VACUO 500G - PELE EXTRA FORTE Val Aprox Tributos R\$9,00(15,7%)	09012100	060	5405	PT	10,000	9,9600	99,60	0,00	0,00	0,00

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 31/08/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 13:35 Hrs

Confendo por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA EM 61,11% NOS TERMOS DO ART-3 INCISO V ANEXO II RICMS/SP. BRICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000  
 Val Aprox Tributos R\$31,48(15,7%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.Ped.: 132783; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Número  
**000.476.409**  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0844 0154 7700 0892 5500 1000 4764 0911 0890 8876

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

NAT DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210972500179 23/08/2021 17.21.44-09 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 298167940113  
 INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 44.015.477/0008-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
 CNPJ/CPF  
 73 027 690/0003-08  
 DATA DA EMISSÃO  
 23/08/2021  
 ENDEREÇO  
 R Leonardo De Lima Guimarães 10  
 BAIRRO/DISTRITO  
 Vila Santa Rosa  
 CEP  
 18307-185  
 DATA SAÍDA/ENTRADA  
 23/08/2021  
 MUNICÍPIO  
 Capão Bonito  
 FONE/FAX  
 (11) 3739-0696  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA  
 17 21 02

FATURA / DUPLICATA  
 \* 1 Nº 001 Vcto 22/09/2021 Vlr 2 682 32  
 \* 2 Nº 002 Vcto 22/10/2021 Vlr 2 682 32

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 5 364 64  
 VALOR DO ICMS  
 965 64  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0 00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0 00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 5 274 00  
 VALOR DO FRETE  
 0 00  
 VALOR DO SEGURO  
 0 00  
 DESCONTO  
 0 00  
 OUTRAS DESPESAS  
 0 00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 90 64  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 5 364 64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 Br/4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 23 246 316/0001-83  
 ENDEREÇO  
 Avenida 10, 11268 Sala 03  
 MUNICÍPIO  
 Rio Claro  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115  
 QUANTIDADE  
 2  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 20 900  
 PESO LÍQUIDO  
 20 900

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
301307	Fabbase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$ 283,89. Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 283,89 Lote: 21F15-8007-079395	33049910	000	5102	5 KG	2,0000	206,00	412,00	502,64	90,48	90,64	18,00 22,00
302288	Casocira Segrada Ent Bisco Trib aprox R\$ 30,24. Average Aliquot 40,86% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 30,24 Lote: 21F08-8024-079991	13021999	200	5102	1 KG	1,0000	74,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18,00 0,00
301946	Caps 3 Gel Esc-Br ACG Trib aprox R\$ 1 188 81. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 1188 81 Lote: 21C29-B004-075510	98020010	500	5102	5 ML	30 0000	128,00	3 780 00	3 780 00	680 40	0 00	18 00 0 00
301839	Caps 2 Gel Br-Br ACG Trib aprox R\$ 79,25. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 79,25 Lote: 21E07-8017-077028	98020010	500	5102	5 ML	2,0000	128,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00 0,00
302462	Caps 2 Gel Lr-Br ACG Trib aprox R\$ 237,76. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 237,76 Lote: 21C01-B062-076452	98020010	500	5102	5 ML	6,0000	128,00	756,00	756,00	136 08	0 00	18 00 0 00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Devoluções e reclamações somente até 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofragron. Informacoes de cobrança: cobranca@fragron.com. NFe: Central.faturamento@fragron.com. Valor Aproximado dos Tributos: 1819,95  
**FARMACIA**  
 Data de Recebimento: 23/08/2021  
 Nº do Contrato: 049/2020  
 Recebido por: [Assinatura]  
 Horário: 19:50h  
 Emitido por: [Assinatura]  
 RESERVADO AO FISCO  
 [Assinatura]  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 13101-000

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DA SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.581.465
		Série: 5

**infinity**  
pharma

**SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA**  
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park  
13069-320 - Campinas - SP

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Número  
**000.581.465**

SÉRIE 5  
Folha 1 / 1



**CHAVE DE ACESSO**  
3521 0844 0154 7700 0540 5500 5000 5814 8515 3152 7414

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

<b>NAT. DA OPERAÇÃO</b> Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros	<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 136211011891663 31/08/2021 21:08:18-02:00
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 795324152118	<b>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</b>
	<b>CNPJ</b> 44.015.477/0005-40

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 73.027.890/0003-08	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 31/08/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> Vila Santa Rosa	<b>CEP</b> 18307-185
ENDEREÇO R Leonardo De Lima Guimaraes, 10		<b>UF</b> SP	<b>DATA SAÍDA/ENTRADA</b> 31/08/2021
<b>MUNICÍPIO</b> Capeão Bonito	<b>FONE/FAX</b> (11) 3739-0896	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b> 21:05:30

**FATURA / DUPLICATA**

\* 1 N° 001 Vcto: 30/09/2021 Vir: 2.648,00  
\* 2 N° 002 Vcto: 30/10/2021 Vir: 2.648,00

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 5.298,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 953,28	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 5.298,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 5.298,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - REMETENTE (CIF)	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA</b>	<b>UF</b> SP	<b>CNPJ/CPF</b> 23.246.316/0001-63
RAZÃO SOCIAL B4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli		<b>MUNICÍPIO</b> Rio Claro	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 587220280115			
<b>ENDEREÇO</b> Avenida 10 1126 Sala 03	<b>QUANTIDADE</b> 2	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 20,676	<b>PESO LÍQUIDO</b> 20,644

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
203186	Caps 0 Gel Az-Inc ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21D05-8058-075876	96020610	500	5102	5 ML	18,0000	126,00	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00	0,00
201718	Caps.3 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,48% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21C08-8086-076489	98020010	800	5102	5 ML	18,0000	136,00	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00	0,00
201707	Caps 00 Gel Vd-Br ACG Trib aprox R\$: 239,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 239,02 Lote: 21H02-8003-081230	98020010	500	5102	5 ML	4,0000	190,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 2882236	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 0,000	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 0,000	<b>VALOR DO ISSQN</b> 0,000
-------------------------	---------------------------------------	--	--	--------------------------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> *MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA* A mercadoria deve ser conferida no ato de entrega. Devoluções e reclamações somente serão aceitas até 7 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informações de cobrança: cobranca@fagron.com, NFs: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 1665,60	<b>RESERVADO AO FISCO</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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

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

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

## CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](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>15.769-4</b>		

**EXTRATO BANCÁRIO**

<b>SALDO ANTERIOR: (+/-)</b>	<b>R\$ 51.437,59</b>
<b>SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)</b>	R\$ 51.437,59
<b>DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)</b>	R\$ 62.495,27
<b>TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)</b>	R\$ 2.925,00
<b>PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)</b>	<b>R\$ 63.100,61</b>
<b>CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)</b>	R\$ 0,00
<b>DESPESAS BANCÁRIAS: (-)</b>	<b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)</b>	R\$ 0,00
<b>APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)</b>	R\$ 63.235,27
<b>RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)</b>	<b>-R\$ 60.915,61</b>
<b>RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)</b>	R\$ 126,69
<b>DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)</b>	<b>-R\$ 49,68</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\$ 53.834,26</b>
<b>SALTO ATUAL: (=)</b>	<b>R\$ 53.834,26</b>

**RELATÓRIO**

<b>DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
13/09/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 62.495,27
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 62.495,27</b>

<b>TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
09/09/2021	DEV SANTA CASA CHAVANTES	R\$ 740,00
27/09/2021	DEV SM EMPREENDIMENTO	R\$ 2.185,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 2.925,00</b>

<b>RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 23.451,81
03/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 20.795,50
06/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.824,00
17/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 13,02
20/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.953,99
21/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 6.045,05
22/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.657,42
24/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 2.711,82
27/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 463,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 60.915,61</b>

<b>INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
09/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	<b>R\$ 740,00</b>
13/09/2021	BB RF CP AUT MAIS	<b>R\$ 62.495,27</b>
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 63.235,27</b>

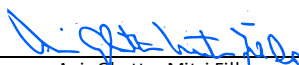
<b>OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
<b>TOTAL</b>		R\$ -

<b>PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)</b>		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/09/2021	CSI	<b>R\$ 3.000,00</b>

01/09/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.516,00
01/09/2021	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS	R\$ 10.405,00
01/09/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	R\$ 2.071,20
01/09/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4.452,63
01/09/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	R\$ 266,98
01/09/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 740,00
03/09/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 20.795,50
06/09/2021	FGTS	R\$ 1.824,00
20/09/2021	DARF CSRF PJ 5952	R\$ 13,02
20/09/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 119,01
20/09/2021	FOPAG - INSS	R\$ 1.609,19
20/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 692,71
20/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 533,08
21/09/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	R\$ 5.407,55
21/09/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	R\$ 637,50
22/09/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	R\$ 527,44
22/09/2021	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	R\$ 1.795,38
22/09/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 135,00
22/09/2021	COMERCIAL JDV IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	R\$ 199,60
24/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 2.711,82
27/09/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 2.648,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 63.100,61</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 Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 Farmácia

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

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

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

**CPF:** 330.693-14

**OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO:** Atuação de forma complementar na execução do Plano de Trabalho e dos serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia e Terapêutica do Município

**EXERCÍCIO:** Dezembro/2020 a novembro/2021

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/09/2021	R\$ 62.495,27	13/09/2021	550.840.000.009.341	R\$ 62.495,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 51.437,59
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 62.495,27
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 77,01
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 2.925,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 116.934,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 116.934,87

(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\$ 238.510,16	R\$ 0,00	R\$ 29.666,06	R\$ 29.666,06	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 126.024,54	R\$ 0,00	R\$ 11.883,65	R\$ 11.883,65	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 59.896,64	R\$ 0,00	R\$ 16.674,59	R\$ 16.674,59	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 19.373,92	R\$ 0,00	R\$ 1.876,31	R\$ 1.876,31	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 138,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 27.513,31	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 471.457,30</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 63.100,61</b>	<b>R\$ 63.100,61</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.



Anís Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



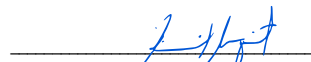
Raimundo José Novaes de Mesquita  
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 116.934,87
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 63.100,61
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 53.834,26
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 53.834,26

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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.3

## EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 - FARMÁCIA

Convênio: 049/2020

# 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

G334010708021572017  
01/10/2021 07:23:39

## Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
 Conta corrente 15769-4 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	3.000,00 D	
				01/09 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.101	2.516,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.102	740,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.103	10.405,00 D	
				ELVN DISTRIBUICAO E COM DE MAT			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.104	2.071,20 D	
				PRACA CAPITAL FACTORING			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.105	4.452,63 D	
				SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA			
01/09/2021		0000	13105	109 Pagamento de Bolet	90.106	266,98 D	
				CONTROLID IND COM DE H E S T			
01/09/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	23.451,81 C	0,00 C
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.488	1.159,77 D	
				02/09 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.490	1.017,50 D	
				02/09 0840 31490-0 MARIA EUNICE D			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.492	1.017,50 D	
				02/09 0840 31492-7 DORA MARIA DE			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.498	1.108,50 D	
				02/09 0840 31498-6 JOAO V M MACHA			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.499	1.108,50 D	
				02/09 0840 31499-4 VITOR E LIMA C			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.500	1.105,20 D	
				02/09 0840 31500-1 RAMON MARTINES			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.501	1.159,77 D	
				02/09 0840 31501-X DANIELE A M NA			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.503	1.017,50 D	
				02/09 0840 31503-6 ROSELAINE CRIS			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.507	1.108,50 D	
				02/09 0840 31507-9 FERNANDA P F B			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.508	1.108,50 D	
				02/09 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.509	1.017,50 D	
				02/09 0840 31509-5 SUELEN APARECI			
03/09/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.511	1.159,77 D	
				02/09 0840 31511-7 SUELI BATISTA			

03/09/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.512	1.159,77 D	
			02/09 0840 31512-5 TIAGO MARTINS			
03/09/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.557	3.039,72 D	
			02/09 0840 31557-5 GERALDO VANDRE			
03/09/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.032.072	1.017,50 D	
			02/09 0840 32072-2 THAIS F CRUZ S			
03/09/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.031.489	1.381,50 D	
			02/09 0840 510031489-X GRAZIELLA F C			
03/09/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.116.941	1.108,50 D	
			02/09 0840 510116941-9 LUCIMARA FERRE			
03/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	20.795,50 C	0,00 C
06/09/2021	0000	13105	375 Impostos	90.601	1.824,00 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
06/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.824,00 C	0,00 C
09/09/2021	0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.721	740,00 C	
			09/09 0055 15721-X SANTA C M CHAV			
09/09/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	740,00 D	0,00 C
13/09/2021	0840	99015	870 Transferência recebida	550.840.000.009.341	62.495,27 C	
			13/09 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO			
13/09/2021	0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	62.495,27 D	0,00 C
17/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.657	13,02 D	
			17/09 0055 15657-4 SANTA C M CHAV			
17/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	13,02 C	0,00 C
20/09/2021	0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.722	2.829,00 C	
			20/09 0055 15722-8 SANTA C M CHAV			
20/09/2021	0000	13105	375 Impostos	92.001	119,01 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/09/2021	0000	13105	375 Impostos	92.002	1.609,19 D	
			GPS - CODIGO DE BARRAS			
20/09/2021	0000	13105	375 Impostos	92.003	2.829,00 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -1708			
20/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.004	692,71 D	
			FAGRON TECHNOLOGIES LTDA			
20/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.005	533,08 D	
			FAGRON TECHNOLOGIES LTDA			
20/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.953,99 C	0,00 C
21/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.101	5.407,55 D	
			FIDC MULTI ASIA LP			
21/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.102	637,50 D	
			AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO			
21/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.045,05 C	0,00 C
22/09/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.229.292	527,44 D	
			22/09 0191 229292-0 COMERCIAL JVD			
22/09/2021	0055	99015	120 Transferido para Poupança	550.840.510.031.489	1.795,38 D	
			22/09 0840 510031489-X GRAZIELLA F C			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.201	135,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO			
22/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.202	199,60 D	
			COMERCIAL JVD I E LTDA EPP			
22/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.657,42 C	0,00 C
24/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.401	2.711,82 D	



01/10/2021 07:23

Banco do Brasil

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

24/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	2.711,82 C	0,00 C
27/09/2021	0000	14175	976 TED-Pag Fornecedores	167.978.977	2.185,00 C	
			033 3689 44015477000469 SM EMPREENDIME			
27/09/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	92.701	2.648,00 D	
			SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA			
27/09/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	463,00 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**G334010708021572018  
01/10/2021 07:24:06**Cliente - Conta atual**

Agência 55-8  
Conta corrente 15768-6 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

G337010743066465028  
01/10/2021 08:02:02

### Cliente

Agência 55-8  
Conta 15768-6 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	46.840,40			12.499,147431		
30/09/2021	SALDO ATUAL	46.971,89			12.499,147431		12.499,147431

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	46.840,40
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	131,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	131,49
SALDO ATUAL =	46.971,89

### 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

G337010743066465027

01/10/2021 08:01:36

### Cliente

Agência 55-8  
 Conta 15769-4 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	51.437,59			13.725,887007		
01/09/2021	RESGATE	23.451,81	7,76	12,12	6.262,503817	3,747972167	7.463,383190
	Aplicação 10/08/2021	23.451,81	7,76	12,12	6.262,503817		
03/09/2021	RESGATE	20.795,50	8,36	9,29	5.551,800350	3,748901021	1.911,582840
	Aplicação 10/08/2021	20.795,50	8,36	9,29	5.551,800350		
06/09/2021	RESGATE	1.824,00	0,87	0,43	486,828884	3,749366688	1.424,753956
	Aplicação 10/08/2021	1.824,00	0,87	0,43	486,828884		
09/09/2021	APLICAÇÃO	740,00			197,316770	3,750314782	1.622,070726
13/09/2021	APLICAÇÃO	62.495,27			16.659,878976	3,751243937	18.281,949702
17/09/2021	RESGATE	13,02			3,469118	3,753115247	18.278,480584
	Aplicação 10/08/2021	13,02			3,469118		
20/09/2021	RESGATE	2.953,99	2,31		787,593187	3,753587576	17.490,887397
	Aplicação 10/08/2021	2.953,99	2,31		787,593187		
21/09/2021	RESGATE	6.045,05	2,12	2,03	1.611,376886	3,754056580	15.879,510511
	Aplicação 10/08/2021	2.376,99	1,92		633,691651		
	Aplicação 09/09/2021	740,24	0,07	0,43	197,316770		
	Aplicação 13/09/2021	2.927,82	0,13	1,60	780,368465		
22/09/2021	RESGATE	2.657,42	0,15	1,63	708,263588	3,754534395	15.171,246923
	Aplicação 13/09/2021	2.657,42	0,15	1,63	708,263588		
24/09/2021	RESGATE	2.711,82	0,26	1,97	722,669645	3,755588764	14.448,577278
	Aplicação 13/09/2021	2.711,82	0,26	1,97	722,669645		
27/09/2021	RESGATE	463,00	0,06	0,32	123,363817	3,756206747	14.325,213461
	Aplicação 13/09/2021	463,00	0,06	0,32	123,363817		
30/09/2021	SALDO ATUAL	53.834,26			14.325,213461		14.325,213461

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	51.437,59
APLICAÇÕES (+)	63.235,27
RESGATES (-)	60.915,61
RENDIMENTO BRUTO (+)	126,69
IMPOSTO DE RENDA (-)	21,89
IOF (-)	27,79
RENDIMENTO LÍQUIDO	77,01
SALDO ATUAL =	53.834,26

### 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**G335011347428170021  
01/09/2021 13:55:53**Debitado**

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

**Creditado**

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

Transferência para  
mesmo titular

Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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





Boletos, Convênios e outros

G331011445618876132  
01/09/2021 15:24:00

01/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:01  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750414462940293282055450009287320000251600

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 2.516,00

VALOR COBRADO 2.516,00

NR.AUTENTICACAO F.827.EBD.094.3D7.045

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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>20210901002318</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/09/2021</b>		Nosso Número / Cód. do Documento <b>175/04446294-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	<b>(=) Valor do Documento</b> <b>2516,00</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>	
					(-) Outras Deduções <b>0,00</b>	
					(+*) Mora / Multa <b>0,00</b>	
					(+*) Outros Acréscimos <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>					<b>(=) Valor Cobrado</b> <b>2516,00</b>	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>					<b>73.027.690/0001-46</b>	
					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 <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>2516,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Nosso Número <b>175/04446294-0</b>	Autenticação Mecânica	






### Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Pedido: 20210901002318  
 Data do Pedido: 01/09/2021 11:27

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Descrição	Valor base	Qtde Beneficiários
VR Alimentação	06/09/2021	2.516,00			17
<b>Valor Total do Pedido (R\$)</b>		<b>2.516,00</b>	<b>Valor do Benefício (R\$)</b>		<b>2.516,00</b>

Detalhes do Pedido											
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão	Assinatura
Antonio Elias de Carvalho Junior	148,00	VR Alimentação	327.250.748-51	9	005	FARMACIA				Não	
Daniele Aparecida Mariano	148,00	VR Alimentação	358.586.118-00	6	005	FARMACIA				Não	
Dora Maria de Oliveira	148,00	VR Alimentação	279.717.258-25	14	005	FARMACIA				Não	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	148,00	VR Alimentação	363.741.978-52	3	005	FARMACIA				Não	
Geraldo Vandere de Proenca	148,00	VR Alimentação	259.572.468-16	11	005	FARMACIA				Não	
Graziella Fatima de Chaves Fekette	148,00	VR Alimentação	290.893.268-71	12	005	FARMACIA				Não	
João Vitor Miranda Machado da Silva	148,00	VR Alimentação	443.436.298-48	2	005	FARMACIA				Não	
Lucimara Ferreira	148,00	VR Alimentação	251.406.678-60	5	005	FARMACIA				Não	
Maria Eunice de Oliveira	148,00	VR Alimentação	290.814.728-95	15	005	FARMACIA				Não	
Priscilla Vieira Zitelli	148,00	VR Alimentação	279.111.438-62	8	005	FARMACIA				Não	
Ramon Martines	148,00	VR Alimentação	144.832.648-69	13	005	FARMACIA				Não	
Roselaine Cristina da Silva	148,00	VR Alimentação	418.474.378-18	17	005	FARMACIA				Não	
Suelen Aparecida de Oliveira	148,00	VR Alimentação	368.801.768-44	16	005	FARMACIA				Não	
Sueli Batista dos Santos	148,00	VR Alimentação	331.633.098-44	7	005	FARMACIA				Não	
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	148,00	VR Alimentação	435.350.738-98	33	005	FARMACIA				Não	
Tiago Martins De Paiva	148,00	VR Alimentação	353.213.138-22	10	005	FARMACIA				Não	
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	148,00	VR Alimentação	522.683.458-66	4	005	FARMACIA				Não	

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

 <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 28375632 Série 1, emitido em 06/09/2021 20210908u02535864000133	Número da Nota <b>28330206</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/09/2021 07:48:30</b>			
	Código de Verificação <b>FS9U-J4HV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ: <b>02.535.864/0001-33</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\$ 2.516,00 - (17 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: 20210901002318 LE: FARMACIA Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.516,00</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>2.516,00</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 28375632 Série 1, emitido em 06/09/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020







## NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 01/09/2021

Valor: R\$ 740,00

No dia, 01/09/2021 foi pago indevidamente um boleto referente VA no valor de R\$ 740,00 pela conta 15.769-4. O equívoco foi diagnosticado no dia 09/09/2021 e a devolução efetuada da conta 15.721-x, conforme documentação anexa.

São Paulo, 09 de Setembro de 2021.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

**Transferências entre contas correntes BB**G335091256079787014  
09/09/2021 13:04:50**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15721-X

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15769-4  
Valor 740,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310913471890861  
09/09/2021 13:57:4509/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:45  
005500055 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191750414462825293282055450009687320000074000

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 90.102

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 740,00

VALOR COBRADO 740,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.CE3.45F.793.61C.268

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Local de Pagamento <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>	NP do Documento <b>20210901002293</b>	Espécie Doc. <b>DV</b>	Apellido <b>N</b>	Data de Processamento <b>01/09/2021</b>	Número / Cód. do Documento <b>175/04446282-5</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>740,00</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>
					(-) Outras Deduções	<b>0,00</b>
					(+) Mora / Multa	<b>0,00</b>
					(+) Outros Acréscimos	<b>0,00</b>
					(+) Valor Cobrado	<b>740,00</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>						73.027.690/0001-46
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>						

Código de Barra

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>740,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Número <b>175/04446282-5</b>	Autenticação Mecânica	



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



 <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 28375115 Série 1, emitido em 06/09/2021	Número da Nota <b>28329689</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>06/09/2021 07:47:29</b> Código de Verificação <b>DWEC-XJR2</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
	CPF/CNPJ <b>02.535.864/0001-33</b> Inscrição Municipal <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social <b>VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS 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 ---- 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 ---- Nome/Razão Social ----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 740,00 = (5 cartão(ões))				
<p>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 28CEA2 21.2.C          Valor da corretagem ou comissão: zero          Pedido: 20210901002293 LE: Capão Bonito          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></p>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 740,00</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>740,00</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 28375115 Série 1, emitido em 06/09/2021. (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

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



## Boletos, Convênios e outros

G331011445618876153  
01/09/2021 15:28:3501/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:28:34  
005500055 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891121230011600726171680271062187320001040500

BENEFICIARIO:

ELVN DISTRIBUICAO E COM DE MAT

NOME FANTASIA:

ELVN DISTRIBUICAO E COM DE MAT

CNPJ: 37.918.420/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

ELVN DISTRIBUICAO E COM DE MAT

CNPJ: 37.918.420/0001-61

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO 90.103

DATA DE VENCIMENTO 03/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.405,00

VALOR COBRADO 10.405,00

-----

NR.AUTENTICACAO 1.0BA.81A.9C5.0AD.6B6


-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO: ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS CNPJ: 37.918.420/0001-61		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA ( PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
ENDEREÇO: RUA ANAMBES CEP: 03362070 CIDADE: SAO PAULO UF: SP		BARRIO: VILA FORMOSA	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0726 / 68027-2	
VENCIMENTO: 03/09/2021 Nº DO DOCUMENTO: 273-1		NOSSO NÚMERO: 212001160	
VALOR DO DOCUMENTO: 10.405,00		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA ENTREGADOR

DESTACAR ABAIXO

		748-X		<b>Recibo do Sacado</b>	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI				Parcelas: 1	VENCIMENTO: 03/09/2021
BENEFICIÁRIO: ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS CNPJ: 37.918.420/0001-61				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0726 / 68027-2	
ENDEREÇO: RUA ANAMBES BARRIO: VILA FORMOSA CEP: 03362070				NOSSO NÚMERO: 212001160	
CIDADE: SAO PAULO UF: SP				+ ) VALOR DO DOCUMENTO: 10.405,00	
DATA DOCUMENTO: 30/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO: 273-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: NÃO	DATA PROCESSAMENTO	+ ) DESCONTABILITAMENTO: 0,00
USO DO BANCO: CNR	CARTEIRA: 9 - Real	ESPECIE MOEDA: 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR: 10.405,00	+ ) OUTRAS DEDUÇÕES
INSTRUÇÕES (Tanto de Responsabilidade do cedente): Mora dia: 17,34 Não receber principal sem encargos de mora. Não é permitido pagar ao Representante				+ ) MORAMULTA	
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS Unidade Cedente: RUA LUCILIA DE QUEIROZ 65 SAO PAULO SP				+ ) ACRÉSCIMO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA CHAVANTES SP				+ ) VALOR COBRADO	
PAGADOR / AVALISTA				73.027.690/0001-46 CEP : 18970029	

		748-X		74891.12123 00116.007261 71680.271062 1 87320001040500	
LOCAL DE PAGAMENTO: PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO SICREDI				Parcelas: 1	VENCIMENTO: 03/09/2021
BENEFICIÁRIO: ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS CNPJ: 37.918.420/0001-61				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE: 0726 / 68027-2	
ENDEREÇO: RUA ANAMBES BARRIO: VILA FORMOSA CEP: 03362070				NOSSO NÚMERO: 212001160	
CIDADE: SAO PAULO UF: SP				+ ) VALOR DO DOCUMENTO: 10.405,00	
DATA DOCUMENTO: 30/07/2021	NÚMERO DOCUMENTO: 273-1	ESP. DOC: DM	ACEITE: NÃO	DATA PROCESSAMENTO	+ ) DESCONTABILITAMENTO: 0,00
USO DO BANCO: CNR	CARTEIRA: 9 - Real	ESPECIE MOEDA: 9 - Real	QUANTIDADE	VALOR: 10.405,00	+ ) OUTRAS DEDUÇÕES
INSTRUÇÕES (Tanto de Responsabilidade do cedente): Mora dia: 17,34 Não receber principal sem encargos de mora. Não é permitido pagar ao Representante				+ ) MORAMULTA	
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS Unidade Cedente: RUA LUCILIA DE QUEIROZ 65 SAO PAULO SP				+ ) ACRÉSCIMO	
PAGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA CHAVANTES SP				+ ) VALOR COBRADO	
PAGADOR / AVALISTA				73.027.690/0001-46 CEP : 18970029	

CODIGO DE BAIXA  
AUTENTICAÇÃO MECANICA



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 273  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**Identificação do Emitente**  
ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS  
RUA ANAMBES - 30 - VILA FORMOSA - SAO  
PAULO - SP - 03362070

Telefone: (11) 2674-5009  
Fax:  
E-mail: montecristodistr@gmail.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 273  
SÉRIE 1  
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0737 9184 2000 0161 5500 1000 0002 7312 4470 2433

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
135210863543137 30/07/2021 08:17:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
129376037116

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
37918420000161

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO 30/07/2021

ENDEREÇO  
RUA MARIA FERREIRA 22 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18970029 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/07/2021

MUNICÍPIO CHAVANTES FONE / FAX 18 99697-7375 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114 HORA DE SAÍDA 08:16

**FATURA**

Nº	Venc.	Valor
1	03/08/21	10.405,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.158,39	208,51	0,00	0,00	10.105,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
300,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				10.405,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
LOGRADOURO  
QUANTIDADE 235 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 235 PESO BRUTO 235,00 PESO LÍQUIDO 235,00

FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO 0000000 UF SP CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL  
FARMACIA CAPÃO BONITO  
CNPJ/CPF 73.027.690/0003-08 INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES SIN BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA CEP 18307185

MUNICÍPIO CAPAO BONITO UF SP FONE / FAX

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	A. IO. IPI
501	MASCARA TRIPLA N.L.T. TYS00320 DATA FAB.: 01/08/2020 DATA VAL.: 01/08/2025	63079010	000	5102	CX	40	15,00	600,00	617,81	111,21	0,00	18,00	0,00
809	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. M C/100 LG N.L.T. PR913L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	20	71,00	1.420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
811	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. PP C/100 LG N.L.T. PR914L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	30	54,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
501	MASCARA TRIPLA N.L.T. TYS00320 DATA FAB.: 01/08/2020 DATA VAL.: 01/08/2025	63079010	000	5102	CX	35	15,00	525,00	540,58	97,30	0,00	18,00	0,00
811	LUVA PROCED. C/ PÓ N. EST. PP C/100 LG N.L.T. PR013L DATA FAB.: 01/07/2021 DATA VAL.: 01/07/2026	40151900	060	5405	CX	110	54,00	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 30/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 18:30

Confirmação por: *[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Jessica L. dos Santos  
Coordenadora Administrativa  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Capão Bonito - SP  
*[Assinatura]*

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2107-37.918.420/0001-61-55-001-000.000.273-124.470.243-3	273	4.00

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	1 - Saída	35-2107-37918420000161-55-001-000000273-124470243-3

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	273	30/07/2021 08:16:00-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
37.918.420/0001-61	129376037116	ELVN DIST. E COM. DE MAT. EQUIP. MEDICOS

Município	UF
SAO PAULO	SP

### Destinatário

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

Município	UF	País
CHAVANTES	SP	BRASIL

### Produtos

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	M...	40,0000	CX	15,00	600,00
2	L...	20,0000	CX	71,00	1.420,00
3	L...	30,0000	CX	54,00	1.620,00
4	M...	35,0000	CX	15,00	525,00
5	L...	110,0000	CX	54,00	5.940,00
				<b>Valor total</b>	<b>10.405,00</b>

### Eventos e Serviços

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210863543137	30/07/2021 às 08:17:17-03:00	30/07/2021 às 08:17:22

Digest Value
5sVw48G5te1ik8hLQ7pl8FgVfnU=

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





Num. Orçamento: 2000751

Data: 13/07/2021

Validade: 18/07/2021

Cód. Cli.: 22

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES

IE/RG: 719000838114

Telefone: 18 99697-7375

Contato:

Tel. Contato:

Cel. Contato:

Endereço: RUA MARIA FERREIRA

Bairro: CENTRO

CEP: 18970029

Cidade: CHAVANTES

Estado: SP

RCA Ext.: 25

RCA Int.:

Prezado (a) Sr. (a),

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

Cód. Prod.	Seq.	Qt.	Disp.	Ref.	Descrição	VI. Unit S/ IPI	% IPI	VI. Total C/ IPI
511	1	400	190		AVENTAL MANGA LONGA 40G BRANCO PCT.C/10	R\$ 48,00	00,00%	R\$ 19200,00

Sub. Total: R\$ 19200,00

Total IPI: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 19200,00

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

19994386555

oncobrasilvendas@gmail.com

STEPHANNY DAMASCENO LIMA 42048260837  
 CNPJ: 32176527000168 IE: 122330360110

**SANTA CASA DE CHAVANTES**

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719000838114

compras@santacasachavantes.org

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

**Validade da proposta**  
 23/07/2021

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
4000	IMP-40 - AVENTAL TNT, GRAM 40G/M, MANGA LONGA COM ELASTICO NO PUNHO, TAM UNICO, PAC/10UN, IMPERIO.		5,57	22.280,00
			<b>Total</b>	<b>22.280,00</b>
			<b>Valor líquido</b>	<b>22.280,00</b>

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020





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

(19) 2117-7200

imperiolaboratoriais@gmail.com

FERNANDA DAMASCENO LIMA - ME

CNPJ: 30545120000135 IE: 748349765119

**SANTA CASA DE CHAVANTES**

CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE: 719000838114

compras@santacasachavantes.org

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


Validade da proposta  
23/07/2021

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do Item	Valor unitário	Subtotal
4000	Avental em tnt, manga longa, 40/gm, elástico em punho, tam unico, 1un, Imperio Lab		6,50	26.000,00
			<b>Total</b>	<b>26.000,00</b>
			<b>Valor líquido</b>	<b>26.000,00</b>

**Observações:**

Frete a combinar. Forma de pagamento: a vista.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA</b>						
 <b>SANTA CASA</b> de Misericórdia de Chavantes	Mês de Referência: Agosto 2021	Data da Solicitação: 08/07/2021	Nome Solicitante: Marcelo Mannocci	Destino da compra: UTI e Clínica Covid		
	<b>TIPO DO MATERIAL</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO</b>	<b>APRESENTAÇÃO DP PRODUTO</b>	<b>MÉDIA DE CONSUMO (MÊS ANTERIOR)</b>	<b>SALDO ATUAL EM ESTOQUE</b>	<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA</b>
MATERIAL	Capote 40g - Avental	UNIDADE	4.170	3.200	4.000	QUANTIDADE APROVADA
OBSERVAÇÃO: A ENTREGA PODERÁ SER FEITA NO DIA 01/08/2021 NO MÁXIMO						
SANTA CASA DE CHAVANTES Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo						

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





## Boletos, Convênios e outros

G331011445618876159  
01/09/2021 15:29:3501/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:36  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.  
-----

23792983069118800000396011324009687340000207120

BENEFICIARIO:  
PRACA CAPITAL FACTORINGNOME FANTASIA:  
PRACA CAPITAL FACTORING

CNPJ: 12.096.882/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

LED LAB. EVOL. DERMATOLOGICA LT.

CNPJ: 65.066.797/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
-----

NR. DOCUMENTO 90.104

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.071,20

VALOR COBRADO 2.071,20  
=====NR.AUTENTICACAO 2.DC9.D48.A55.0B8.0A7  
=====Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





net empresa

**Boleto DDA**  
Documento não compensável

**Dados do Banco Destinatário**

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**  
Código de Identificação **21070700594793760**  
DDA:

**Dados do Beneficiário**

Beneficiário: **Nome: PRACA CAPITAL FACTORING | CPF/CNPJ: 012.096.002/0001-10**  
Endereço: **AV JOSE ROCHA BOMFIM, 214 - SL 19 - LOTEAMENTO CENTER SA - 13080-650**  
**CAMPINAS - SP**  
Agência: **02903** Conta: **113240-7**

**Dados do Pagador**

Pagador: **Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES | CPF/CNPJ: 073.027.690/0001-46**  
Endereço: **MARIA FERREIRA,22-CENTRO - CENTRO - 18970-029** **CHAVANTES - SP**

**Dados do Boleto**

Data do processamento: **07/07/2021** Data do documento: **07/07/2021**  
Data e hora da impressão: **07/07/2021 - 17:39:39**  
Data do vencimento: **05/09/2021**  
Data limite de pagamento: **04/11/2021**  
Nosso número: **09/11/880000096-7** Seu número: **29907/03 /002**  
Carteira: **9** Espécie do documento: **DM**  
CIP: **000** Espécie moeda: **R\$**  
Quantidade: Aceite: **N**  
Valor do documento: **R\$2.071,20** Descontos: **R\$**  
Abatimentos: **R\$** Bonificação: **R\$**  
Juros: **R\$** Multa: **R\$**  
Valor à cobrar: **R\$**

**Dados do beneficiário final**

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

**Mensagem de Instrução**

\* \* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \* \* \* \* \*  
JUROS POR DIA DE ATRASO.....2,76  
APOS 05.09.2021 MULTA .....41,42

**Representação Numérica**

Número: **23792.98306 91188.000003 96011.324009 6 87340000207120**

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

**Aiô Bradesco**  
**0800 704 8383**

**Deficiente Auditivo ou de Fala**  
**0800 722 0099**



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

**Demais telefones consulte o site Fale Conosco**

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

 <b>L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT</b> Evolução Dermatológica Avenida Ricardo Bassoli Cezere, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.060-080 Fone:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 29907 SÉRIE: 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 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
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED. 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	07/07/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Rua Maria Ferreira,22	Centro	18.970-029	07/07/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Chavantes	1137390696	SP	719000838114
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:48

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

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
01 06/08/2021	2.071,20	02 05/09/2021	2.071,20
03 05/10/2021	2.071,20		

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$3.231,07		R\$581,59	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.213,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$6.213,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		Frete pelo Remetente (CIF)				01.125.797/0003-88
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOAO GALVAO ANDERSON, 707		CAMPINAS	SP	244627302116		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1,00				6,000	5,000	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	BC ICMS ST	VALOR ST	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote 23127	15180090	020	5101	UN	5,00	310,88	1.553,40	807,77	145,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,000
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,88	4.860,20	2.423,30	436,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,000

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

05/08/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Voce pagou aproximadamente R\$260,97 de tributos federais e R\$434,95 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.	



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

### Dados da NFe

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
5101 - VENDA BC RED. 48,00%	1 - Saída	35-2107-65066797000175-55-001-000029907-100008318-3

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	29907	07/07/2021 10:48:12-03:00

### Emitente

CNPJ	IE	Nome/Razão Social
65.066.797/0001-75	244493078112	L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT

Município	UF
Campinas	SP

### Destinatário

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

Município	UF	País
Chavantes	SP	BRASIL

### Produtos

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

### Eventos e Serviços

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

Digest Value
P4wWgp58zz1KITLUtQL3CCK2iAJA=

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020







De: Rafael Oliveira [<mailto:vendas2@ledlaboratorio.com.br>]  
 Enviada em: terça-feira, 6 de julho de 2021 12:36  
 Para: [compras@santacasachavantes.org](mailto:compras@santacasachavantes.org)  
 Assunto: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

Olá David

Muito prazer em conhece-lo, nosso amigo em comum o Vandre de Capão Bonito nos indicou e com razão, fornecemos o melhor protetor solar que você poderia encontrar no mercado!  
 Prezamos muito com a qualidade em nosso produto na intenção de agradar e satisfazer nossos parceiros com o melhor que tem!!

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

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

David, para qualquer duvida estou a completa disposição

PEDIDO LINHA BASES

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES DATA: 06/07/2021  
 CONTATO: DAVID TEL: / CNPJ: 73.827.808/0001-48 Nº PEDIDO:  
[vendas2@ledlaboratorio.com.br](mailto:vendas2@ledlaboratorio.com.br) Tel. 19 - 3227 1471 Fax: 3267 7565

Qt./kg	BASES	Linha	FRACIONAMENTO					Total	JY
			1	2	3	5	10		
20	PPS 50 PPD 19 LED		20					6904,00	
20	VOLUMES		PESO(kg): 20,0					TOTAL R\$: 6904,00	
								10% DESC. R\$ 690,40	

PAGAMENTO: 28 DIAS  
 TRANSPORTE: ATMA - CIF  
 FRETE: TOTAL de FRETE e DEB.C. R\$ 6.213,00  
 VENDAS: RAFAEL  
 EXPEDIÇÃO: ERICK DATA: 06/07/2021  
 TOTAL GERAL DO PEDIDO R\$: R\$ 6.213,00


30/60/90

**RAFAEL OLIVEIRA**  
 Assistente de vendas

Tel (19) 3227-1471  
 Whatsapp: (19) 99167-5589  
 Skype: rafaelledlab@hotmail.com  
[ledlaboratorio.com.br](http://ledlaboratorio.com.br)



Há 30 anos desenvolvendo e fabricando produtos com muita atenção e carinho para cuidar de você e da sua família!



Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

## Compras

---

**De:** Rafael Oliveira <vendas2@ledlaboratorio.com.br>  
**Enviado em:** terça-feira, 6 de julho de 2021 14:56  
**Para:** 'Compras'  
**Assunto:** RES: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

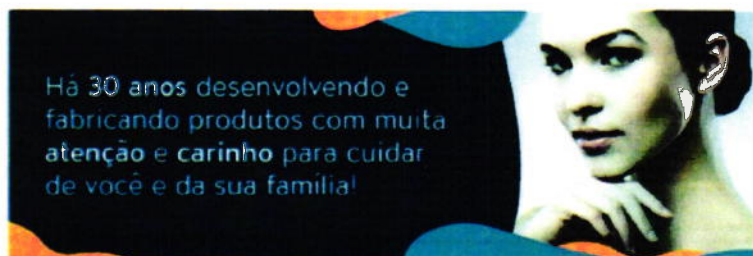
*Boa tarde Deivid*

*Cadastrado e ativo.*

*Aguardo seu retorno quanto ao posicionamento da farmacia para enviarmos.*

*Abraço*

<p><b>RAFAEL OLIVEIRA</b> Assistente de vendas</p> <p>Tel: (19) 3227-1471 Whatsapp: (19) 99167-5569 Skype: rafaeledlab@hotmail.com ledlaboratorio.com.br</p>	
--	---



Há 30 anos desenvolvendo e fabricando produtos com muita atenção e carinho para cuidar de você e da sua família!

**De:** Compras <compras@santacasachavantes.org>  
**Enviada em:** terça-feira, 6 de julho de 2021 14:13  
**Para:** 'Rafael Oliveira' <vendas2@ledlaboratorio.com.br>  
**Assunto:** RES: APRESENTAÇÃO - LED LABORATORIO (SANTA CASA)

**Boa tarde !!**  
**Rafael segue a ficha cadastral no email anterior muito obrigado**

**ATT**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Deivid Araújo**

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

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





## Boletos, Convênios e outros

G331011445618876165  
01/09/2021 15:31:2601/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:31:26  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339966830258000057961017701014387350000445263

BENEFICIARIO:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

BENEFICIARIO FINAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

=====

NR. DOCUMENTO 90.105

DATA DE VENCIMENTO 06/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.452,63

VALOR COBRADO 4.452,63

=====

NR.AUTENTICACAO 4.FE8.452.F93.40B.905

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Recibo do Pagador

Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92</b>			Agência/Código Beneficiário <b>4771/668325-8</b>	Vencimento <b>06/09/2021</b>
Pagador <b>Santa Casa De Misericordia De Chavantes</b>			Número do Documento <b>00466926/2</b>	Nosso Número <b>000005761017-7</b>
Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.452,63</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.66830 25800.000579 61017.701014 3 87350000445263

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>06/09/2021</b>
Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4771/668325-8</b>
Data Documento <b>08/07/2021</b>	Número do Documento <b>00466926/2</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>08/07/2021</b>	Nosso Número <b>000005761017-7</b>
	Carteira <b>Cob. Simples COB</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>4.452,63</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$44,53 e Juros de R\$2,23 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.</b>					(-) Desconto
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>Santa Casa De Misericordia De Chavantes</b> <b>R Leonardo De Lima Guimaraes 10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185</b>					CNPJ: <b>73.027.690/0003-08</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Fagron**personalizing  
medicine

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

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

Número

**000.466.926**

SÉRIE 1

Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4669 2611 0822 9072

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

NAT. DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210770593179 08/07/2021 15:34 25-03-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

208167840113

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.015 477/0008-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

CNPJ/CPF

73.027.690/0003-08

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

R. Leonardo De Lima Guimarães, 10

BAIRRO/DISTRITO

Vila Santa Rosa

CEP

18307-185

DATA SAÍDA/ENTRADA

08/07/2021

MUNICÍPIO

Capão Bonito

FONE/FAX

(11) 3739-0696

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:33:47

FATURA / DUPLICATA

\* 1 N.º 001 Vcto: 07/08/2021 Vlr: 4.452,63

\* 2 N.º 002 Vcto: 06/09/2021 Vlr: 4.452,63

\* 3 N.º 003 Vcto: 06/10/2021 Vlr: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.357,99	VALOR DO ICMS 2.404,42	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.355,92
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 1,97
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA 13.357,99</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,700	PESO LÍQUIDO 32,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
302391	Castanha India Ext. Seco Trib aprox R\$ 1.057,25, Average Aliquot 40,86% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 1057,25 Lote: 21F08-B025-078767	13021999	200	5102	1 KG	25,0000	103,50	2.587,50	2.587,50	465,75	0,00	18,00 0,00
302047	Aciclovir Trib aprox R\$ 315,15, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 315,15 Lote: 20K25-B026-070641	28339842	800	5102	250 g	4,0000	229,96	660,02	660,02	160,20	0,00	18,00 0,00
300071	Aroma Liq Xarope Menta Trib aprox R\$ 14,98, Average Aliquot 36,21% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 14,98 Lote: 21E07-B027-077990	33021000	000	5102	200 G	1,0000	39,40	39,40	41,37	7,45	1,97	18,00 5,00
302203	Domeperidona Trib aprox R\$ 82,86, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 82,86 Lote: 20E25-B022-063217	29333929	600	5102	100 g	3,0000	78,60	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00 0,00
302191	Clortalidona Trib aprox R\$ 352,33, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 352,33 Lote: 20C05-B029-070620A	29359012	600	5102	100 G	5,0000	190,00	995,00	995,00	179,10	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Devoluções e reclamações somente até 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupotefagron. Informações de cobrança: cobrança@fagron.com, NFE: Central.faturamento@fagron.com  
Valor Aproximado dos Tributos: 4844,05

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

23/07/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Fagron**

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

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

Número

**000.466.926**SÉRIE 1  
Folha 2/ 2**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4668 2611 0822 9072

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

Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135210770593179 08/07/2021 15:34:25-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

298167940113

**INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO****CNPJ**

44.015.477/0008-82

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300528	Fluconazol Trib aprox R\$ 424,92, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	29339009	600	5102	210 G	4,0000	300,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
302236	Loratadina Trib aprox R\$ 743,61, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 743,61 Lote: 21A25-B053-072504	29333929	600	5102	50 G	10,0000	210,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Sildenafil Trib aprox R\$ 1.635,94, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,94 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	600	5102	180 g	20,0000	231,90	4.620,00	4.620,00	831,60	0,00	18,00	0,00
301830	Caps 00 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$ 217,01, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 217,01 Lote: 21F24-B011-079371	96020010	500	5102	5 MIL	4,0000	172,50	690,00	690,00	124,20	0,00	18,00	0,00

**FARMÁCIA**Data de Recebimento: 09/07/20Nº do Contrato: 049/2020Recebido por: [Assinatura]Horário: [Assinatura]Contendo por: [Assinatura]

Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
 Capão Bonito - SP  
 22/07/20

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020



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

**Dados da NF-e**

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

**Emitente**

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

**Destinatário**

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

**Emissão**

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		ZOAX0r1SVDsonYlrmHkF5ALGT8=

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

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

**Dados do Emitente**

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



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

## Dados do Destinatário

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

## Dados dos Produtos e Serviços

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

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

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

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

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

Número da FCI

**Rastro**

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

**ICMS Normal e ST**

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

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

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

**COFINS**

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

**Informações adicionais do produto**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

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

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

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

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

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

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

## Rastro

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

## ICMS Normal e ST

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

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)



## COFINS

CST

06 - Operação Tributável (aliquota zero)

## Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 315,15, Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

3	Aroma Liq Xarope Menta	1,0000	200 G	39,40
---	------------------------	--------	-------	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300071	33021000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898357779402	200 G	1,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898357779402	200 G	1,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
39,4000000000	39,4000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		14,98
Número da FCI		

## Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21E07-B027-077990	1.000	2021-04-27	2022-04-27	

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
41,37	18,0000	7,45
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	
		Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo



	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Salda tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		1,97
Base de Cálculo	Alíquota	
39,40	5,0000	

**PIS**

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

**COFINS**

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

**Informações adicionais do produto**

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

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

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

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	100 G	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	100 G	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
78,0000000000	78,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		82,86
Número da FCI	<b>Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020</b>	

**Rastro**

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

**ICMS Normal e ST**

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

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**COFINS**

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**Informações adicionais do produto**

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

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

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302191	29359012	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

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

## Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
20C05-B029-070620A	5.000	2019-12-01	2024-11-01	

## ICMS Normal e ST

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

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

## COFINS

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

## Informações adicionais do produto

--



## Descrição

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

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

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
300528	29339969	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898347551544	250 G	4,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898347551544	250 G	4,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
300,0000000000	300,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		424,92
Número da FCI		

## Rastro

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

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista da CAMEX e gás natural	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.200,00	18,0000	216,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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



Base de Cálculo

Alíquota

**PIS**

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**COFINS**

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**Informações adicionais do produto**

Descrição

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

7

Loratadina

10,0000

50 G

2.100,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

302236

29333929

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

50 G

10,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

50 G

10,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

210,0000000000

210,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

743,61

Número da FCI

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

Número do Lote do produto

Quantidade de produto no Lote

Data de fabricação/ Produção

Data de validade

Código de Agregação

21A25-B053-072504

10.000

2020-09-01

2025-08-01

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS

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

00 - Tributada integralmente

NORMAL

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.100,00	18,0000	378,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

### PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

### COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

### Informações adicionais do produto

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

8	Sinvastatina	20,0000	100 G	4.620,00
---	--------------	---------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
302712	29322000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

### 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
7898437563839	100 G	20,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898437563839	100 G	20,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
231,0000000000	231,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos

1.635,94

Número da FCI

**Rastro**

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

**ICMS Normal e ST**

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

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**COFINS**

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

**Informações adicionais do produto**Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

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

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
301830	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias



	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

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

## Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/Produção	Data de validade	Código de Agregação
21F24-B011-079371	4.000	2021-06-01	2026-05-01	

## ICMS Normal e ST

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

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

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

## PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
690,00	1,6500	11,39

## COFINS



CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
690,00	7,6000	52,43
<b>Informações adicionais do produto</b>		
Descrição		
Trib aprox R\$: 217,01, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 11AEAD		

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
13.357,89	2.404,42	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	13.355,92
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IPI	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
1,97	0,00	54,73	252,07
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	13.357,89	4.844,05	

**Dados do Transporte**

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

**Transportador**

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

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

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
3		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	32,700	32,700

**Dados de Cobrança**

**Fatura**

Número	Valor Original	Valor do Desconto
00466926	13.357,89	0,00
<b>Valor Líquido</b>		
13.357,89		

**Duplicatas**

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

**Formas de Pagamento**

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		13.357,89

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
<b>Troco</b>			

**Informações Adicionais**

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

Descrição
Devolucoes e reclamacoes somente ate 15 dias da data de entrega. Boletos: <a href="http://www.portaldeboletos.com.br-grupofagron">www.portaldeboletos.com.br-grupofagron</a> Informacoes de cobranca: <a href="mailto:cobranca@fagron.com">cobranca@fagron.com</a> ; NFe: <a href="mailto:Central.faturamento@fagron.com">Central.faturamento@fagron.com</a>

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

<b>CNPJ</b>	
<b>Repartição Fiscal do Emitente</b>	<b>Matrícula do Funcionário</b>
<b>Nome do Funcionário</b>	<b>Fone / Fax</b>
	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
<b>UF</b>	<b>Número do Documento Arrecadação</b>
<b>Valor Total do Documento Arrecadação</b>	<b>Data de Emissão do Documento Arrecadação</b>
<b>Data do Pagamento do Documento Arrecadação</b>	

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Solicitante: Jessica / Vandre

Local: Sede

MAPA DE COTAÇÕES

Comprador: David Araújo

Endereço: R. LEONARDO LIMA GUIMARÃES Nº 10 CENTRO

Destino da compra: Capão Bonito

FORNECEDOR		A		B		C	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTD.	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	VALOR TT
ACICLOVIR	4			R\$ 222,51	R\$ 890,02		
AROMA LIO XAROPE MENTA	1			R\$ 41,37	R\$ 41,37		
CAPS 00 GEL AZUL AGC	20000			R\$ 0,03	R\$ 690,00		
CASTANHA DA INDIA EXT SECO	25			R\$ 103,50	R\$ 2.587,50		
CLORTALIDONA	5			R\$ 199,00	R\$ 995,00		
DOMPERIDONA	3			R\$ 78,00	R\$ 234,00		
FLUCONAZOL	4			R\$ 500,00	R\$ 2.000,00		
LORATADINA	10			R\$ 210,00	R\$ 2.100,00		
SINVASITINA	20			R\$ 231,00	R\$ 4.620,00		
VALOR TOTAL				R\$ 13.357,89			
TIPOFRETE			CIF	R\$ 0,00			
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			CIF	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO				R\$ 13.357,89	R\$ 0,00		
FORMA DE PAGAMENTO				30/60/90 dias	R\$ 0,00		
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)				30 dias	R\$ 0,00		
Faturamento Mínimo					1.000,00		

Observação do Comprador: Compra emergencial para Farmácia de Capão Bonito. Produto com poucas possibilidades de compra.

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

DIREÇÃO OPERACIONAL:

RESPONSÁVEL POR COMPRAS:

*David Araújo*

OBSERVAÇÕES:

R\$ 10.000,00	Faturamento
R\$ 5.000,00	
R\$ 2.500,00	
R\$ 1.250,00	
R\$ 625,00	
R\$ 312,50	
R\$ 156,25	
R\$ 78,12	
R\$ 39,06	
R\$ 19,53	
R\$ 9,76	
R\$ 4,88	
R\$ 2,44	
R\$ 1,22	
R\$ 0,61	
R\$ 0,30	
R\$ 0,15	
R\$ 0,07	
R\$ 0,04	
R\$ 0,02	
R\$ 0,01	
R\$ 0,00	

Santa Casa Chavante  
Farmácia - 049/202



Confirmar pedido  
Página 1

# FAGRON BRASIL



Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nº Cliente: C16632

CONTATO: Dairi

R Leonardo De Lima Guimaraes

Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-08

Vendedor: Anderson Pereira

Anderson.Pereira@fagron.com.br



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA

R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho

06833300 Embu das Artes SP

Quinhau

Telefone 11 2050-2300

06833300 Embu das Artes

Telefone para Grande São Paulo 11 2050-2300

Telefone para demais regiões 0800 701-1974 / 0800 771-19

Nº Pedido SO349432

Data Envio 08/07/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Aciclovir	China	18/07/23	4	250 G	890,02	890,02	0	0	890,02
Aroma Liq Xarope Menta	Brasil	27/04/22	1	200 G	197,00	39,40	5	0	41,37
Capc.00 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/05/26	4	5 MIL	34,50	690,00	0	0	690,00
Castanha India Ext. Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103,50	2.587,50	0	0	2.587,50
Clorotaidone	India	01/11/24	5	100 G	1.990,00	995,00	0	0	995,00
Domperidona	India	01/12/23	3	100 G	780,00	234,00	0	0	234,00
Fluconazol	India	01/09/25	4	250 G	1.200,00	1.200,00	0	0	1.200,00
Loratadina	India	01/08/25	10	50 G	4.200,00	2.100,00	0	0	2.100,00
Sinvastatina	China	17/09/22	20	100 G	2.310,00	4.620,00	0	0	4.620,00

**Total Pedido 13.357,89**

Termos Pagamento

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

Transportadora

Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli

LATANOPROSTA FAGRON: Efetividade no tratamento da alopecia.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Santa Casa De Misericórdia De Chevant  
 CONTATO: Dair  
 R Maria Ferreira  
 Chavantes, 16970029  
 Brasil  
 CNPJ: 730276900001-46  
 Nº Cliente: C16092



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
 R. Jose Sermão Rodrigues Agostinho  
 06833300 Embu das Artes SP  
 Quinhau  
 Telefone 11 2050-2300

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



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

Nº Pedido SO349432  
 Data Envio 05/07/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total e/ Impostos
Castanha Indie Ext. Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103.50	2.587.50	0	0	2.587.50
Acetovir	China	18/07/23	4	250 G	890.02	890.02	0	0	890.02
Aroma Liq Xarope Menta	Brasil	27/04/22	1	200 G	197.00	39.40	5	0	41.37
Domperidona	India	01/12/23	3	100 G	780.00	234.00	0	0	234.00
Clonidina	India	01/11/24	5	100 G	1.990.00	995.00	0	0	995.00
Fluconazol	India	01/09/25	4	250 G	1.200.00	1.200.00	0	0	1.200.00
Loratadina	India	01/08/25	10	50 G	4.200.00	2.100.00	0	0	2.100.00
Snvastatina	China	17/09/22	20	100 G	2.310.00	4.620.00	0	0	4.620.00
Caps.00 Gel AzBr ACG	Brasil	01/05/26	4	5 ML	34.50	690.00	0	0	690.00

**Total Pedido 13.357,89**

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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





## Boletos, Convênios e outros

G331011445618876170  
01/09/2021 15:32:2901/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:31  
005500055 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082467421895310126840007787340000026698

BENEFICIARIO:  
CONTROLID IND COM DE H E S TNOME FANTASIA:  
CONTROLID IND COM DE H E S T

CNPJ: 08.238.299/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:  
CONTROLID IND COM DE H E S T

CNPJ: 08.238.299/0001-29

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 90.106

DATA DE VENCIMENTO 05/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 266,98

VALOR COBRADO 266,98

NR.AUTENTICACAO C.04A.88B.6F7.CCE.2EC

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**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 109/00246742-1	Autenticação Mecânica



**BANCO ITAÚ SA**

Banco

**341-7**

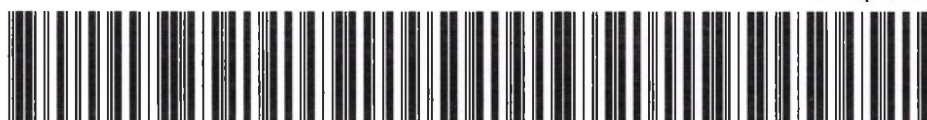
**34191.09008 24674.218953 10126.840007 7 87340000026698**

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 329083/01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 17/08/2021	Nosso Número 109/00246742-1
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda <b>X</b>	(=) 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:329083/A					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Unidade Beneficiário CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES 73.027.690/0003-08 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 VILA SANTA ROSA-Capao Bonito SP CEP: 18307185					

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

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

RPS Nº 5052712 Série A, emitido em 16/08/2021

20210817u08238299000129

Número da Nota

**00329083**

Data e Hora de Emissão

**16/08/2021 17:13:52**

Código de Verificação

**GQQM-2HXE****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: **73.027.690/0003-08**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307-185**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  
Farmacia > Termo de Colaboracao 049/2020

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 5052712 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>1,82</u>
IRRF: R\$	<u>—</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>266,98</u>
Conferido e validado por:	<u>[Assinatura]</u>

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.488
VALOR TOTAL	1.159,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PRISCILA VIEIRA ZITELLI  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.488-9  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	6.0A3.161.EFB.CED.E35
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.490
VALOR TOTAL	1.017,50

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.6E5.047.372.74D.673
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.492
VALOR TOTAL	1.017,50

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

CLIENTE: DORA MARIA DE OLIVEIRA	
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.492-7	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	1.F28.79E.53C.3C7.E19
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.498
VALOR TOTAL	1.108,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JOAO V M MACHADO SILVA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.498-6  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.619.A25.DF8.C48.2AB
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.499
VALOR TOTAL	1.108,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VITOR E LIMA CARVALHO  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.499-4

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	F.C36.BFE.F33.63C.1C2
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
00550055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.500
VALOR TOTAL	1.105,20

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

CLIENTE: RAMON MARTINES

AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.500-1

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	A.544.4CE.21A.12F.2B5
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.501
VALOR TOTAL	1.159,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DANIELE A M NASCIMENTO  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.501-X  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.ESC.224.756.647.994
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.503
VALOR TOTAL	1.017,50

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

CLIENTE: ROSELAIN CRISTINA SILVA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.503-6  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	A.284.3A6.D76.A30.BF2
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.507
VALOR TOTAL	1.100,50

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

CLIENTE: FERNANDA P F BENJAMIN  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.507-9  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	3.6A7.FD1.F99.A9D.019
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310913471890861  
09/09/2021 13:55:1309/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021

NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.508

VALOR TOTAL 1.108,50

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

CLIENTE: ANTONIO ELIAS CARVALHO JR  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.508-7

NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO B.2F2.108.D93.7FD.1C7

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
00550055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.509
VALOR TOTAL	1.017,50

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

CLIENTE: SUELEN APARECIDA OLIVEIRA  
AGENCIA: 0040-0 CONTA: 31.509-5  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	D.881.C06.9DE.C48.F10
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020-

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
00550055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.511
VALOR TOTAL	1.159,77

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SUELI BATISTA DOS SANTOS  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.511-7  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.3FD.A5F.C47.709.0CE
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
005500055 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.512
VALOR TOTAL	1.159,77

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

CLIENTE: TIAGO MARTINS DE PAIVA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.512-5  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO	A.C6C.75F.68F.E3A.558
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:13  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2021  
NR. DOCUMENTO 84.000.000.031.557  
VALOR TOTAL 3.038,72

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GERALDO VANDRE DE PROENCA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.557-5  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
NR.AUTENTICACAO 0.70D.E16.7E1.8B8.638

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
005500055 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.032.072
VALOR TOTAL	1.017,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THAIS F CRUZ SILVA SILVA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 32.072-2  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.DFB.FB6.9D0.1A2.5E5
-----------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.510.031.489
VALOR TOTAL	1.381,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GRAZIELLA F C FEKETTE  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.031.489-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR.AUTENTICACAO	4.AF4.B31.B64.741.A87
-----------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

09/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:14  
005500055 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/09/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.510.116.941
VALOR TOTAL	1.108,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LUCIMARA FERREIRA  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.116.941-9  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769  
PERIODICIDADE: MENSAL  
PARCELA: 1 PRAZO TOTAL: 1

=====

NR. AUTENTICACAO	F.F49.967.826.F60.09C
------------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 1

Período de: 01/08/2021 à 31/08/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.NP./J/CE:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Complemento:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **CEP:** 18307-185

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	06/09/2021	1.108,50
6	Daniele Aparecida Mariano	358.586.118-00	06/09/2021	1.159,77
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	06/09/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	06/09/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/09/2021	3.039,72
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	290.893.268-71	06/09/2021	1.381,50
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/09/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	06/09/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/09/2021	1.017,50
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	06/09/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/09/2021	1.105,20
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	06/09/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/09/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/09/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	06/09/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	06/09/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/09/2021	1.108,50
<b>Total:</b>				<b>20.795,50</b>

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310913471890861  
09/09/2021 14:01:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.16  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8580000018-6 24000179210-7 90765605087-4 30276900003-2
Data do pagamento	06/09/2021
CNPJ/CEI/CPF	73027690/0003-08
COMPETENCIA	08/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2021
VALOR DEPOSITO	1.824,00
Valor Total	1.824,00

-----

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.21A.76C.DC4.EF1.78A

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020-



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/09/2021 - 15:52:24

PG

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.824,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.824,00
--	---------------------	---------------------------------

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

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 01/09/2021 - 15:52:24

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 22.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 08/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.824,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.824,00
--	---------------------	---------------------------------

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

858000000186 240001792107 907656050874 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 01/09/2021  
HORA: 15:52:24  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

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

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08  
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

17

QTDE TRABALHADORES

22.800,00

REMUNERAÇÃO

1.824,00

DEPÓSITO

0,00

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

1.824,00

TOTAL A RECOLHER

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 Chavantes  
Farmácia - 049/2020



## **NOTA EXPLICATIVA**

Data do Débito: 17/09/2021

Valor: R\$ 13,02

No dia, 17/09/2021 foi pago indevidamente um Darf de CSRF no valor de R\$ 13,02 pela conta 15.657-4. O equívoco foi diagnosticado no mesmo dia e a devolução efetuada da conta 15.769-4, conforme documentação anexa.

São Paulo, 17 de Setembro de 2021.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

**Transferências entre contas correntes BB**G336171543531822008  
17/09/2021 15:47:43**Debitado**

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

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15657-4  
Valor 13,02  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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





## DARF- 3o nível

G331171510422156013  
17/09/2021 15:21:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.28  
0055800055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.657-4  
=====

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 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 13,02  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 13,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.C01.9E3.AE6.532.34B  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006  
=====

DOCUMENTO: 091703  
=====

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


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


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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

 <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 →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ AGO/2021 - FARM	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	13,02
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
14/09/2021 15:26:48		

 <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 →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ AGO/2021 - FARM	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	13,02
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
14/09/2021 15:26:48		

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020





## DARF- 3o nível

G338201456705977009  
20/09/2021 15:03:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.51  
0055800055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.769-4

## =====

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

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021  
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 119,01  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 119,01

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.057.53E.163.916.6D2  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092001

=====

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

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

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


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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receltas 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>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	119,01
Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b>  Observações: IRRF SAL JUL/2021 - CB FARM  Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<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 →	119,01
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEMDA (Versão:5.0.0)	14/09/2021 11:00:23

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receltas 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>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	119,01
Data limite para acolhimento: <b>20/09/2021</b>  Observações: IRRF SAL JUL/2021 - CB FARM  Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<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 →	119,01
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	SEMDA (Versão:5.0.0)	14/09/2021 11:00:23

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento				04/08/2021 17:29:36	
Apelido: FARMACIA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	510,00	22.800,00	11 INSS Sobre Salário	150,50	1.814,27
4 Salário Família	34,00	307,62	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
57 Saldo de Salário	30,00	1.200,00	29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
59 13o. Salário Proporcional	7,00	707,98	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	91,50
61 Férias Proporcionais	7,00	707,98	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	53,09
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		235,99	73 Líquido de Rescisão		1.596,22
			95 Aviso Prévio Descontado		1.213,68
<b>Proventos:</b>	<b>25.959,57</b>		<b>Descontos:</b>	<b>5.164,07</b>	<b>Líquido:</b> 20.795,50
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	24.707,98	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.:	24.000,00	Deduções:	3.319,61		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	24.000,00	F.G.T.S.:	1.920,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	707,98	F.G.T.S. 13o. Salário:	56,64		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
G P S					
Cod. 1031	Segurados	1.958,86	Cod. 1058	Dedução FPAS	307,62
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.651,24
Cod.	Terceiros	0,00			
Total de Funcionários: 18					
Total de Empregados por Ocorrência					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 0:	1 Empregados				
Ocorrência 1:	17 Empregados				

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Boletos, Convênios e outros**G338201456705977012  
20/09/2021 15:05:07

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.05.07  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000016-7 09190270230-4  
57302769000-5 03082021009-9  
Data do pagamento 20/09/2021  
Valor Total 1.609,19

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: JD708369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10  
 VILA SANTA ROSA 18307-185  
 CAPAO BONITO SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000167 091902702304 573027690005 030820210899

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 01/09/2021 HORA: 15:52:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10  
 VILA SANTA ROSA 18307-185  
 CAPAO BONITO SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.609,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
 JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.609,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400000167 091902702304 573027690005 030820210899



Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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: 15:52:24  
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	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES			73.027.690/0003-08	0000	2305	639
1.814,27	0,00	0,00	205,08	0,00	1.609,19	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Boletos, Convênios e outros**20/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:37:12  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090082723773001896687710002487410000067805

BENEFICIARIO:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

NOME FANTASIA:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CAPAO BONITO

CNPJ: 46.634.259/0001-95

-----

NR. DOCUMENTO 92.004

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 678,05

JUROS/MULTA 14,66

VALOR COBRADO 692,71

-----

NR. AUTENTICACAO D.C0F.23E.2F5.8A0.290

-----

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



Boleto atualizado para pagamento nesta data.



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Avenida Nove de Julho Anhangabau Jundial SP 13208-056						
Data do documento 02/09/2021	No. Do documento 272377	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00272377-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Nao receber apos o vencimento - Vencimento Original: 15/09/2021 - Valor Original: R\$ 678,05					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 - CENTRO - 18300-900 CAPAO BONITO SP Sacador/Avalista:					CNPJ: 46.634.259/0001-95	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 27237.730018 96687.710002 4 87410000067805

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1	
Data do documento 02/09/2021	No. Do documento 272377	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00272377-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 692,71	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Nao receber apos o vencimento - Vencimento Original: 15/09/2021 - Valor Original: R\$ 678,05					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 - CENTRO - 18300-900 CAPAO BONITO SP Sacador/Avalista:					CNPJ: 46.634.259/0001-95	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal 20/09/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ  
UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da  
NFS-e  
272377



Data e Hora da Emissão	02/09/2021 09:16:24	Competência	1/9/2021	Código de Verificação	UEYWYF0T0
Número do RPS	272377	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP

Prestador de Serviço

	Razão Social/Nome	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP
	Endereço e CEP	AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056				
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO				
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP
Endereço e CEP	RUA NOVE DE JULHO, 690 ,, - CENTRO CEP: 18300-900				
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br

Discriminação do Serviço

01	SERVICO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA	722,48
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT		
VENCIMENTO DA NF DIA 12/09/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.		

Código do Serviço / Atividade

1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE

Detalhamento Especifico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	4,70	COFINS (R\$)	21,67	IR (R\$)	10,84	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	7,22
-----------	------	--------------	-------	----------	-------	------------	------	------------	------

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	722,48	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	722,48	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	44,43	0-Nenhum	Base de Cálculo	722,48	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	2 - Não	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	678,05	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISSQN R\$	14,45	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://jundiai.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**raimundomesquita@santacasachavantes.org**

---

**De:** contratos@santacasachavantes.org  
**Enviado em:** quinta-feira, 16 de setembro de 2021 16:55  
**Para:** raimundomesquita@santacasachavantes.org  
**Assunto:** Enc: Re: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

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

**De:** FGBR Cobranca <cobranca@fagron.com>  
**Para:** "contratos@santacasachavantes.org" <contratos@santacasachavantes.org>  
**CC:** Elisangela Silva <elisangela.silva@fagrontech.com.br>, Leticia Gomes <leticia.gomes@fagrontech.com.br>, Bruna Silva <bruna.silva@fagrontech.com.br>, Yeda Nascimento <yeda.nascimento@fagrontech.com.br>  
**Enviada em:** qui, set 16, 2021 15:18  
**Assunto:** RE: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Boa tarde prezados, tudo bem ?

Seguimos no aguardo da liquidação da primeira parcela de nosso acordo vencida na data de ontem e da mensalidade do mês de setembro/21.

Aguardo breve retorno.  
Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ	NR.DOC (Boleto)	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Obs
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95	002723773	272377	01/09/2021	15/09/2021	678,05	Mensalidade Se
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95	002627321	262732	03/05/2021	15/09/2021	521,80	Mensalidade M

Dúvidas à disposição,

**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





Luciana Coluce

*Finance Professional*

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

[fagron.com](http://fagron.com)

E-mail: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com)



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

É importante na hora da efetivação do pagamento confirmar se o nome do beneficiário, é exatamente a razão social da Nota fiscal, caso apareça outra razão social não

efetuar o pagamento e entre em contato conosco imediatamente. (11) 3014-2187.

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
- Florian Fitoativos Ltda
- Fagron Technologies Ltda
- All Chemistry Do Brasil Ltda
- Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda
- Levviale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda
- A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**From:** FGBR Cobranca  
**Sent:** terça-feira, 31 de agosto de 2021 11:31  
**To:** [contratos@santacasachavantes.org](mailto:contratos@santacasachavantes.org)

Cc: Elisângela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>; Yeda Nascimento <Yeda.Nascimento@fagrontech.com.br>  
Subject: RE: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Bom dia Luciana, tudo bem ?

Segue anexo a parcela de nosso acordo com vencimento em 15/09/2021.

Por gentileza confirmar o recebimento.

Obrigada.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Abs.

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Data pagamento acordo
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	262732	03/05/2021	12/05/2021	521,80	15/09/2021

Dúvidas à disposição,

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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





Luciana Coluce

*Finance Professional*

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

[fagron.com](http://fagron.com)

E-mail: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com)



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

É importante na hora da efetivação do pagamento confirmar se o nome do beneficiário, é exatamente a razão social da Nota fiscal, caso apareça outra razão social não

efetuar o pagamento e entre em contato conosco imediatamente. (11) 3014-2187.

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
- Florian Fitoativos Ltda
- Fagron Technologies Ltda
- All Chemistry Do Brasil Ltda
- Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda
- Lewiale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda
- A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda  
Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**From:** FGBR Cobranca  
**Sent:** segunda-feira, 23 de agosto de 2021 13:50  
**To:** [contratos@santacasachavantes.org](mailto:contratos@santacasachavantes.org)

Cc: Elisangela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>  
Subject: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Boa tarde Luciana, tudo bem ?

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Data pagamento acordo
---------	--------------	------	---------	----	--------------	------------	----------------	-----------------------

FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/02/2021	521,80	15/09/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/03/2021	521,80	15/10/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	260288	01/04/2021	12/04/2021	521,80	15/11/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	262732	03/05/2021	12/05/2021	521,80	12/12/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	265162	01/06/2021	12/06/2021	678,05	15/01/2022
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	267569	01/07/2021	12/07/2021	678,05	15/02/2022

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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

Dúvidas à disposição,



**Luciana Coluce**

*Finance Professional*

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

**fagron.com**

E-mail: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com)

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

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

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
- Florien Fitoativos Ltda
- Fagron Technologies Ltda  
Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020
- All Chemistry Do Brasil Ltda
- Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda

• Levviale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda

• A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020







## Boletos, Convênios e outros

G338201828539943014  
20/09/2021 18:37:3620/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:37:36  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090082627321001896687710002386180000052180

BENEFICIARIO:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

NOME FANTASIA:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

FAGRON TECHNOLOGIES LTDA

CNPJ: 68.962.851/0001-59

PAGADOR:

MUNICIPIO DE CAPAO BONITO

CNPJ: 46.634.259/0001-95

-----

NR. DOCUMENTO 92.005

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 521,80

JUROS/MULTA 11,28

VALOR COBRADO 533,08

-----

NR.AUTENTICACAO E.DF0.B0D.2A8.2C0.D16

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Boleto atualizado para pagamento nesta data.



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista Avenida Nove de Julho Anhangabau Jundial SP 13208-056						
Data do documento 04/05/2021	No. Do documento 262732	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00262732-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 533,08	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Nao receber apos o vencimento - Vencimento Original: 15/09/2021 - Valor Original: R\$ 521,80					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 - CENTRO - 18300-900 CAPAO BONITO SP Sacador/Avalista:					CNPJ: 46.634.259/0001-95	

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 26273.210018 96687.710002 3 86180000052180




Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/09/2021	
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ: 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1	
Data do documento 04/05/2021	No. Do documento 262732	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/09/2021	Nosso Número 109/00262732-1	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 533,08	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. Nao receber apos o vencimento - Vencimento Original: 15/09/2021 - Valor Original: R\$ 521,80					(-) Descontos/Abatimento	
					(+ ) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 - CENTRO - 18300-900 CAPAO BONITO SP Sacador/Avalista:					CNPJ: 46.634.259/0001-95	

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal 20/09/2021

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 262732				
Data e Hora da Emissão	04/05/2021 09:39:40	Competência	3/5/2021	Código de Verificação	VLRPQYMCX				
Número do RPS	262732	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	JUNDIAI - SP				
<b>Prestador de Serviço</b>									
	Razão Social/Nome		FAGRON TECHNOLOGIES LTDA						
	Nome Fantasia								
	CNPJ/CPF	68.962.851/0001-59	Inscrição Municipal	94167	Município	JUNDIAI - SP			
	Endereço e CEP		AVENIDA Nove de Julho ,3575 - Anhangabaú CEP: 13208-056						
	Complemento	AN21 E 22	Telefone	(11)2050-2311	e-mail	elisangela.silva@fagrontechnologies.com.br			
<b>Tomador de Serviço</b>									
Razão Social/Nome		MUNICIPIO DE CAPAO BONITO							
CNPJ/CPF	46.634.259/0001-95	Inscrição Municipal		Município	CAPAO BONITO - SP				
Endereço e CEP		RUA NOVE DE JULHO, 690 , - CENTRO CEP: 18300-900							
Complemento		Telefone		e-mail	saude@capaobonito.sp.gov.br				
<b>Discriminação do Serviço</b>									
01 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA				547,25					
VL.APROX.TRIB.R\$ 89,58(16,37%) FONTE:IBPT									
VENCIMENTO DA NF DIA 12/05/2021 AGUARDE RECEBIMENTO DO BOLETO BANCARIO. ACESSE NOSSO SITE P/ OBTER SEGUNDA VIA DO BOLETO, CASO NAO RECEBA PELO CORREIO.									
<b>Código do Serviço / Atividade</b>									
1.01 / 1.01.02 / 2034 - ANALISE E DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE									
<b>Detalhamento Especifico da Construção Civil</b>									
Código da Obra			Código ART						
<b>Tributos Federais</b>									
PIS (R\$)	3,56	COFINS (R\$)	16,42	IR (R\$)	0,00	INSS (R\$)	0,00	CSLL (R\$)	5,47
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço			Outras Informações			Cálculo do ISSQN devido no Município			
Valor do Serviço R\$	547,25		Natureza Operação	Valor do Serviço R\$		547,25			
(-) Desconto Incondicionado	0,00		1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei		0,00			
(-) Desconto Condicionado	0,00		Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		0,00			
(-) Retenções Federais	25,45		0-Nenhum	Base de Cálculo		547,25			
(-) Outras Retenções	0,00		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISSQN Retido	0,00		2 - Não	ISSQN a Reter		( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$	521,80		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		10,95			
			2-Não						
Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://jundi.ai.ginfes.com.br">http://jundi.ai.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação.								

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**raimundomesquita@santacasachavantes.org**

---

**De:** contratos@santacasachavantes.org  
**Enviado em:** quinta-feira, 16 de setembro de 2021 16:55  
**Para:** raimundomesquita@santacasachavantes.org  
**Assunto:** Enc: Re: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

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

**De:** FGBR Cobranca <cobranca@fagron.com>  
**Para:** "contratos@santacasachavantes.org" <contratos@santacasachavantes.org>  
**CC:** Elisangela Silva <elisangela.silva@fagrontech.com.br>, Leticia Gomes <leticia.gomes@fagrontech.com.br>, Bruna Silva <bruna.silva@fagrontech.com.br>, Yeda Nascimento <yeda.nascimento@fagrontech.com.br>  
**Enviada em:** qui, set 16, 2021 15:18  
**Assunto:** RE: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Boa tarde prezados, tudo bem ?

Seguimos no aguardo da liquidação da primeira parcela de nosso acordo vencida na data de ontem e da mensalidade do mês de setembro/21.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Aguardo breve retorno.



EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	CNPJ	NR.DOC (Boleto)	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Obs
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95	002723773	272377	01/09/2021	15/09/2021	678,05	Mensalidade Se
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	466342590001-95	002627321	262732	03/05/2021	15/09/2021	521,80	Mensalidade M

Dúvidas à disposição,

**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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

Santa Casa Chavante  
Farmácia - 049/2020



Luciana Coluce

*Finance Professional*

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

[fagron.com](http://fagron.com)

E-mail: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com)



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

É importante na hora da efetivação do pagamento confirmar se o nome do beneficiário, é exatamente a razão social da Nota fiscal, caso apareça outra razão social não

efetuar o pagamento e entre em contato conosco imediatamente. (11) 3014-2187.

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sim Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
- Florien Fitoativos Ltda
- Fagron Technologies Ltda
- All Chemistry Do Brasil Ltda
- Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda
- Levviale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda
- A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**From:** FGBR Cobranca  
**Sent:** terça-feira, 31 de agosto de 2021 11:31  
**To:** [contratos@santacasachavantes.org](mailto:contratos@santacasachavantes.org)

**Cc:** Elisangela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>; Yeda Nascimento <Yeda.Nascimento@fagrontech.com.br>  
**Subject:** RE: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Bom dia Luciana, tudo bem ?

Segue anexo a parcela de nosso acordo com vencimento em 15/09/2021.

Por gentileza confirmar o recebimento.

Obrigada.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Abs.



EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Data pagamento acordo
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	262732	03/05/2021	12/05/2021	521,80	15/09/2021

Dúvidas à disposição,

**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2021



Luciana Coluce

*Finance Professional*

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

[fagron.com](http://fagron.com)

E-mail: [coبرانca@fagron.com](mailto:coبرانca@fagron.com)



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

É importante na hora da efetivação do pagamento confirmar se o nome do beneficiário, é exatamente a razão social da Nota fiscal, caso apareça outra razão social não

efetuar o pagamento e entre em contato conosco imediatamente. (11) 3014-2187.

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sm Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
  - Florian Fitoativos Ltda
  - Fagron Technologies Ltda
  - All Chemistry Do Brasil Ltda
  - Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda
  - Lewiale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda
  - A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda
- Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**From:** FGBR Cobrança  
**Sent:** segunda-feira, 23 de agosto de 2021 13:50  
**To:** [contratos@santacasachavantes.org](mailto:contratos@santacasachavantes.org)

Cc: Elisangela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>  
Subject: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Boa tarde Luciana, tudo bem ?

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

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original	Data pagamento acordo
---------	--------------	------	---------	----	--------------	------------	----------------	-----------------------



FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/02/2021	521,80	15/09/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	258971	19/03/2021	12/03/2021	521,80	15/10/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	260288	01/04/2021	12/04/2021	521,80	15/11/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	262732	03/05/2021	12/05/2021	521,80	12/12/2021
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	265162	01/06/2021	12/06/2021	678,05	15/01/2022
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	267569	01/07/2021	12/07/2021	678,05	15/02/2022

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**Aviso importante – Envio de boletos:**

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

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

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

Dúvidas à disposição,



**Luciana Coluce**

*Finance Professional*

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**fagron.com**

E-mail: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com)



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

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

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

**Beneficiários boletos emitidos pelo Grupo Fagron:**

- Sim Empreendimentos Farmaceuticos Ltda
- Florien Fitoativos Ltda
- Fagron Technologies Ltda
- All Chemistry Do Brasil Ltda
- Ortofarma Lab Cont Qualid Ltda
- Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

• Leviale Industria De Insumos Farmaceuticos Ltda

• A Apace Embalagens Em Vidro E Plastico Ltda

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020







## Boletos, Convênios e outros

G336211347085824016  
21/09/2021 13:56:3021/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:56:30  
00550055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793395064041001580011009602407187590000540755

BENEFICIARIO:

FIDC MULTI ASIA LP

NOME FANTASIA:

FIDC MULTI ASIA LP

CNPJ: 09.172.117/0001-27

BENEFICIARIO FINAL:

TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORI

CNPJ: 02.228.030/0001-85

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0003-08

-----

NR. DOCUMENTO 92.101

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.407,55

VALOR COBRADO 5.407,55

=====

NR.AUTENTICACAO 8.607.E2F.FB4.0C7.5EB

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

## RECIBO DO PAGADOR

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23793.39506 40410.015800 11009.602407 1 87590000540755</b>			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI - CNPJ		03395-2/0096024-1		REAL		04100158011-9
Número do documento		CPF / CNPJ		Data de Vencimento		Valor Documento
24080/4-5		02.228.030/0001-85		30/09/2021		5,407.55
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa		(+) Outros acréscimos		(=) Valor Cobrado
0,00		R\$ 0,00				R\$ 5.407,55
Pagador						
SANTA CASA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0003-08						
Instruções					Autenticação Mecânica	

Corte na linha abaixo

 <b>Bradesco</b>		<b>237-2</b>	<b>23793.39506 40410.015800 11009.602407 1 87590000540755</b>			
Local de pagamento					Vencimento	
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso					30/09/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI - CNPJ: 02.228.030/0001-85					03395-2/0096024-1	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
21/06/2021	24080/4-5	DM	N	29/06/2021	04100158011-9	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	4	REAL			5,407.55	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos	
<p>Sujeito a Protesto 5 dias corridos apos vencimento.</p> <p>Juros de mora = 0.40% ao dia</p> <p style="text-align: center;">Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020</p>					0,00	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					R\$ 0,00	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
					R\$ 5.407,55	
Pagador						
SANTA CASA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0003-08						
VILA SANTA ROSA - CAPÃO BONITO / SP						
R R. LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - CEP: 18307185						
Sacador / Avalista						
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI, CNPJ: 02.228.030/0001-85						
MOOCA - SAO PAULO / SP						
R. ORVILLE DERBY, nº: 145 - CEP: 03112030						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

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



**CHAVE DE ACESSO**  
 3521 0802 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE PRODUCAO PROPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU R35210689393770 21/06/2021 11:27:43  
**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 115.145.552.111 **INSC EST DO SUJEIT FISCAL** **CNPJ** 02.228.030/0001-85

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE CHAVANTES  
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10  
 BAIRRO DO FREJO: VILA SANTA ROSA  
 CEP: 18307-185  
 UF: SP  
 FONE/FAX: (11)3739-0696  
 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021  
 DATA DE SAÍDA ENTRADA: 21/06/2021  
 HORA DE SAÍDA: 11:22:00

**FATURA/DUPLICATA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

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

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO (RICARDO RITIS)  
 ENDEREÇO: RUA ORVILLE DERBY, 145  
 MUNICÍPIO: SAO PAULO  
 UF: SP  
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)  
 CÓDIGO ANTT:   
 PLACA DO VEÍCULO:   
 CNPJ/CPF: 289.873.158-78  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:   
 QUANTIDADE: 35  
 ESPÉCIE: CX  
 MARCA:   
 PESO BRUTO: 441,110  
 PESO LÍQUIDO: 423,610

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	VAL APROX TRIBUTOS
ETIQ.31	MIL ETIQ COUCHE TAM 107X23 2 CORES	48211000	000	5101	ML	27,000	70,0000	1.890,00	1.890,00	340,20	0,00	18	0	594,41
G.001	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
Y.007	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	48211000	000	5101	MIL	2,000	12,0000	24,00	24,00	4,32	0,00	18	0	7,55
RIBBON CERA	FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M	96121019	000	5102	UN	10,000	25,0000	250,00	250,00	45,00	0,00	18	0	90,50
ALUM-T	MIL ALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	ML	87,000	129,3451	11.253,02	11.815,67	2.126,82	562,65	18	5	4.278,45
ALUM-D	MIL ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	76071990	000	5101	MIL	3,000	190,6700	572,01	600,61	108,11	28,60	18	5	217,48
REFIL09	BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09	39211200	000	5101	MIL	81,000	101,0400	8.184,24	9.411,88	1.694,14	1.227,64	18	15	4.187,35
REFIL08	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	39211200	000	5101	MIL	14,400	101,0403	1.454,98	1.673,23	301,18	218,25	18	15	744,42
REFIL05	BLISTER CRISTAL 00.0 (10 CAPS) DUPLO - R05	39211200	000	5101	MIL	9,000	130,2767	1.172,49	1.348,36	242,70	175,87	18	15	599,88

**FARMÁCIA**  
 Data de Recebimento: 22.06.21  
 Nº do Contrato: 049/2021  
 Recebido por: *[Assinatura]*  
 Horário: 14:57 h  
 Conferido por: *[Assinatura]*

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE R\$ 5.860,80 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$ 4.866,79 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$ 16.310,16 PELOS PRODUTOS. FONTE: IBPT (B8217A).

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

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

*[Assinatura]*  
 Jéssica E. dos Santos  
 Coordenadora Administrativa  
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes



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

## Dados da NF-e

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

## Emitente

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

## Destinatário

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

## Emissão

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

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

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

## Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI	TEPRON
CNPJ	Endereço
02.228.030/0001-85	RUA ORVILLE DERBY, 145
Bairro / Distrito	CEP
MOOCA	03112-030
Município	Telefone
3550308 - SAO PAULO	(11)2693-1044
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
115145552111	



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

## Dados do Destinatário

Nome / Razão Social		
SANTA CASA DE CHAVANTES		
CNPJ	Endereço	
73.027.690/0003-08	RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SANTA ROSA	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - CAPAO BONITO	(11)3739-0696	
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	
	FARMACIAMANIPULACAO@SANTACASACHAVANTES.ORG	

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	MIL. ETIQ COUCHE TAM. 107X23 2 CORES	27,0000	ML	1.890,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ETIQ.31	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e		
1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	ML	27,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	ML	27,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	<b>Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020</b>
70,0000000000	70,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		594,41
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.890,00	18,0000	340,20
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Safda não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

## PIS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.890,00	0,6500	12,29

## COFINS

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.890,00	3,0000	56,70

2	ETIQ.(18) "APROVADO" 38X10MM	2,0000	MIL	24,00
---	------------------------------	--------	-----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
G.001	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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
SEM GTIN	MIL	2,0000

Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
12,0000000000	12,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		7,55
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
24,00	18,0000	4,32
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		53-Safda não-tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

**PIS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	0,6500	0,16

**COFINS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	3,0000	0,72

3	ETIQ.(26) "QUARENTENA" 38X10MM	2,0000	MIL	24,00
---	--------------------------------	--------	-----	-------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
Y.007	48211000	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
	Santa Casa Chavantes	
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	Farmácia - 049/2020



Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	2,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	2,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
12,0000000000	12,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		7,55
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
24,00	18,0000	4,32
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	0,6500	0,16

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

## COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
24,00	3,0000	0,72

4 FILME POLIESTER COM TINTA CERA 91M 10,0000 UN 250,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
RIBBON CERA	96121019	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	UN	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	UN	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
25,0000000000	25,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		90,50
Número da FCI		

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
250,00	18,0000	45,00
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

## 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	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

## PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
250,00	0,6500	1,63



**COFINS**

CST

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

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

250,00

3,0000

7,50

5

MIL.ALUMINIO TRIPLO IMPRESSO 1 COR

87,0000

ML

11.253,02

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

ALUM-T

76071990

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

SEM GTIN

ML

87,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

SEM GTIN

ML

87,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

129,3450574713

129,3450574713

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

4.278,45

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS

0 - Nacional

00 - Tributada integralmente

NORMAL  
3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

11.815,67

18,0000

2.126,82

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

Código do Selo

999

CNPJ do Produtor

Qtd. Selo

CST

50 - Saída tributada

Qtd Total Unidade Padrão

Valor por Unidade

Valor IPI

562,65

Base de Cálculo

Alíquota

11.253,02

5,0000

**PIS**

CST

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

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
11.253,02	0,6500	73,14

**COFINS**

CST

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

Base de Cálculo	Alíquota	Valor
11.253,02	3,0000	337,59

6	MIL.ALUMINIO DUPLO IMPRESSO 1 COR	3,0000	MIL	572,01
---	-----------------------------------	--------	-----	--------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
ALUM-D	76071990	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
190,6700000000	190,6700000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		217,48
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada Integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
600,61	18,0000	108,11
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

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

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		28,60
Base de Cálculo	Alíquota	
572,01	5,0000	

**PIS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
572,01	0,6500	3,72

**COFINS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
572,01	3,0000	17,16

7

BLISTER CRISTAL 1/2 (10 CAPS) TRIPLO - R09

81,0000

MIL

8.184,24

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
REFIL09	39211200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	81,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	81,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
101,0400000000	101,0400000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		4.187,35
Número da FCI		

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

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação



Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
9.411,88	18,0000	1.694,14
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

### Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		1.227,64
Base de Cálculo	Alíquota	
8.184,24	15,0000	

### PIS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
8.184,24	0,6500	53,20

### COFINS

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
8.184,24	3,0000	245,53

8	BLISTER CRISTAL 0 (10 CAPS) TRIPLO - R08	14,4000	MIL	1.454,98
---	--	---------	-----	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
REFIL08	39211200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

1 - O valor do item (vProd) compõe o valor total da NF-e (vProd)		
Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	MIL	14,4000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	14,4000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
101,040277778	101,040277778	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos



744,42

Número da FCI

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.673,23	18,0000	301,18
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		218,25
Base de Cálculo	Alíquota	
1.454,98	15,0000	

**PIS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.454,98	0,6500	9,46

**COFINS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.454,98	3,0000	43,65

9

BLISTER CRISTAL 00/0 (10 CAPS) DUPLO - R05

9,0000

MIL

1.172,49

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
REFIL05	39211200	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5101	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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
SEM GTIN	MIL	9,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	MIL	9,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
130,2766666667	130,2766666667	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		599,88
Número da FCI		

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
0 - Nacional	00 - Tributada integralmente	NORMAL
		3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
1.348,36	18,0000	242,70
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento	Código de Enquadramento	Código do Selo
	999	
CNPJ do Produtor	Qtd. Selo	CST
		50 - Saída tributada
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
		175,87
Base de Cálculo	Alíquota	
1.172,49	15,0000	

**PIS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.172,49	0,6500	7,62

**COFINS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
1.172,49	3,0000	35,17

**Totais**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP

27.037,75	4.866,79	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual 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	24.824,74
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
2.213,01	0,00	161,38	744,74
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFE	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	27.037,75	10.727,59	

### Dados do Transporte

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

### Transportador

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

### Volumes

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

### Dados de Cobrança

#### Fatura

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

#### Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	30/06/2021	5.407,55
002	30/07/2021	5.407,55
003	30/08/2021	5.407,55



004	30/09/2021	5.407,55
005	30/10/2021	5.407,55

### Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		27.037,75

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

### Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
2 - DANFE normal, paisagem

### Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

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

### Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**[raimundomesquita@santacasachavantes.org](mailto:raimundomesquita@santacasachavantes.org)**

---

**De:** darlymonay@santacasachavantes.org  
**Enviado em:** terça-feira, 29 de junho de 2021 15:21  
**Para:** Carina@santacasachavantes.org  
**Cc:** 'Raimundo'  
**Assunto:** ENC: Lista de Compras de Blisters, Alumínios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas  
**Anexos:** ORÇAMENTO TEPRON DE BLISTER E ALUMÍNIOS MAIO DE 2021.pdf



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

**De:** Farmácia Municipal CB Capao Bonito <[farmaciamunicipalcapaobonito@hotmail.com](mailto:farmaciamunicipalcapaobonito@hotmail.com)>  
**Enviada em:** sexta-feira, 14 de maio de 2021 21:53  
**Para:** Darlymonay <[darlymonay@santacasachavantes.org](mailto:darlymonay@santacasachavantes.org)>; [jessica@santacasachavantes.org](mailto:jessica@santacasachavantes.org)  
**Assunto:** ENC: Lista de Compras de Blisters, Alumínios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas

**Boa Noite!...**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

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

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

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

**Bom final e semana !**

**Atenciosamente**

**Farmacêutico**

**Vandré**

**Farmácia Municipal de Manipulação de Capão Bonito**

**Dr. Dorival de Mello / Fone (15) 3542 3460**



**Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).**

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

**LISTA DE COMPRAS DE BLISTERS, FOLHAS DE ALUMÍNIOS,  
ETIQUETAS DE RÓTUOS, RIBBONS  
ETIQUETAS DE APROVADOS E QUARENTENA  
Orçamento do mês de - Maio / 2021-  
Tepron - Fone - ANDRÉIA / 11- 2693-1044**

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

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

**OBS =**

**Endereço de Entrega**

**Rua - Leonardo de Lima Guimarães Nº 10,**

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

*(Farmácia Municipal de Manipulação)*

*Drº Dorival de Mello.*

**A/C: Vandré**

**Farmacêutico**

**Fone: (15) 3542-3460**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020







## Boletos, Convênios e outros

G336211347085824019  
21/09/2021 13:58:2121/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:58:21  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090276135300817838003170387570000063750

## BENEFICIARIO:

AMBICAMP - C D RESIDUOS LTDA

NOME FANTASIA:

AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE R

CNPJ: 04.027.245/0001-63

## PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	92.102
NOSSO NUMERO	27613530017838003
CONVENIO	02761353
DATA DE VENCIMENTO	28/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	637,50
VALOR COBRADO	637,50

NR.AUTENTICACAO 1.149.13E.2B7.3F3.F46

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**Recibo do Pagador**

**AMBICAMP**

**Beneficiário**  
**AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS**  
**LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSON,**  
**262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP**

**Agência/Código Beneficiário**  
**6663-X/00030739-4**

**Vencimento**  
**28/09/2021**

**Pagador**  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

**Número do Documento**  
**NF 17838-03/06**

**Nosso Número**  
**27613530017838003**

Espécie	Quantidade	(x) Valor
<b>RS</b>		

**(=) Valor do Documento**  
**637,50**

**(-) Desconto / Abatimento**

**(+) Outros Acréscimos**

**(=) Valor Cobrado**

**Demonstrativo:**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**BANCO DO BRASIL**

**001-9**

00190.00009 02761.353008 17838.003170 3 87570000063750

<b>Local de Pagamento</b> Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					<b>Vencimento</b> 28/09/2021
<b>Beneficiário</b> AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP					<b>Agência/Código Beneficiário</b> 6663-X/00030739-4
<b>Data Documento</b> 22/07/2021	<b>Número do Documento</b> NF 17838-03/06	<b>Espécie Doc.</b> DM	<b>Aceite</b> A	<b>Data Processamento</b> 22/07/2021	<b>Nosso Número</b> 27613530017838003
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 17/019	<b>Espécie</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>(x) Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 637,50
<b>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)</b> Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12,75 e Juros de R\$0,21 ao Dia Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. Enviado para Protesto após 10 dias do vencimento					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
					<b>(+) Mora/Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R. LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES - 10 VL. SANTA ROSA CAPAO BONITO SP 18307-185					<b>CNPJ:</b> 73.027.690/0003-08
<b>Sacador/Avalista</b>					<b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020





# PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

## SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

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

Departamento de Informática

- DEISS v2021.01.19.0 -

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

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Chave de Verificação	RPS N°	Data do RPS	NFS-e Substituída
00017838	22/07/2021 09:56:00	143YMEYA6	000011049	22/07/2021	-

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**  
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**  
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262 - LT COML VITORIA MARTINI**  
 Município: **INDAIATUBA** UF: **SP** CEP: **13347-633**  
 E-mail: **faturamento@ambicampbrasil.com.br** Fone: **1938163400**



#### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 CNPJ/CPF: **73.027.690/0003-08** Inscrição Municipal: Fone:  
 Endereço: **RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 - VL SANTA ROSA** UF: **SP** CEP: **18307-185**  
 Município: **CAPÃO BONITO**  
 E-mail:

#### LOCAL DE INCIDÊNCIA DO IMPOSTO

CAPÃO BONITO - SP

#### LOCAL DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO

CAPÃO BONITO - SP

#### EXIGIBILIDADE DO ISS

EXIGÍVEL

#### NÚMERO DO PROCESSO

-

#### ISS RETIDO

SIM

#### INCENTIVO FISCAL

NÃO

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Aliquota: 5,0000000000 Abatimento: 0,00

SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS  
FARM.MUN MANIP CAPÃO BONITO-DR.DORIVAL DE MELO

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

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

VALOR DAS PARCELAS: R\$ 637,50

VENCIMENTO DA 1ª PARCELA: 28/07/2021

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

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

#### FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *Arlei*

Horário: 15:00h

Contendo por: \_\_\_\_\_

#### VALOR(ES) DE RETENÇÃO(ÕES)

INSS	IR	CSLL	COFINS	PIS	Sub. Trib. ISS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

#### OBSERVAÇÕES

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

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

#### DETALHAMENTO ESPECÍFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Nº matrícula CEI	Nº da ART
-	-

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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





**AMBICAMP**

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

Indaiatuba, 22 de Julho de 2021

À / AO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CAPO BONITO - SP

Ref.: Nota Fiscal / Boleto.

Prezados Senhores,


Seguem os documentos descritos abaixo:

- \* Nota Fiscal nº 17.838 de 22/07/2021, no valor de R\$ 3.825,00, referente a Prestação de Serviço de Coleta e Destinação de Resíduos.
- \* 01 (um) Boleto referente à parcela 01 (total de 06) no valor de R\$ 446,25, com vencimento em 28/07/2021.
- \* 05 (Cinco) Boleto(s) referente(s) à(s) parcela(s) 02 a 06 (total de 06) no valor de R\$ 637,50 cada, com vencimento(s) de 28/08/2021 a 28/12/2021.

Atenciosamente,

  
**AMBICAMP Coleta e Destinação de Resíduos Ltda.**

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

  
Assinatura do Cliente

Geraldo Vandrê de Proença  
Farmacêutico Responsável  
CRF: 30.665  
Farmácia Mun. S. J. do Rio Preto

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 18:00h

Conferido por:

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



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

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

**EMPRESA VENCEDORA**  
**Ambicamp – Coleta e Destinação de Resíduos Ltda**

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

Chavantes, 26 de fevereiro de 2021.

**Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**  
**Anis Ghattás Mitri Filho**  
**Presidente**

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome COMERCIAL JVD LTDA - EPP  
Agência 191-0  
Conta corrente 229292-0  
Valor 527,44  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

22/09/2021 16:15:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Banco do Brasil  
Ag 0191-0  
C/C 229292-0

10.463.489/0001-91  
COMERCIAL JVD

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-804  
 Fone:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000068353  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 2



CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000683531004804694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210972618685 23/08/2021 17:43:45</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>669624728110</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ <b>10.463.489/0001-91</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ/CPF <b>73.027.690/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/08/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18970-029</b>
MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>	FONE/FAX <b>1137390696</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>719000838114</b>
			HORA DA SAÍDA <b>17:43:29</b>

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
22/09/2021	001	527,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
142,29	25,62	0,00	0,00	527,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL <b>COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP</b>		FRETE POR CONTA <b>0-CONTA REMETENTE(CIF)</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>10463489000191</b>
ENDEREÇO <b>ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO</b>		MUNICÍPIO <b>SOROCABA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CROP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
20794	DETERGENTE 05L - HARCLIN NEUTRO Val Aprox Tributos R\$8,63(%34,12)	34022000	060	5405	GL	2,000	8,2500	16,50	0,00	0,00	0,00	
21582	ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - BETTANIN Val Aprox Tributos R\$1,38(%31,46)	68053090	060	5405	UN	10,000	0,4300	4,30	0,00	0,00	0,00	
18524	LIMPEZA PESADA 01L - VEJA CLORO ATIVO X14 Val Aprox Tributos R\$21,48(%34,12)	34022000	060	5405	FR	6,000	10,4800	62,88	0,00	0,00	0,00	
21393	PAPEL HIG FD - QUALITE 64X30M Val Aprox Tributos R\$12,67(%21,80)	48181000	060	5405	FD	1,000	58,9100	58,91	0,00	0,00	0,00	
23350	PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD Val Aprox Tributos R\$43,63(%31,46)	56031250	020	5102	RL	1,000	138,4000	138,40	92,27	16,61	18,00	
21848	PANO ALVEJADO 38X60 M - SAGA 11110 Val Aprox Tributos R\$8,80(%30,78)	63071000	000	5102	UN	12,000	2,4100	28,92	28,92	5,21	18,00	
15376	SC LIXO PT 040L M02 050X065 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R\$3,48(%38,07)	39232190	060	5405	PT	1,000	9,1400	9,14	0,00	0,00	0,00	
18040	SC LIXO PT 080L M02 065X065 C/100 - PRIME BAG Val Aprox Tributos R\$4,83(%38,07)	39232190	060	5405	PT	1,000	11,8900	11,89	0,00	0,00	0,00	

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 21/08/21

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº do Contrato: <u>040/2020</u> ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS: 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 43.724/2001, BASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA EM 33,33% CONFORME DECRETO 63.320 DE 2018, ARTIGO 82, ANEXO II DO RICMS/SP. ENTREGAR NA RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 FARMACIA CAPAO BONITO Horário: <u>10:48</u> Val Aprox Tributos R\$118,67(%22,48) Conteúdo por: <u>[Assinatura]</u>	

NFe Ref.Ped.: 131755; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

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 000068353
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série 1

 <b>Identificação do Emitente</b> <b>COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA</b> ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, BOROGRABA - SP - 19032-604 Fone:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 35210810463489000191550010000683531004804694
	Nº 000068353 <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 2 de 2</b>	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 <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210972618685 23/08/2021 17:43:45
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA		<b>CNPJ</b> 10.463.489/0001-91
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 669624728110	<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b>	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
21111	PANO ALVEJADO XADREZ 42X60 - SAGA 21120 <small>Val Aprox Tributos R\$8,49(130,75)</small>	63071000	000	5102	UN	10,000	2,1100	21,10	21,10	3,80	18,00
15175	CHA MATE 250G - LEAO <small>Val Aprox Tributos R\$0,00(%)</small>	09030090	060	5405	CX	10,000	14,8200	148,20	0,00	0,00	0,00
23524	FILTRO PAPEL 102 C/30 - ITAMARATY <small>Val Aprox Tributos R\$4,75(138,77)</small>	48232099	060	5405	UN	5,000	2,4500	12,25	0,00	0,00	0,00
23087	FILTRO PAPEL 103 C/30 - FILTRABEM <small>Val Aprox Tributos R\$5,80(138,77)</small>	48232099	060	5405	UN	5,000	2,9900	14,95	0,00	0,00	0,00

### FARMÁCIA

Data de Recebimento: 20/08/20

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 10:29

Conferido por:

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-10.463.489/0001-91-55-001-000.068.353-100.480.469-4	68353	4.00

**Dados da NFe**

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA	1 - Saída	35-2108-10463489000191-55-001-000068353-100480469-4

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	68353	23/08/2021 17:43:29-03:00

**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
CHAVANTES	SP	BRASIL

**Produtos**

	Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1	D...	2,0000	GL	8,25	16,50
2	E...	10,0000	UN	0,43	4,30
3	L...	6,0000	FR	10,48	62,88
4	P...	1,0000	FD	58,91	58,91
5	P...	1,0000	RL	138,40	138,40
6	P...	12,0000	UN	2,41	28,92
7	S...	1,0000	PT	9,14	9,14
8	S...	1,0000	PT	11,89	11,89
9	P...	10,0000	UN	2,11	21,10
10	C...	10,0000	CX	14,82	148,20
11	F...	5,0000	UN	2,45	12,25
12	F...	5,0000	UN	2,99	14,95
				<b>Valor total</b>	<b>527,44</b>

**Eventos e Serviços**

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135210972618685	23/08/2021 às 17:43:45-03:00	23/08/2021 às 17:43:48

Digest Value	Santa Casa Chavantes
ccvvPU0grJdeOajDPU182mGmxB4=	Farmácia - 049/2020



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**ORÇAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

IE: 669624728110

E-MAIL:

FONE:

**131755**

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) 37390898	

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
13/08/2021 12:40:44	13/08/2021

VENDEDOR	E-MAIL
MARCIA MARIANO	vendas6@comercialjvd.com.br

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
DEPOSITO 30 DIAS

Descrição dos Itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20794 - DETERGENTE 05L - HARCLIN NEUTRO	34022000	2,000 GL	8,25	16,50
21582 - ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - BETTANIN	68053090	10,000 UN	0,43	4,30
16524 - LIMPEZA PESADA 01L - VEJA CLORO ATIVO X14	34022000	6,000 FR	10,48	62,88
21393 - PAPEL HIG FD - QUALITE 64X30M	48181000	1,000 FD	58,91	58,91
23350 - PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD	56031250	1,000 RL	138,40	138,40
21648 - PANO ALVEJADO 38X60 M - SAGA 11110	63071000	12,000 UN	2,41	28,92
15376 - SC LIXO PT 040L M02 050X055 C/100 - PRIME BAG	39232190	1,000 PT	9,14	9,14
19040 - SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - PRIME BAG	39232190	1,000 PT	11,89	11,89
21111 - PANO ALVEJADO XADREZ 42X60 - SAGA 21120	63071000	10,000 UN	2,11	21,10
19152 - CAFE VACUO 500G - PELE EXTRA FORTE	09012100	10,000 PT	9,96	99,60
23741 - ACUCAR CRISTAL 05KG - GUARANI	17019900	5,000 PT	20,00	100,00
15175 - CHA MATE 250G - LEAO	09030090	10,000 CX	14,82	148,20
23524 - FILTRO PAPEL 102 C/30 - ITAMARATY	48232099	5,000 UN	2,45	12,25
23087 - FILTRO PAPEL 103 C/30 - FILTRABEM	48232099	5,000 UN	2,99	14,95
<b>Total R\$=</b>				<b>727,04</b>

OBSERVAÇÃO
ENTREGAR NA RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 FARMACIA CAPAO BONITO

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
RUA AEROPORTO 201 CJ C SL 3 - CHAC MARCO  
BARUERI - SP - 06419-260  
Tel: (11) 4168-7393 (11) 93322-0022  
CNPJ: 11.352.546/0001.28 INSC. EST: 206.635.073.110  
e-mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

A  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719.000.838.114  
A/C SR(A): CAMILA  
REF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
EMAIL: andressa@santacasachavantes.org

PROPOSTA: 16.630  
PAG: 1  
EMISSION: 12/08/2021  
COD. CLI: 001127  
TEL: (11) 3739-0696  
FAX:  
VÁLIDO ATÉ: 16/08/2021  
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	001364.0	DETERGENTE 5L NEUTRO TRIUM	GL	2	11,170	22,34
2	000843.0	ESPONJA VER/AM ESPONFLORA	UN	10	0,550	5,50
3	000876.0	LIMPADOR TIRA LIMO 1L VEJA C/CLORO X-14	UN	6	11,060	66,36
4	001807.0	P.HIG 4X30M F.DUPLA QUALITE	UN	12	4,470	53,64
5	000887.0	PANO MULTIUSO 300MTS AZUL NOBRE	UN	1	131,670	131,67
6	001163.0	SACO ALVEJADO 35X60	PT	12	2,230	26,76
7	000581.0	SACO P/LIXO 40L PTO ECONOMICO C/100 50X55	PT	1	10,480	10,48
8	001869.0	SACO P/LIXO 60L PTO ECON C/100 60X70 0,03	PT	1	14,380	14,38
9	000299.0	SACO XADREZ	UN	10	2,370	23,70

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 354,83

-----  
PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO  
-----

Cond. pagamento.....: 28

Cobrança: DEPOSITO





**Prazo entrega.....: EM ATÉ 72 HORAS**  
**Transportadora.....: PROPRIO**

**Vendedor: JESSICA**

-----  
**Endereço de entrega: RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029**

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



SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
RUA AEROPORTO 201 CJ C SL 3 - CERAC MARCO  
BARUERI - SP - 06419-260  
Tel: (11) 4169-7393 (11) 93322-0022  
CNPJ: 11.352.546/0001.28 INSC. EST: 206.635.073.110  
e-mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

À  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719.000.838.114  
A/C SR(A): CAMILA  
REF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
EMAIL: andressa@santacasachavantes.org

PROPOSTA: 16.632  
FAG: 1  
EMISSION: 12/08/2021  
COD.CLI: 001127  
TEL: (11) 3739-0696  
FAX:  
VÁLIDO ATÉ: 16/08/2021  
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	000630.0	CAFE PELE EXTRA FORTE C/500G	PT	10	13,640	136,40
2	000935.0	CHA MATE 250GR LEAO	UN	10	10,750	107,50
3	001595.0	FILTRO DE PAPEL 102 C/30 BRIGITTA	PT	5	3,990	19,95
4	000257.0	FILTRO DE PAPEL 103 C/30 BRIGITTA	UN	5	5,210	26,05
5	002116.0	FL ACUCAR CRISTAL 5KG	UN	5	24,520	122,60

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

FRATE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 412,50

-----  
PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO  
-----

Cond. pagamento....: 28

Cobrança: DEPOSITO



Prazo entrega.....: EM ATÉ 72 HORAS  
Transportadora.....: PROPRIO

Vendedor: JESSICA

-----  
Endereço de entrega: RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020











---

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:51:44  
005500055 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/09/2021
NR. DOCUMENTO	170.840.510.031.489
VALOR TOTAL	1.795,38

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

CLIENTE: GRAZIELLA F C FEKETTE  
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 510.031.489-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.769

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EC4.3AB.488.7DE.9AF

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

---

Transação efetuada com sucesso por: JE836192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020










---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**


---

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:22  
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10491128224500010004500000174383887530000013500

BENEFICIARIO:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO  
NOME FANTASIA:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO  
CNPJ: 03.436.184/0001-25  
BENEFICIARIO FINAL:  
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO  
CNPJ: 03.436.184/0001-25  
PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
CNPJ: 73.027.690/0003-08

-----

NR. DOCUMENTO	92.201
DATA DE VENCIMENTO	24/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	135,00
VALOR COBRADO	135,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.38F.70C.A8A.7CB.86B

=====

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 16:15:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**CAIXA****COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA****104-0**

10491128224500010004500000174383887530000013500

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI			CPF/CNPJ 03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Endereço do Beneficiário SANTOS DUMONT, n° 182, CENTRO, CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 09/09/2021	N° documento 1743	Aceite SIM	Data do processamento 09/09/2021	Nosso Número 1400000000001743 - 0
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CPF/CNPJ 73.027.690/0003-08	
Endereço do Pagador AV MASSAICHE KAKIHARA, n° 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18307-185
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 135,00	Valor Cobrado
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br			Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

**CAIXA****104-0**

10491128224500010004500000174383887530000013500

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, n° 182, CENTRO, CAPAO BONITO			03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Data do documento 09/09/2021	N° documento 1743	Espécie Doc DM	Aceite SIM	Data do processamento 09/09/2021
Nosso Número 1400000000001743 - 0				(=) Valor do Documento 135,00
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL	Qtde. moeda	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO				(-) Desconto 0,00
				(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
				(+) Mora/Multa/Juros 0,00
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08	
Endereço: AV MASSAICHE KAKIHARA, n° 10, FARMACIA, CENTRO, CAPAO BONITO			UF: SP	CEP: 18307-185
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.743
		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	CONTROLE DO FISCO 
	Nº 000.001.743 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3521 0903 4361 8400 0125 5500 1000 0017 4310 0000 0082 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211046930805 - 09/09/2021 10:25
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 73.027.690/0003-08	DATA DA EMISSÃO 09/09/2021	
ENDEREÇO LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	CEP 18307-185	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 09/09/2021
MUNICÍPIO Capao Bonito	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:17

<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	135,00		
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	135,00	

<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	ESPÉCIE	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	22011000	0400	5102	un	10,0000	10,0000	100,00					
24	BEBEDOURO PARA AGUA MINERAL Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,40	22011000	0400	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00					

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 09/09/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 10:00

Contendo por: *[Assinatura]*

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

<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: 1,40 Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	RESERVADO AO FISCO Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2109-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.743-100.000.008-2	1743	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	1743	09/09/2021 10:17:00-03:00	09/09/2021 10:17:00-03:00	135,00

**Emitente**

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

**Destinatário**

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
73.027.690/0003-08	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		SP
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	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		R6he2t7b1iM03M4tI7GQUF8uNUg=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211046930805	09/09/2021 às 10:25:53-03:00	09/09/2021 às 10:25:58

**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	Farmácia - 049/2020
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	
73.027.690/0003-08	LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 FARMACIA	
Bairro / Distrito	CEP	
VILA SANTA ROSA	18307-185	
Município	Telefone	
3510203 - Capao Bonito		
UF	País	
SP	1058 - BRASIL	
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	10,0000	un	100,00

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

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	10,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
	un	10,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
10,0000000000	10,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
Número da FCI		



**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

400 - Não tributada pelo Simples Nacional

**PIS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

**COFINS**

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

2

BEBEDOURO PARA AGUA MINERAL

1,0000

UN

35,00

Código do Produto

24

Código NCM

22011000

Código CEST

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

5102

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

UN

1,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

UN

1,0000

Valor unitário de comercialização

35,0000000000

Valor unitário de tributação

35,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

1,40

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

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

**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	135,00
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	135,00	1,40	

## 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 - Boleto Bancário		135,00

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

## Dados de Nota Fiscal Avulsa

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

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS**

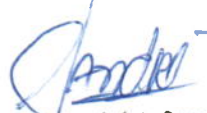
**FARMACIA DE MANIPULAÇÃO**

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/09/2021

SOLICITANTE: Geraldo Vandré

SETOR: CONTABILIDADE

**RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)**

  
Geraldo Vandré de Proença  
Farmacêutico Responsável  
CRF: 30.665  
Farmácia Mun. de Capão Benito

**ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):**

07 - galões de água / 01 - bebedouro


R\$ 135,00

**JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:**

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





---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

22/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:22  
005500055 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191091070366054051337971590007887560000019960

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 92.202

DATA DE VENCIMENTO 27/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 22/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 199,60

VALOR COBRADO 199,60

=====

NR.AUTENTICACAO 4.0F0.DB9.C4F.5C4.0B1

=====

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 16:15:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



341-7

RECIBO DO PAGADOR

<b>BENEFICIÁRIO</b>		COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18062-804 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46 RUA MARIA FERREIRA, 22 18870029 - CENTRO - CHAVANTES SP		Nº do Documento <b>68607/1</b>	Data de Vencimento: <b>27/09/2021</b>
		Valor do Documento <b>199,60</b>	
		Agência / Código do Beneficiário <b>0513/79715-9</b>	
		Número Número <b>109/10036605-4</b>	



341-7

34191.09107 03660.540513 37971.590007 8 87560000019960

<b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento: <b>27/09/2021</b>
<b>COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - 10.463.489/0001-91</b> ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 - 18062-804 - QUINTAIS DO IMPERADOR - SOROCABA SP					Agência / Código do Beneficiário: <b>0513/79715-9</b>
Data de Vencimento: <b>30/08/2021</b>	Nº do Documento: <b>68607/1</b>	Emissão Esp.: <b>DM</b>	Acerto: <b>N</b>	Data de Processamento: <b>30/08/2021</b>	Número Número: <b>109/10036605-4</b>
Valor do Documento: <b>109</b>	Carteira: <b>109</b>	Moeda Monetária: <b>R\$</b>	Quantidade Monetária:	Valor Monetário:	(=) Valor do Documento <b>199,60</b>
Após o vencimento cobrar juros de... .. R\$ 0,60 ao dia <b>PROTESTAR 5 DIAS APOB VENCIMENTO</b>					(-) Desconto:
NF-E = 68607					(-) Outras Deduções - Atrelada em:
Pagador: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>18870029 - CENTRO - CHAVANTES SP</b>					(+) Mora / Multa / Juros:
					(+) Outros Ac. Es. em p.
					(=) Valor Cobrado:
					CNPJ/CPF <b>73.027.690/0001-46</b>
					CNPJ/CPF



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



**COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA**  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 13052-804  
 Fone:

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
 1 - Saída

Nº 000068607  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 35210810463489000191550010000686071004807344

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  
 10.463.489/0001-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211004325127 30/08/2021 17:38:46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF  
 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
 30/08/2021

ENDEREÇO  
 RUA MARIA FERREIRA, 22

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 18970-029

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 30/08/2021

MUNICÍPIO  
 CHAVANTES

FONE/FAX  
 1137390696

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 719000838114

HORA DA SAÍDA  
 17:38:38

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
27/09/2021	001	199,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
38,89	7,00	0,00	0,00	199,60	
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	199,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 CCMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP

FRETE POR CONTA  
 0-CONTA REMETENTE(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 10463489000191

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE,1010,QUINTAIS DO

MUNICÍPIO  
 SOROCABA

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CBT	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23286	ACUCAR CRISTAL 05KG - CARAVELAS Val Aprox Tributos R\$31,48(%31,45)	17019900	020	5102	PT	5,000	20,0000	100,00	38,89	7,00	18,00
19152	CAFE VACUO 500G - PELE EXTRA FORTE Val Aprox Tributos R\$9,00(%)	09012100	060	5405	PT	10,000	9,9600	99,60	0,00	0,00	0,00

**FARMÁCIA**

Data de Recebimento: 31/08/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 13:35 Hrs

Confendo por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA EM 61,11% NOS TERMOS DO ART-3 INCISO V ANEXO II RICMS/SP. BRICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000  
 Val Aprox Tributos R\$31,48(%15,76) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.Ped.: 132783; Vendedor: MARCIA MARIANO RODRIGUES

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-10.463.489/0001-91-55-001-000.068.607-100.480.734-4	68607	4.00

**Dados da NFe**

Natureza da operação	Tipo da operação	Chave de acesso
VENDA	1 - Saída	35-2108-10463489000191-55-001-000068607-100480734-4

Modelo	Série	Número	Data/Hora da emissão
55	1	68607	30/08/2021 17:38:38-03:00

**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
CHAVANTES	SP	BRASIL

**Produtos**

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 A...	5,0000	PT	20,00	100,00
2 C...	10,0000	PT	9,96	99,60
			<b>Valor total</b>	<b>199,60</b>


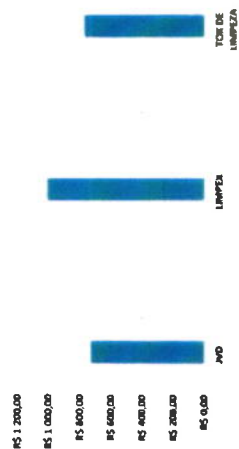
**Eventos e Serviços**

Evento	Protocolo	Data autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211004325127	30/08/2021 às 17:38:46-03:00	30/08/2021 às 17:38:52

Digest Value
utJT6GsktgXNaEAKdTEEMnAJ7Sg=

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Solicitante NATASHA/ANA		Local CAPÃO BONITO		Comprador DEIVID ARAUJO		Destino da compra CAPS CAPÃO BONITO		Endereço AV MASSAICHI KAKIHARA 1570																																																																																																																																																																																																																																						
 <b>SANTA CASA</b> de Misericórdia		<b>MAPA DE COTAÇÕES</b>																																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fornecedor</th> <th colspan="3">A</th> <th colspan="3">B</th> <th colspan="3">C</th> </tr> <tr> <th>JVD</th> <th>DETALHE</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TT</th> <th>DETALHE</th> <th>LIMPEX</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TT</th> <th>TOK DE LIMPEZA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SACO DE LIXO 50L</td> <td>1</td> <td>R\$ 9,14</td> <td>R\$ 9,14</td> <td>R\$ 9,14</td> <td></td> <td>R\$ 10,91</td> <td>R\$ 10,91</td> <td>R\$ 10,91</td> <td>R\$ 14,38</td> </tr> <tr> <td>SACO DE LIXO 30L</td> <td>1</td> <td>R\$ 11,89</td> <td>R\$ 11,89</td> <td>R\$ 11,89</td> <td></td> <td>R\$ 8,73</td> <td>R\$ 8,73</td> <td>R\$ 8,73</td> <td>R\$ 10,48</td> </tr> <tr> <td>ESPONJA MULTI USO LOUÇA</td> <td>10</td> <td>R\$ 0,43</td> <td>R\$ 4,30</td> <td>R\$ 4,30</td> <td></td> <td>R\$ 1,64</td> <td>R\$ 16,40</td> <td>R\$ 1,64</td> <td>R\$ 5,50</td> </tr> <tr> <td>PAPEL HIGIENICO</td> <td>48</td> <td>R\$ 1,23</td> <td>R\$ 58,91</td> <td>R\$ 58,91</td> <td></td> <td>R\$ 4,29</td> <td>R\$ 205,92</td> <td>R\$ 4,29</td> <td>R\$ 53,54</td> </tr> <tr> <td>TIRA LIMO COM CLORO</td> <td>6</td> <td>R\$ 10,48</td> <td>R\$ 62,88</td> <td>R\$ 62,88</td> <td></td> <td>R\$ 32,00</td> <td>R\$ 192,00</td> <td>R\$ 32,00</td> <td>R\$ 66,36</td> </tr> <tr> <td>PANO ALVEJADOS</td> <td>12</td> <td>R\$ 2,41</td> <td>R\$ 28,92</td> <td>R\$ 28,92</td> <td></td> <td>R\$ 1,57</td> <td>R\$ 18,84</td> <td>R\$ 1,57</td> <td>R\$ 26,76</td> </tr> <tr> <td>PANO DE CHÃO</td> <td>10</td> <td>R\$ 2,11</td> <td>R\$ 21,10</td> <td>R\$ 21,10</td> <td></td> <td>R\$ 1,83</td> <td>R\$ 18,30</td> <td>R\$ 1,83</td> <td>R\$ 23,70</td> </tr> <tr> <td>DETERGENTE DE CHÃO</td> <td>2</td> <td>R\$ 8,25</td> <td>R\$ 16,50</td> <td>R\$ 16,50</td> <td></td> <td>R\$ 7,74</td> <td>R\$ 15,48</td> <td>R\$ 7,74</td> <td>R\$ 22,34</td> </tr> <tr> <td>PANO MULTUISO</td> <td>1</td> <td>R\$ 139,40</td> <td>R\$ 139,40</td> <td>R\$ 139,40</td> <td></td> <td>R\$ 114,13</td> <td>R\$ 114,13</td> <td>R\$ 114,13</td> <td>R\$ 131,77</td> </tr> <tr> <td>CAFÉ EM PO</td> <td>10</td> <td>R\$ 9,96</td> <td>R\$ 99,60</td> <td>R\$ 99,60</td> <td></td> <td>R\$ 11,61</td> <td>R\$ 116,10</td> <td>R\$ 11,61</td> <td>R\$ 136,40</td> </tr> <tr> <td>AÇUCAR CRISTAL 5K</td> <td>5</td> <td>R\$ 20,00</td> <td>R\$ 100,00</td> <td>R\$ 100,00</td> <td></td> <td>R\$ 17,18</td> <td>R\$ 85,90</td> <td>R\$ 17,18</td> <td>R\$ 122,80</td> </tr> <tr> <td>CHA MATE</td> <td>10</td> <td>R\$ 14,82</td> <td>R\$ 148,20</td> <td>R\$ 148,20</td> <td></td> <td>R\$ 16,88</td> <td>R\$ 168,80</td> <td>R\$ 16,88</td> <td>R\$ 107,50</td> </tr> <tr> <td>FILTRO DE PAPEL 102</td> <td>5</td> <td>R\$ 2,45</td> <td>R\$ 12,25</td> <td>R\$ 12,25</td> <td></td> <td>R\$ 3,17</td> <td>R\$ 15,85</td> <td>R\$ 3,17</td> <td>R\$ 19,95</td> </tr> <tr> <td>FILTRO DE PAPEL 103</td> <td>5</td> <td>R\$ 2,99</td> <td>R\$ 14,95</td> <td>R\$ 14,95</td> <td></td> <td>R\$ 3,19</td> <td>R\$ 15,95</td> <td>R\$ 3,19</td> <td>R\$ 26,05</td> </tr> <tr> <td>VALOR TOTAL</td> <td></td> <td>R\$ 727,04</td> <td></td> <td>R\$ 727,04</td> <td></td> <td>R\$ 1.003,31</td> <td></td> <td>R\$ 1.003,31</td> <td>R\$ 787,33</td> </tr> <tr> <td>TIPOFRETE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)</td> <td></td> <td>R\$ 727,04</td> <td></td> <td>R\$ 727,04</td> <td></td> <td>R\$ 1.003,31</td> <td></td> <td>R\$ 1.003,31</td> <td>R\$ 787,33</td> </tr> <tr> <td>CONDIÇÃO DE PAGAMENTO</td> <td></td> <td>28 dias</td> <td></td> <td>28 dias</td> <td></td> <td>28 dias</td> <td></td> <td>28 dias</td> <td>28 dias</td> </tr> <tr> <td>FORMA DE PAGAMENTO</td> <td></td> <td>3 dias</td> <td></td> <td>3 dias</td> <td></td> <td>3 dias</td> <td></td> <td>3 dias</td> <td>3 dias</td> </tr> <tr> <td>PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Faturamento Mínimo</td> <td></td> <td>R\$</td> <td>500,00</td> <td>R\$</td> <td>500,00</td> <td>R\$</td> <td>700,00</td> <td>R\$</td> <td>500,00</td> </tr> </tbody> </table>										Fornecedor	A			B			C			JVD	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	LIMPEX	VALOR UNIT	VALOR TT	TOK DE LIMPEZA	SACO DE LIXO 50L	1	R\$ 9,14	R\$ 9,14	R\$ 9,14		R\$ 10,91	R\$ 10,91	R\$ 10,91	R\$ 14,38	SACO DE LIXO 30L	1	R\$ 11,89	R\$ 11,89	R\$ 11,89		R\$ 8,73	R\$ 8,73	R\$ 8,73	R\$ 10,48	ESPONJA MULTI USO LOUÇA	10	R\$ 0,43	R\$ 4,30	R\$ 4,30		R\$ 1,64	R\$ 16,40	R\$ 1,64	R\$ 5,50	PAPEL HIGIENICO	48	R\$ 1,23	R\$ 58,91	R\$ 58,91		R\$ 4,29	R\$ 205,92	R\$ 4,29	R\$ 53,54	TIRA LIMO COM CLORO	6	R\$ 10,48	R\$ 62,88	R\$ 62,88		R\$ 32,00	R\$ 192,00	R\$ 32,00	R\$ 66,36	PANO ALVEJADOS	12	R\$ 2,41	R\$ 28,92	R\$ 28,92		R\$ 1,57	R\$ 18,84	R\$ 1,57	R\$ 26,76	PANO DE CHÃO	10	R\$ 2,11	R\$ 21,10	R\$ 21,10		R\$ 1,83	R\$ 18,30	R\$ 1,83	R\$ 23,70	DETERGENTE DE CHÃO	2	R\$ 8,25	R\$ 16,50	R\$ 16,50		R\$ 7,74	R\$ 15,48	R\$ 7,74	R\$ 22,34	PANO MULTUISO	1	R\$ 139,40	R\$ 139,40	R\$ 139,40		R\$ 114,13	R\$ 114,13	R\$ 114,13	R\$ 131,77	CAFÉ EM PO	10	R\$ 9,96	R\$ 99,60	R\$ 99,60		R\$ 11,61	R\$ 116,10	R\$ 11,61	R\$ 136,40	AÇUCAR CRISTAL 5K	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00		R\$ 17,18	R\$ 85,90	R\$ 17,18	R\$ 122,80	CHA MATE	10	R\$ 14,82	R\$ 148,20	R\$ 148,20		R\$ 16,88	R\$ 168,80	R\$ 16,88	R\$ 107,50	FILTRO DE PAPEL 102	5	R\$ 2,45	R\$ 12,25	R\$ 12,25		R\$ 3,17	R\$ 15,85	R\$ 3,17	R\$ 19,95	FILTRO DE PAPEL 103	5	R\$ 2,99	R\$ 14,95	R\$ 14,95		R\$ 3,19	R\$ 15,95	R\$ 3,19	R\$ 26,05	VALOR TOTAL		R\$ 727,04		R\$ 727,04		R\$ 1.003,31		R\$ 1.003,31	R\$ 787,33	TIPOFRETE				R\$ 0,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)		R\$ 727,04		R\$ 727,04		R\$ 1.003,31		R\$ 1.003,31	R\$ 787,33	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		28 dias		28 dias		28 dias		28 dias	28 dias	FORMA DE PAGAMENTO		3 dias		3 dias		3 dias		3 dias	3 dias	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)										Faturamento Mínimo		R\$	500,00	R\$	500,00	R\$	700,00	R\$	500,00
Fornecedor	A			B			C																																																																																																																																																																																																																																							
	JVD	DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	DETALHE	LIMPEX	VALOR UNIT	VALOR TT	TOK DE LIMPEZA																																																																																																																																																																																																																																					
SACO DE LIXO 50L	1	R\$ 9,14	R\$ 9,14	R\$ 9,14		R\$ 10,91	R\$ 10,91	R\$ 10,91	R\$ 14,38																																																																																																																																																																																																																																					
SACO DE LIXO 30L	1	R\$ 11,89	R\$ 11,89	R\$ 11,89		R\$ 8,73	R\$ 8,73	R\$ 8,73	R\$ 10,48																																																																																																																																																																																																																																					
ESPONJA MULTI USO LOUÇA	10	R\$ 0,43	R\$ 4,30	R\$ 4,30		R\$ 1,64	R\$ 16,40	R\$ 1,64	R\$ 5,50																																																																																																																																																																																																																																					
PAPEL HIGIENICO	48	R\$ 1,23	R\$ 58,91	R\$ 58,91		R\$ 4,29	R\$ 205,92	R\$ 4,29	R\$ 53,54																																																																																																																																																																																																																																					
TIRA LIMO COM CLORO	6	R\$ 10,48	R\$ 62,88	R\$ 62,88		R\$ 32,00	R\$ 192,00	R\$ 32,00	R\$ 66,36																																																																																																																																																																																																																																					
PANO ALVEJADOS	12	R\$ 2,41	R\$ 28,92	R\$ 28,92		R\$ 1,57	R\$ 18,84	R\$ 1,57	R\$ 26,76																																																																																																																																																																																																																																					
PANO DE CHÃO	10	R\$ 2,11	R\$ 21,10	R\$ 21,10		R\$ 1,83	R\$ 18,30	R\$ 1,83	R\$ 23,70																																																																																																																																																																																																																																					
DETERGENTE DE CHÃO	2	R\$ 8,25	R\$ 16,50	R\$ 16,50		R\$ 7,74	R\$ 15,48	R\$ 7,74	R\$ 22,34																																																																																																																																																																																																																																					
PANO MULTUISO	1	R\$ 139,40	R\$ 139,40	R\$ 139,40		R\$ 114,13	R\$ 114,13	R\$ 114,13	R\$ 131,77																																																																																																																																																																																																																																					
CAFÉ EM PO	10	R\$ 9,96	R\$ 99,60	R\$ 99,60		R\$ 11,61	R\$ 116,10	R\$ 11,61	R\$ 136,40																																																																																																																																																																																																																																					
AÇUCAR CRISTAL 5K	5	R\$ 20,00	R\$ 100,00	R\$ 100,00		R\$ 17,18	R\$ 85,90	R\$ 17,18	R\$ 122,80																																																																																																																																																																																																																																					
CHA MATE	10	R\$ 14,82	R\$ 148,20	R\$ 148,20		R\$ 16,88	R\$ 168,80	R\$ 16,88	R\$ 107,50																																																																																																																																																																																																																																					
FILTRO DE PAPEL 102	5	R\$ 2,45	R\$ 12,25	R\$ 12,25		R\$ 3,17	R\$ 15,85	R\$ 3,17	R\$ 19,95																																																																																																																																																																																																																																					
FILTRO DE PAPEL 103	5	R\$ 2,99	R\$ 14,95	R\$ 14,95		R\$ 3,19	R\$ 15,95	R\$ 3,19	R\$ 26,05																																																																																																																																																																																																																																					
VALOR TOTAL		R\$ 727,04		R\$ 727,04		R\$ 1.003,31		R\$ 1.003,31	R\$ 787,33																																																																																																																																																																																																																																					
TIPOFRETE				R\$ 0,00				R\$ 0,00	R\$ 0,00																																																																																																																																																																																																																																					
VALOR AQUISIÇÃO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)		R\$ 727,04		R\$ 727,04		R\$ 1.003,31		R\$ 1.003,31	R\$ 787,33																																																																																																																																																																																																																																					
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO		28 dias		28 dias		28 dias		28 dias	28 dias																																																																																																																																																																																																																																					
FORMA DE PAGAMENTO		3 dias		3 dias		3 dias		3 dias	3 dias																																																																																																																																																																																																																																					
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)																																																																																																																																																																																																																																														
Faturamento Mínimo		R\$	500,00	R\$	500,00	R\$	700,00	R\$	500,00																																																																																																																																																																																																																																					
		RESPONSÁVEL POR COMPRAS: Santa Casa de Chavantes Deivid Araujo		DIREÇÃO OPERACIONAL: Santa Casa de Chavantes Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo		DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: Santa Casa de Chavantes Maurício Pardo dos Reis Diretor Administrativo		Observação do Comprador: -																																																																																																																																																																																																																																						

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
RUA AEROPORTO 201 CJ C SL 3 - CHAC MARCO  
BARUERI - SP - 06419-260  
Tel: (11) 4168-7393 (11) 93322-0022  
CNPJ: 11.352.546/0001.28 INSC. EST: 206.635.073.110  
e-mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

A  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719.000.838.114  
A/C SR(A): CAMILA  
REF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
EMAIL: [andressa@santacasachavantes.org](mailto:andressa@santacasachavantes.org)

PROPOSTA: 16.630  
PAG: 1  
EMISSION: 12/08/2021  
COD.CLI: 001127  
TEL: (11) 3739-0696  
FAX:  
VÁLIDO ATÉ: 16/08/2021  
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	001364.0	DETERGENTE 5L NEUTRO TRIUM	GL	2	11,170	22,34
2	000843.0	ESPONJA VER/AM ESPONFLORA	UN	10	0,550	5,50
3	000876.0	LIMPADOR TIRA LIMO 1L VEJA C/CLORO X-14	UN	6	11,060	66,36
4	001807.0	P.HIG 4X30M P.DUPLA QUALITE	UN	12	4,470	53,64
5	000887.0	PANO MULTIUSO 300MTS AZUL NOBRE	UN	1	131,670	131,67
6	001163.0	SACO ALVEJADO 35X60	PT	12	2,230	26,76
7	000581.0	SACO P/LIXO 40L PTO ECONOMICO C/100 50X55	PT	1	10,480	10,48
8	001869.0	SACO P/LIXO 60L PTO ECON C/100 60X70 0,03	PT	1	14,380	14,38
9	000299.0	SACO XADREZ	UN	10	2,370	23,70

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

FRETE R\$: 0,00 0-Remetente (CIF) VALOR TOTAL R\$: 354,83

PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO

Cond. pagamento....: 28

Cobrança: DEPOSITO



Prazo entrega.....: **EM ATÉ 72 HORAS**  
Transportadora.....: **PROPRIO**

**Vendedor: JESSICA**

-----  
Endereço de entrega: **RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029**

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





SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA  
RUA AEROPORTO 201 CJ C SL 3 - CHAC MARCO  
BARUERI - SP - 06419-260  
Tel: (11) 4160-7303 (11) 93322-0022  
CNPJ: 11.352.546/0001.28 INSC. EST: 206.635.073.110  
e-mail: jessica.cabral@mundolimpex.com.br

À  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
18970-029 CENTRO CHAVANTES SP  
CNPJ: 73.027.690/0001-46 I.E.: 719.000.838.114  
A/C SR(A): CAMILA  
REF: COTAÇÃO MUNDO LIMPEX  
EMAIL: andressa@santacasachavantes.org

PROPOSTA: 16.632  
PAG: 1  
EMISSÃO: 12/08/2021  
COD.CLI: 001127  
TEL: (11) 3739-0696  
FAX:  
VÁLIDO ATÉ: 16/08/2021  
SEU PEDIDO:

IT	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UN	QTDE	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
1	000630.0	CAFE PELE EXTRA FORTE C/500G	PT	10	13,640	136,40
2	000935.0	CHA MATE 250GR LEAO	UN	10	10,750	107,50
3	001595.0	FILTRO DE PAPEL 102 C/30 BRIGITTA	PT	5	3,990	19,95
4	000257.0	FILTRO DE PAPEL 103 C/30 BRIGITTA	UN	5	5,210	26,05
5	002116.0	FL ACUCAR CRISTAL 5KG	UN	5	24,520	122,60

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

FRETE R\$: 0,00 0-Rematante (CIF) VALOR TOTAL R\$: 412,50

-----  
PRAZO DE ENTREGA, PODE SER ALTERADO DE ACORDO ESTOQUE/REGIÃO  
-----

Cond. pagamento....: 20

Cobrança: DEPOSITO



**ORCAMENTO**

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010 QUINTAIS DO IMPERADOR, 18052-604 - SOROCABA/SP

CNPJ: 10.463.489/0001-91

IE: 669624728110

E-MAIL:

FONE:

**131755**

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) 37390696	

DATA PEDIDO	PREVISÃO ENTREGA
13/08/2021 12:40:44	13/08/2021

VENDEDOR	E-MAIL
MARCIA MARIANO	vendas6@comercialjvd.com.br

CONDIÇÃO DE RECEBIMENTO
DEPOSITO 30 DIAS

Descrição dos Itens	NCM	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20794 - DETERGENTE 05L - HARCLIN NEUTRO	34022000	2,000 GL	8,25	16,50
21582 - ESPONJA D.FACE M.USO 070X100 - BETTANIN	68053090	10,000 UN	0,43	4,30
16524 - LIMPEZA PESADA 01L - VEJA CLORO ATIVO X14	34022000	6,000 FR	10,48	62,88
21393 - PAPEL HIG FD - QUALITE 64X30M	48181000	1,000 FD	58,91	58,91
23350 - PANO MULTI-USO 029X300M VD - JVD	56031250	1,000 RL	138,40	138,40
21648 - PANO ALVEJADO 38X60 M - SAGA 11110	63071000	12,000 UN	2,41	28,92
15376 - SC LIXO PT 040L M02 050X055 C/100 - PRIME BAG	39232190	1,000 PT	9,14	9,14
19040 - SC LIXO PT 060L M02 055X065 C/100 - PRIME BAG	39232190	1,000 PT	11,89	11,89
21111 - PANO ALVEJADO XADREZ 42X60 - SAGA 21120	63071000	10,000 UN	2,11	21,10
19152 - CAFE VACUO 500G - PELE EXTRA FORTE	09012100	10,000 PT	9,96	99,60
23741 - ACUCAR CRISTAL 05KG - GUARANI	17019900	5,000 PT	20,00	100,00
15175 - CHA MATE 250G - LEO	09030090	10,000 CX	14,82	148,20
23524 - FILTRO PAPEL 102 C/30 - ITAMARATY	48232099	5,000 UN	2,45	12,25
23087 - FILTRO PAPEL 103 C/30 - FILTRABEM	48232099	5,000 UN	2,99	14,95
<b>Total R\$=</b>				<b>727,04</b>

OBSERVAÇÃO
ENTREGAR NA RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 FARMACIA CAPAO BONITO

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Prazo entrega.....: **EM ATÉ 72 HORAS**  
Transportadora.....: **PROPRIO**

Vendedor: **JESSICA**

-----  
Endereço de entrega: **RUA MARIA FERREIRA , 22 Bairro: CENTRO - CHAVANTES SP Cep: 18970 029**

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



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra: Capão Bonito Farmacia - 049/2020

Nome: Paula

Sector: Administração

008/2021

**Serviços Especializados em Dedetização e Sanitização**

**FORNECEDOR**

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO**

Serviços de Dedetização e Sanitização

**ROFEP**

VALOR UNI R\$ 900,00  
VALOR TT R\$ 900,00

**QTDE.**

**VALOR TT**

**FABRICANTE**

**VALOR TT**

**VALOR UNI**

**VALOR TT**

**VALOR UNI**

**VALOR TT**

**VALOR UNI**

**VALOR TT**

**VALOR TT**

VALOR TOTAL ORÇADO

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)

**DADOS DO FORNECEDOR**

NOME  
TELEFON  
E-MAIL

ROFEP

OBSERVAÇÃO: Abrimos chamamento e prorrogamos para recebimento de mais propostas mas só recebemos a proposta da ROFEP, diante da urgencia e como a empresa atendia os requisitos com relação a preço e serviços, fechamos com eles.

APROVAÇÃO:

DATA: 28/03/2021

DIRETORIA ADMINISTRATIVA:

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020













Consultas - Emissão de comprovantes

G3322708081102351  
27/09/2021 08:29:17

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:29:18  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339966830258000057991948801013487510000268232

BENEFICIARIO:  
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA:  
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

BENEFICIARIO FINAL:  
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0008-92

PAGADOR:  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

=====

NR. DOCUMENTO 92.401

DATA DE VENCIMENTO 22/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 24/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.682,32

JUROS/MULTA 29,50

VALOR COBRADO 2.711,82

=====

NR.AUTENTICACAO 5.975.866.AC6.F12.901

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020


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

## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92</b>			Agência/Código Beneficiário <b>4771/668325-8</b>	Vencimento <b>22/09/2021</b>
Pagador <b>Santa Casa De Misericórdia De Chavantes</b>			Número do Documento <b>00476409/1</b>	Nosso Número <b>000005791948-8</b>
Especie <b>RS</b>	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.682,32</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		<b>033-7</b>	03399.66830 25800.000579 91948.801013 4 87510000268232			
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento <b>22/09/2021</b>	
Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92</b>					Agência/Código Beneficiário <b>4771/668325-8</b>	
Data Documento <b>23/08/2021</b>	Número do Documento <b>00476409/1</b>	Especie Doc <b>DMI</b>	Acete <b>N</b>	Data Processamento <b>23/08/2021</b>	Nosso Número <b>000005791948-8</b>	
	Carteira <b>Cob. Simples COB</b>	Especie <b>RS</b>	Quantidade	(X) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.682,32</b>	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$26,82 e Juros de R\$1,34 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes <b>R Leonardo De Lima Guimaraes10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185</b>					CNPJ: 73.027.690/0003-08	
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020





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

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Número  
**000.476.409**  
 SÉRIE 1  
 Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0844 0154 7700 0892 5600 1000 4764 0911 0890 8876

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

NAT DA OPERAÇÃO  
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210972500179 23/08/2021 17.21.44-09 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 298167940113  
 INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO  
 CNPJ  
 44.015.477/0008-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL  
 Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
 CNPJ/CPF  
 73 027 690/0003-08  
 DATA DA EMISSÃO  
 23/08/2021  
 ENDEREÇO  
 R Leonardo De Lima Guimarães 10  
 BAIRRO/DISTRITO  
 Vila Santa Rosa  
 CEP  
 18307-185  
 DATA SAÍDA/ENTRADA  
 23/08/2021  
 MUNICÍPIO  
 Capão Bonito  
 FONE/FAX  
 (11) 3739-0696  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DE SAÍDA  
 17 21 02

FATURA / DUPLICATA  
 \* 1 Nº 001 Vcto 22/09/2021 Vlr 2 682 32  
 \* 2 Nº 002 Vcto 22/10/2021 Vlr 2 682 32

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 5 364 64  
 VALOR DO ICMS  
 965 64  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
 0 00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0 00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 5 274 00  
 VALOR DO FRETE  
 0 00  
 VALOR DO SEGURO  
 0 00  
 DESCONTO  
 0 00  
 OUTRAS DESPESAS  
 0 00  
 VALOR TOTAL DO IPI  
 90 64  
 VALOR TOTAL DA NOTA  
 5 364 64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
 Br/4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli  
 FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE (CIF)  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA  
 UF  
 CNPJ/CPF  
 23 246 316/0001-83  
 ENDEREÇO  
 Avenida 10, 11268 eia 03  
 MUNICÍPIO  
 Rio Claro  
 UF  
 SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115  
 QUANTIDADE  
 2  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 20 900  
 PESO LÍQUIDO  
 20 900

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
301307	Fabbase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$ 283,89. Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 283,89 Lote: 21F15-8007-079395	33049910	000	5102	5 KG	2,0000	206,00	412,00	502,64	90,48	90,64	18,00 22,00
302288	Casocira Segrada Ent Bisco Trib aprox R\$ 30,24. Average Aliquot 40,86% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 30,24 Lote: 21F08-8024-079691	13021999	200	5102	1 KG	1,0000	74,00	74,00	74,00	13,32	0,00	18,00 0,00
301946	Caps 3 Gel Esc-Br ACG Trib aprox R\$ 1 188 81. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 1188 81 Lote: 21C29-B004-075510	98020010	500	5102	5 ML	30 0000	128,00	3 780 00	3 780 00	680 40	0 00	18 00 0 00
301839	Caps 2 Gel Br-Br ACG Trib aprox R\$ 79,25. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 79,25 Lote: 21E07-8017-077028	98020010	500	5102	5 ML	2,0000	128,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00 0,00
302462	Caps 2 Gel Lr-Br ACG Trib aprox R\$ 237,76. Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 237,76 Lote: 21C01-B062-076452	98020010	500	5102	5 ML	6,0000	128,00	756,00	756,00	136 08	0 00	18 00 0 00

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

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Devoluções e reclamações somente ate 15 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofragron. Informacoes de cobrança: cobranca@fragron.com. NFe Central: faturamento@fragron.com. Valor Aproximado dos Tributos: 1819,95  
**FARMACIA**  
 Data de Recebimento: 23/08/2021  
 Nº do Contrato: 049/2020  
 Recebido por: [Assinatura]  
 Horário: 19:50h  
 Emitido por: [Assinatura]  
 RESERVADO AO FISCO  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]  
 [Assinatura]

Santa Casa Chavantes  
 Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal



**MAPA DE COTAÇÕES**

Solicitante: **VANDRE** Local: **FARMACIA** Comprador: **DEIVID ARAUJO** Endereço: **LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES Nº 10**

Destino da compra: **CAPÃO BONITO**

FORNECEDOR	UNID.	QTD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	A		B		C	
				DETALHE	VALOR UNIT	DETALHE	VALOR UNIT	DETALHE	VALOR UNIT
GAPS N°3 ESCARLETE / BRANCA	150000			R\$ 0,03	R\$ 3.780,00				
GAPS N°3 INCOLOR / INCOLOR	40000			R\$	R\$				
GAPS N°3 AZUL CLARO / AZUL CLARO	40000			R\$	R\$				
GAPS N°3 AZUL / BRANCA	50000			R\$ 0,03	R\$ 1.260,00				
GAPS N°2 BRANCA / BRANCA	40000			R\$	R\$				
GAPS N°2 LARANJA / BRANCA	10000			R\$ 0,03	R\$ 270,00				
GAPS N°2 AZUL / BRANCA	30000			R\$ 0,03	R\$ 750,00				
GAPS N°2 AZUL CLARO / BRANCA	45000			R\$ 0,04	R\$ 1.134,00				
GAPS N°20 VERDE / BRANCO	20000			R\$ 41,20	R\$ 417,00				
EXCIPENTE CREME	10			R\$	R\$				
EXCIPENTE BRANCO	1			R\$ 74,00	R\$ 74,00				
VALOR TOTAL				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
TIPOFRETE				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
VALOR APLICACAO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
CONDICAO DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
FORMA DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				28 dias	5 dias				
FAZAMENTO MÍNIMO				R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00				
VALOR TOTAL				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
VALOR APLICACAO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
CONDICAO DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
FORMA DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				28 dias	5 dias				
FAZAMENTO MÍNIMO				R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00				
VALOR TOTAL				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
VALOR APLICACAO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
CONDICAO DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
FORMA DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8,00				
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)				28 dias	5 dias				
FAZAMENTO MÍNIMO				R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00				

Observação de Compra: PRODUTO COM POUCAS EMPRESAS E POUCAS POSSIBILIDADES DE COMPRAS

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA: *[Assinatura]*

DIREÇÃO OPERACIONAL: *[Assinatura]*

OBSERVAÇÕES: *[Assinatura]*

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Maurício Perdo dos Reis  
Diretor Administrativo

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



# FAGRON BRASIL

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nº Cliente: C16632

CONTATO: Deivid

R Leonardo De Lima Guimaraes

Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-08



SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICO

R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho

Embu das Artes, SP - CEP: 06833300

Quinhau

Telefone 11 2050-2300

Telefone para Grande São Paulo 11 2050-2300

Telefone para demais regiões 0800 701-1974 / 0800 771-1974

Vendedor: Anderson Pereira

Anderson.Pereira@fagron.com.br

Nº Cotação SQ559415

Data de Envio 11/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unidade de Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/05/26	9	5 MIL	25,20	1.134,00	0,00	0,00
Caps.00 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/06/26	4	5 MIL	38,00	760,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Lr/Br ACG	Brasil	01/01/26	6	5 MIL	25,20	756,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/01/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0,00	0,00
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	01/03/23	1	1 KG	74,00	74,00	0,00	0,00
Fabae Creme Neo Ionico	Brasil	01/05/24	2	5 KG	41,20	412,00	22,00	0,00

Validade da Proposta

12/08/21

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Cotação de Venda  
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
CONTATO: R Maria Ferreira  
Chavantes, 18970029  
Brasil

CNPJ: 730278900001-48  
Cliente Nº: C18075

Vendedor Matheus Martins  
matheus.martins@infinitypharma.com.br



## Infinity Pharma®

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTD  
Av. Pierre Simon de Laplace  
13068330 Campinas SP  
Techno Park  
Telefone 19 2101-4000

DDG Margistral: 0800-7070706 0800-8018081  
SATEC (depto técnico): 19 2101-4005

Nº Cotação SQ748923  
Data de Envio 12/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unidade de Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST
Caps.0 Gel Az/Ino ACG	Brasil	01/02/26	9	5 MIL	25,20	1.134,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/01/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/02/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Ino/Ino ACG	Brasil	01/02/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0,00	0,00
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	28/01/23	1	1 KG	74,00	74,00	0,00	0,00
Nostrabase Creme N Ionico	Brasil	22/03/23	3	3,5 KG	44,00	482,01	5,00	0,00

Validade da Proposta 13/08/21

[www.infinitypharma.com.br](http://www.infinitypharma.com.br)

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



## Compras

**De:** Matheus Martins <Matheus.Martins@infinitypharma.com.br>  
**Enviado em:** segunda-feira, 23 de agosto de 2021 10:07  
**Para:** Compras  
**Assunto:** pedido

Confirmar pedido  
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
CONTATO R Maria Ferrera  
Chavantes, 18970029  
Brasil

CNPJ 730278900001-48  
Nº Cliente: C18075

Vendedor: Matheus Martins  
matheus.martins@infinitypharma.com.br



## Infinity Pharma®

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA  
Av. Pierre Simon de Laplace  
13069330 Campinas SP  
Techno Park  
Telefone 19 2101-4000

DDG Margem: 0800-7070706 0800-6018081  
SATEC (depto técnico): 19 2101-4005

Nº Pedido: SD505699  
Data Envio: 12/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total w Impostos
Caps 3 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/01/26	18	5 ML	25,20	2.268,00	0	0	2.268,00
Caps 0 Gel Az/nc ACG	Brasil	01/02/26	9	5 ML	25,20	1.134,00	0	0	1.134,00
Caps 00 Gel V6/Br ACG	Brasil	01/08/26	4	5 ML	38,00	760,00	0	0	760,00
Caps 0 Gel Az/nc ACG	Brasil	01/02/26	9	5 ML	25,20	1.134,00	0	0	1.134,00

Total Pedido 5.296,00

Termos Pagamento: 30  
Transportadora: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda

Atenciosamente,

**Matheus Martins**

Gerente de contas

e-mail: [matheus.martins@infinitypharma.com.br](mailto:matheus.martins@infinitypharma.com.br)

Infinity Pharma

Campinas-SP

Tel/Fax: +55 0800 707 0706

Tel/Fax: +55 0800 727 4880



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE.











## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:12:04  
005500055 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399708161030000014714834001019187590000264800  
BENEFICIARIO:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

NOME FANTASIA:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0005-40

BENEFICIARIO FINAL:

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LT

CNPJ: 44.015.477/0005-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

=====

NR. DOCUMENTO	92.701
DATA DE VENCIMENTO	30/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.648,00
VALOR COBRADO	2.648,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.SEF.DDA.B89.4EA.3B5

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

27/09/2021 15:12:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.



**Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40</b>			Agência/Código Beneficiário <b>1042/708110-3</b>	Vencimento <b>30/09/2021</b>
Pagador <b>Santa Casa De Misericórdia De Chavantes</b>			Número do Documento <b>00581465/1</b>	Nosso Número <b>000001414834-0</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.648,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.70816 10300.000147 14834.001019 1 87590000264800

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>					Vencimento <b>30/09/2021</b>
Beneficiário <b>SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40</b>					Agência/Código Beneficiário <b>1042/708110-3</b>
Data Documento <b>31/08/2021</b>	Número do Documento <b>00581465/1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>01/09/2021</b>	Nosso Número <b>000001414834-0</b>
	Carteira <b>Cob. Simples COB</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>2.648,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$26,48 e Juros de R\$1,32 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.</b>					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>Santa Casa De Misericórdia De Chavantes</b> <b>R Leonardo De Lima Guimarães10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185</b> Sacador/Avalista					CNPJ: <b>73.027.690/0003-08</b>
					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

RECEBEMOS DA SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.581.465
		Série: 5

**infinity**  
pharma

**SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA**  
Avenida Pierre Simon de Laplace, 751 - Teckno Park  
13069-320 - Campinas - SP

**DANFE**


DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA 1

Número

**000.581.465**

SÉRIE 5  
Folha 1 / 1



**CHAVE DE ACESSO**  
3521 0844 0154 7700 0540 5500 5000 5814 8515 3152 7414

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

NAT. DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquiridas ou recebidas de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 136211011891663 31/08/2021 21:08:18-02:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795324152118	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.015.477/0005-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		73.027.890/0003-08	31/08/2021
ENDEREÇO R Leonardo De Lima Guimaraes, 10	BAIRRO/DISTRITO Vila Santa Rosa	CEP 18307-185	DATA SAÍDA/ENTRADA 31/08/2021
MUNICÍPIO Capeão Bonito	FONE/FAX (11) 3739-0896	UF SP	HORA DE SAÍDA 21:05:30

**FATURA / DUPLICATA**

\* 1 N° 001 Vcto: 30/09/2021 Vir: 2.648,00  
\* 2 N° 002 Vcto: 30/10/2021 Vir: 2.648,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.298,00	VALOR DO ICMS 953,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.298,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 5.298,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL B4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli						23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10 1126 Sala 03		MUNICÍPIO Rio Claro			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,676	PESO LÍQUIDO 20,644	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
203186	Caps 0 Gel Az-Inc ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21D05-8058-075876	96020610	500	5102	5 MIL	18,0000	126,00	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00   0,00
201718	Caps.3 Gel Az-Br ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,48% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21C08-8086-076489	98020010	800	5102	6 MIL	18,0000	126,00	2.268,00	2.268,00	408,24	0,00	18,00   0,00
201707	Caps 00 Gel Vd-Br ACG Trib aprox R\$: 239,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 239,02 Lote: 21H02-8003-081230	98020010	500	5102	5 MIL	4,0000	190,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00   0,00

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2882236	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>*MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA* A mercadoria deve ser conferida no ato de entrega. Devoluções e reclamações somente serão aceitas até 7 dias da data de entrega. Boletos: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron Informações de cobrança: cobranca@fagron.com, NFs: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 1665,60</p>	





Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2108-44.015.477/0005-40-55-005-000.581.465-153.152.741-4	581465	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	5	581465	31/08/2021 21:05:30-03:00	31/08/2021 21:05:30-03:00	5.296,00

### Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.015.477/0005-40	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	795324152116	SP

### Destinatário

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

### Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	4.0	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	1 - Saída		tAJnX6rWTvpk848EfZEnPzSRnfw=

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

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211011561663	31/08/2021 às 21:06:08-03:00	31/08/2021 às 21:06:36
CT-e Autorizado (Órgão Autor: SP)	891214124665375	02/09/2021 às 14:36:51-03:00	02/09/2021 às 14:36:51

### Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	Infinity PharmaÓ
CNPJ	Endereço
44.015.477/0005-40	Avenida Pierre Simon de Laplace, 751
Bairro / Distrito	CEP
Techno Park	13069-330
Município	Telefone
3509502 - Campinas	(19)2101-4000
UF	País
SP	1058 - Brasil
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário



795324152116	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
2552256	3509502
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
4644301	3 - Regime Normal

## Dados do Destinatário

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

## Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	Caps.0 Gel Az-Inc ACG	18,0000	5 MIL	2.268,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
203195	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na UF
Código EX da TIPI	CFOP	Outras Despesas Acessórias
	5102	
Valor do Desconto	Valor Total do Frete	Valor do Seguro

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7908052800414	5 MIL	18,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7908052800414	5 MIL	18,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		713,29

Número da FCI

**Rastro**

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21D05-B058-075676	18.000	2021-03-01	2026-02-01	

**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.268,00	18,0000	408,24
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.268,00	1,6500	37,42

**COFINS**

CST	01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))	
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
2.268,00	7,6000	172,37

**Informações adicionais do produto**Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Descrição
Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 115C76

2	Caps.3 Gel Az-Br ACG	18,0000	5 MIL	2.268,00
---	----------------------	---------	-------	----------

Código do Produto	Código NCM	Código CEST
201718	96020010	
Indicador de Escala Relevante	CNPJ do Fabricante da Mercadoria	Código de Benefício Fiscal na

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

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

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
7898509696861	5 MIL	18,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
7898509696861	5 MIL	18,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
126,0000000000	126,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		713,29
Número da FCI		

## Rastro

Número do Lote do produto	Quantidade de produto no Lote	Data de fabricação/ Produção	Data de validade	Código de Agregação
21C08-B056-075499	18.000	2021-02-01	2026-01-01	

## ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	3 - Valor da Operação
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	Valor do ICMS Normal
2.268,00	18,0000	408,24
Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)	

## Imposto Sobre Produtos Industrializados

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

## PIS

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



2.268,00

1,6500

37,42

**COFINS**

CST

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

Base de Cálculo

Alíquota

Valor

2.268,00

7,6000

172,37

**Informações adicionais do produto**

Descrição

Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 115C76

3

Caps.00 Gel Vd-Br ACG

4,0000

5 MIL

760,00

Código do Produto

Código NCM

Código CEST

201707

96020010

Indicador de Escala Relevante

CNPJ do Fabricante da Mercadoria

Código de Benefício Fiscal na UF

Código EX da TIPI

CFOP

Outras Despesas Acessórias

Valor do Desconto

Valor Total do Frete

Valor do Seguro

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial

Unidade Comercial

Quantidade Comercial

7898509695451

5 MIL

4,0000

Código EAN Tributável

Unidade Tributável

Quantidade Tributável

7898509695451

5 MIL

4,0000

Valor unitário de comercialização

Valor unitário de tributação

190,0000000000

190,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

239,02

Número da FCI

**Rastro**

Número do Lote do produto

Quantidade de produto no Lote

Data de fabricação/ Produção

Data de validade

Código de Agregação

21H02-B003-081230

4.000

2021-07-01

2026-06-01

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

Tributação do ICMS

Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL

5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%

00 - Tributada integralmente

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

760,00

18,0000

136,80

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)



**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

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

**PIS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
760,00	1,6500	12,54

**COFINS**

CST		
01 - Operação Tributável (base de cálculo = valor da operação alíquota normal (cumulativo/não cumulativo))		
Base de Cálculo	Alíquota	Valor
760,00	7,6000	57,76

**Informações adicionais do produto**

Descrição
Trib aprox R\$: 239,02, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 115C76

**Totais****ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
5.296,00	953,28	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	5.296,00
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	87,38	402,50
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	5.296,00	1.665,60	

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

**Dados do Transporte**

277

## Modalidade do Frete

0 - Contratação do Frete por Conta do Remetente

## Transportador

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

## Volumes

Volume 1		
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes
2		
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto
	20,644	20,676

## Dados de Cobrança

## Fatura

Número	Valor Original	Valor do Desconto
00581465	5.296,00	0,00
Valor Líquido		
5.296,00		

## Duplicatas

Número	Vencimento	Valor
001	30/09/2021	2.648,00
002	30/10/2021	2.648,00

## Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		5.296,00
Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

## Informações Adicionais

XSLT: v4.0.6d

Formato de Impressão DANFE
1 - DANFE normal, retrato

**Informações Complementares de Interesse do Contribuinte**

## Descrição

"MERCADORIA ISENTA DE SELO E PASSE FISCAL POR SE TRATAR DE MATERIA PRIMA FARMACEUTICA" A mercadoria deve ser conferida no ato da entrega. Devolucoes e reclamacoes somente serao aceitas ate 7 dias da data de entrega. Boletos: [www.portaldeboletos.com.br-grupofagron](http://www.portaldeboletos.com.br-grupofagron) Informacoes de cobranca: [cobranca@fagron.com](mailto:cobranca@fagron.com); NFe: [Central.faturamento@fagron.com](mailto:Central.faturamento@fagron.com)

**Dados de Nota Fiscal Avulsa**

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

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020



Santa Casa De Misericórdia De Chavantes

Nº Cliente: C16632

CONTATO: Deivid

R Leonardo De Lima Guimaraes

Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-08



## FAGRON BRASIL

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICO

R. Jose Semiao Rodrigues Agostinho

Embu das Artes, SP - CEP: 06833300

Quinhau

Telefone 11 2050-2300

Telefone para Grande São Paulo 11 2050-2300

Telefone para demais regiões 0800 701-1974 / 0800 771-1974

Vendedor: Anderson Pereira

Anderson.Pereira@fagron.com.br

Nº Cotação SQ559415

Data de Envio 11/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unidade de Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST
Caps.0 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/05/26	9	5 MIL	25,20	1.134,00	0,00	0,00
Caps.00 Gel Vd/Br ACG	Brasil	01/06/26	4	5 MIL	38,00	760,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Lr/Br ACG	Brasil	01/01/26	6	5 MIL	25,20	756,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/01/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0,00	0,00
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	01/03/23	1	1 KG	74,00	74,00	0,00	0,00
Fabase Creme Neo Ionico	Brasil	01/05/24	2	5 KG	41,20	412,00	22,00	0,00

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020

Validade da Proposta

12/08/21



Cotação de Venda  
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
CONTATO: R Maria Ferreira  
Chavantes, 19970029  
Brasil

CNPJ: 730276900001-46  
Cliente Nº: C19075

Vendedor: Matheus Martins  
matheus.martins@infinitypharma.com.br



## Infinity Pharma®

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTD  
Av. Pierre Simon de Laplace  
13069330 Campinas SP  
Techno Park  
Telefone 19 2101-4000

DDG Margistral: 0800-7070706 0800-6018081  
SATEC (depto técnico): 19 2101-4005

Nº Cotação SQ748623  
Data de Envio 12/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unidade de Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST
Caps.0 Gel Az/Ino ACG	Brasil	01/02/26	9	5 MIL	25,20	1.134,00	0,00	0,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/01/26	10	5 MIL	25,20	1.260,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/02/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	90	5 MIL	25,20	3.780,00	0,00	0,00
Caps.3 Gel Ino/Ino ACG	Brasil	01/02/26	8	5 MIL	25,20	1.008,00	0,00	0,00
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	29/01/23	1	1 KG	74,00	74,00	0,00	0,00
Inostrabase Creme N Ionico	Brasil	22/03/23	3	3,5 KG	44,00	462,01	5,00	0,00

Validade da Proposta 13/08/21

[www.Infinitypharma.com.br](http://www.Infinitypharma.com.br)

Santa Casa Chavantes  
Farmácia - 049/2020













SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

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

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

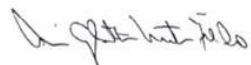
**BALANCETE DE VERIFICAÇÃO SETEMBRO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020**

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>	<b>98.277,99</b>	<b>253.064,60</b>	<b>250.536,44</b>	<b>2.528,16</b>	<b>100.806,15</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>98.277,99</b>	<b>253.064,60</b>	<b>250.536,44</b>	<b>2.528,16</b>	<b>100.806,15</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>98.277,99</b>	<b>189.829,33</b>	<b>187.301,17</b>	<b>2.528,16</b>	<b>100.806,15</b>
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.769-4)	-	126.335,88	126.335,88	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.769-4)	51.437,59	63.361,96	60.965,29	<b>2.396,67</b>	<b>53.834,26</b>
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.768-6)	-	-	-	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.768-6)	46.840,40	131,49	-	<b>131,49</b>	<b>46.971,89</b>
<b>CONTAS A RECEBER</b>	-	<b>62.495,27</b>	<b>62.495,27</b>	-	-
Termo de Colaboração 049/2020	-	62.495,27	62.495,27	-	-
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	-	<b>740,00</b>	<b>740,00</b>	-	-
Outros Créditos	-	740,00	740,00	-	-
<b>PASSIVO</b>	<b>91.761,62</b>	<b>70.532,13</b>	<b>60.389,49 -</b>	<b>10.142,64</b>	<b>81.618,98</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>91.761,62</b>	<b>70.532,13</b>	<b>60.389,49 -</b>	<b>10.142,64</b>	<b>81.618,98</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>16.206,87</b>	<b>33.188,03</b>	<b>23.774,52 -</b>	<b>9.413,51</b>	<b>6.793,36</b>
Fornecedores de Materiais	15.939,89	28.528,74	19.115,23 -	<b>9.413,51</b>	<b>6.526,38</b>
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	-	-	-	-	-
Fornecedores de Serviços	266,98	4.659,29	4.659,29	-	<b>266,98</b>
<b>ORDENADOS</b>	<b>75.409,70</b>	<b>34.212,07</b>	<b>33.463,16 -</b>	<b>748,91</b>	<b>74.660,79</b>
<b>ORDENADOS A PAGAR</b>	<b>21.071,80</b>	<b>28.430,63</b>	<b>27.054,11 -</b>	<b>1.376,52</b>	<b>19.695,28</b>
Ordenados a Pagar	20.795,50	26.635,25	24.982,43 -	<b>1.652,82</b>	<b>19.142,68</b>
Rescisões a Pagar	-	1.795,38	1.795,38	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Pensão Alimentícia	276,30	-	276,30	<b>276,30</b>	<b>552,60</b>
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	<b>3.338,47</b>	<b>3.638,27</b>	<b>3.662,41</b>	<b>24,14</b>	<b>3.362,61</b>
INSS	1.609,19	1.814,27	1.823,11	<b>8,84</b>	<b>1.618,03</b>
FGTS	1.824,00	1.824,00	1.839,30	<b>15,30</b>	<b>1.839,30</b>
<b>PROVISÕES</b>	<b>50.999,43</b>	<b>2.143,17</b>	<b>2.746,64</b>	<b>603,47</b>	<b>51.602,90</b>
Provisões de Férias	16.572,01	1.008,55	1.033,35	<b>24,80</b>	<b>16.596,81</b>
Provisões de 13º Salário	12.785,80	1.134,62	775,02 -	<b>359,60</b>	<b>12.426,20</b>
Encargos s/Provisões	21.641,62	-	938,27	<b>938,27</b>	<b>22.579,89</b>
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS</b>	<b>145,05</b>	<b>132,03</b>	<b>151,81</b>	<b>19,78</b>	<b>164,83</b>
IRRF (1708)	-	-	-	-	-
PIS/COFINS/CSLL ( 5952)	26,04	13,02	13,02	-	<b>26,04</b>
IRRF (0561)	119,01	119,01	138,79	<b>19,78</b>	<b>138,79</b>
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	-	<b>3.000,00</b>	<b>3.000,00</b>	-	-

Outras Obrigações	-	3.000,00	3.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	-	-	-	-
<b>RECEITA</b>	<b>501.598,21</b>	<b>49,68</b>	<b>62.753,45</b>	<b>62.703,77</b>	<b>564.301,98</b>
<b>RECEITA OPERACIONAL</b>	<b>499.962,56</b>	<b>-</b>	<b>62.495,27</b>	<b>62.495,27</b>	<b>562.457,83</b>
Receita de Convênios	499.962,56	-	62.495,27	62.495,27	562.457,83
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>1.635,65</b>	<b>49,68</b>	<b>258,18</b>	<b>208,50</b>	<b>1.844,15</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>1.100,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1.100,00</b>
Receita Artigo 480/CLT	1.100,00	-	-	-	1.100,00
<b>RECEITA FINANCEIRA</b>	<b>535,65</b>	<b>49,68</b>	<b>258,18</b>	<b>208,50</b>	<b>744,15</b>
Rendimento de Aplicações	719,62	-	258,18	258,18	977,80
(-) IOF/IRRF	183,97	49,68	-	49,68	233,65
	-	-	-	-	-
<b>DESPESAS</b>	<b>518.866,73</b>	<b>46.431,59</b>	<b>1.806,17</b>	<b>44.625,42</b>	<b>563.492,15</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>514.474,48</b>	<b>46.402,09</b>	<b>1.806,17</b>	<b>44.595,92</b>	<b>559.070,40</b>
<b>ORDENADOS</b>	<b>188.328,68</b>	<b>22.486,18</b>	<b>1.806,17</b>	<b>20.680,01</b>	<b>209.008,69</b>
Salários	187.906,99	22.150,00	293,34	21.856,66	209.763,65
Insalubridade	-	-	-	-	-
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35%	-	-	-	-	-
Art 479 CLT	-	-	-	-	-
Dsr s/Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Dsr s/Hora Extra	207,77	-	-	-	207,77
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	1.038,83	-	-	-	1.038,83
Aviso Prévio	1.213,68	-	1.512,83	1.512,83	2.726,51
Férias	388,77	336,18	-	336,18	724,95
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>15.532,17</b>	<b>1.839,30</b>	<b>-</b>	<b>1.839,30</b>	<b>17.371,47</b>
FGTS	15.626,89	1.839,30	-	1.839,30	17.466,19
PIS	-	-	-	-	-
<b>PROVISÕES</b>	<b>78.303,21</b>	<b>2.746,64</b>	<b>-</b>	<b>2.746,64</b>	<b>81.049,85</b>
Provisão de Férias	19.671,66	1.033,35	-	1.033,35	20.705,01
Provisão 13º Salário	15.402,13	775,02	-	775,02	16.177,15
Provisão Multa Rescisória	21.732,30	938,27	-	938,27	22.670,57
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>18.648,00</b>	<b>2.664,00</b>	<b>-</b>	<b>2.664,00</b>	<b>21.312,00</b>
Vale Transporte	-	-	-	-	-
Vale Refeição	18.648,00	2.664,00	-	2.664,00	21.312,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>5.536,00</b>	<b>1.505,79</b>	<b>-</b>	<b>1.505,79</b>	<b>7.041,79</b>
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
Serviços Terceiros PJ	-	-	-	-	-
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>5.536,00</b>	<b>1.505,79</b>	<b>-</b>	<b>1.505,79</b>	<b>7.041,79</b>
Serviços Diversos PJ	5.536,00	1.505,79	-	1.505,79	7.041,79



Serviços Diversos PF	-	-	-	-	-
<b>MATERIAIS E MEDICAMENTOS</b>	<b>174.344,89</b>	<b>11.387,68</b>	-	<b>11.387,68</b>	<b>185.732,57</b>
Materiais	180,00	-	-	-	180,00
Medicamentos	108.999,72	10.660,64	-	<b>10.660,64</b>	<b>119.660,36</b>
Materiais/Gêneros Alimentícios	-	199,60	-	<b>199,60</b>	<b>199,60</b>
Materiais de Higienização	1.641,86	527,44	-	<b>527,44</b>	<b>2.169,30</b>
Materiais de Expediente/EPI	18.489,62	-	-	-	<b>18.489,62</b>
Outros Materiais	45.033,69	-	-	-	<b>45.033,69</b>
<b>GERAIS</b>	<b>966,79</b>	-	-	-	<b>966,79</b>
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	223,88	-	-	-	<b>223,88</b>
Internet	515,11	-	-	-	<b>515,11</b>
Alugueis	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>36.042,54</b>	<b>3.772,50</b>	-	<b>3.772,50</b>	<b>39.815,04</b>
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	674,30	-	-	-	<b>674,30</b>
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	617,55	135,00	-	<b>135,00</b>	<b>752,55</b>
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	122,17	-	-	-	<b>122,17</b>
Serviços de Manutenção	7.467,75	637,50	-	<b>637,50</b>	<b>8.105,25</b>
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	3.160,77	-	-	-	<b>3.160,77</b>
Centro de Serviços Integrados	24.000,00	3.000,00	-	<b>3.000,00</b>	<b>27.000,00</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>1.392,25</b>	<b>29,50</b>	-	<b>29,50</b>	<b>1.421,75</b>
Tarifas Bancárias	49,37	-	-	-	<b>49,37</b>
Juros	1.311,15	29,50	-	<b>29,50</b>	<b>1.340,65</b>
Multas	-	-	-	-	-



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



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

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL  
Período 09/2021

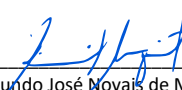
Termo de Colaboração 049/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	62.495,27
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
<b>TOTAL (1)</b>	<b>62.495,27</b>
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
<b>TOTAL (2)</b>	<b>-</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	208,50
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeSETs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
<b>TOTAL (3)</b>	<b>208,50</b>
<b>TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)</b>	<b>62.703,77</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	
<b>TOTAL PESSOAL</b>	<b>27.929,95</b>
<b>PESSOAL</b>	<b>22.519,31</b>
Ordenados	20.680,01
Encargos Sociais	1.839,30
<b>PROVISÕES</b>	<b>2.746,64</b>
Férias	1.033,35
13º Salário	775,02
Encargos	938,27
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>2.664,00</b>
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.664,00
Cesta Básica	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	<b>-</b>
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>	<b>1.505,79</b>
<b>ASSISTENCIAL (TERC)</b>	<b>-</b>
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
<b>ADMINISTRATIVO (TERC)</b>	<b>1.505,79</b>
Pessoa Jurídica	1.505,79
Pessoa Física	-
<b>MATERIAIS</b>	<b>11.387,68</b>
Materiais e Medicamentos	10.660,64
Materiais de Consumo	727,04
<b>GERAIS</b>	<b>-</b>
Água	-
Luz	-
Telefone	-
Internet	-
Alugueis	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>3.772,50</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>29,50</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO</b>	<b>44.625,42</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
<b>TOTAL DE INVESTIMENTOS</b>	<b>-</b>
<b>TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS</b>	<b>44.625,42</b>

RESULTADO COM INVESTIMENTOS	18.078,35
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	18.078,35
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL	
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	-
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
<b>TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC</b>	<b>44.625,42</b>
<b>TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS</b>	<b>44.625,42</b>
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	18.078,35
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	18.078,35



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



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



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO  
DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXACC 157694 - EXERCÍCIO 2021



		SETEMBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR		51.437,59	STATUS
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	62.495,27	
Receitas Financeiras	R\$	77,01	
Outras Receitas	R\$	2.185,00	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>64.757,28</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	59.360,61	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	20.795,50	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	5.347,58	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	4.659,29	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	17.291,20	
Outros materiais	R\$	11.132,04	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	-	
Financeiras	R\$	-	
Outras despesas	R\$	135,00	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>59.360,61</b>	
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>5.396,67</b>	
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>56.834,26</b>	
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	56.834,26	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	56.834,26	
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		<b>56.834,26</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  
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO  
C - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.768-6 - EXERCÍCIO 2021



	SETEMBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR	46.840,40	STATUS
<b>RECEITAS</b>		
Contrato de Gestão / Convênio 1		
Contrato de Gestão / Convênio 2		
Receitas Financeiras	R\$ 131,49	
Outras Receitas		
Total	R\$ 131,49	
<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		
Total	R\$ -	
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 131,49	
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 46.971,89	
<b>SALDO BANCARIO</b>		
CONTA CORRENTE		
APLICAÇÕES	R\$ 46.971,89	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>		
INVESTIMENTO		
CUSTEIO	R\$ 46.971,89	
CAIXA	R\$ -	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA	46.971,89	-

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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.5

## CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](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-CGCER/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-CGCER/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-CGCER/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-CGCER/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-CGCER/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-CGCER/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-CGCER/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 N°22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes                      **UF:** São Paulo                      **Cep.:** 18.970-000

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

Emissão: 26/07/2021  
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.  
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

Observação:  
- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>  
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.  
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.  
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.  
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: F5510**



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

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 0958-06-2021

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**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  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

Quadro de Pessoal							
Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
Antonio Elias de Carvalho Junior	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Daniele Aparecida Mariano	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Dora Maria de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Geraldo Vandre de Proenca	40 HS	FARMACEUTICO	R\$ 3.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Gislana Martins Vieira Nunes Ferreira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	06/01/2021	04/06/2021
Graziella Fatima de Chaves Fekette	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	17/09/2021
João Vitor Miranda Machado da Silva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Josiele Cristiane Nascimento	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	30/07/2021
Lucimara Ferreira	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Maria Eunice de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Priscila Vieira Zitelli	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Ramon Martines	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Roselaine Cristina da Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Suelen Aparecida de Oliveira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Sueli Batista dos Santos	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	21/06/2021	
Tiago Martins De Paiva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	04/01/2021	
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEQ	FARMACIA	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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.2

## FOLHA DE PAGAMENTO

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



Folha de Pagamento				28/09/2021 17:23:06	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
<b>Cód:</b> 9	<b>Nome:</b> Antonio Elias de Carvalho Junior	<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
<b>Cód:</b> 6	<b>Nome:</b> Daniele Aparecida Mariano	<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 1	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
<b>Cód:</b> 14	<b>Nome:</b> Dora Maria de Oliveira	<b>Função:</b> AUXILIAR DE LIMPEZA		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
<b>Cód:</b> 3	<b>Nome:</b> Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
<b>Cód:</b> 11	<b>Nome:</b> Geraldo Vandre de Proenca	<b>Função:</b> FARMACEUTICO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 3.500,00	
1 Salário	30,00	3.500,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,27
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
Base INSS Empresa:	3.500,00	Base INSS Funcionário:	3.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.500,00	F.G.T.S.:	280,00
Base I.R.R.F.:	3.500,00	Deduções:	341,27		
Proventos:	3.500,00	Descontos:	460,28	Liquido:	3.039,72
<b>Cód:</b> 12	<b>Nome:</b> Graziella Fatima de Chav es Fekette	<b>Função:</b> ASSISTENTE DE FARMACIA		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão	<b>Data:</b> 17/09/2021	<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b> 1.500,00	
57 Saldo de Salário	17,00	850,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	63,75
59 13o. Salário Proporcional	9,00	1.134,62	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	85,61
61 Férias Proporcionalis	8,00	1.008,55	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	19,78
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		336,18	73 Liquido de Rescisão		1.795,38
1021 Vale Alimentação		148,00	95 Aviso Prévio Descontado		1.512,83
Base INSS Empresa:	1.984,62	Base INSS Funcionário:	850,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.134,62
Base F.G.T.S. 13o.:	1.134,62	Base F.G.T.S.:	850,00	F.G.T.S.:	158,77
Base I.R.R.F.:	850,00	Deduções:	63,75		
Proventos:	3.477,35	Descontos:	3.477,35	Liquido:	0,00
<b>Cód:</b> 2	<b>Nome:</b> João Vitor Miranda Machado da Silva	<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 1		<b>Salário:</b> 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50

Folha de Pagamento				28/09/2021 17:23:06	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
<b>Cód: 5</b>	<b>Nome:</b> Lucimara Ferreira		<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
<b>Cód: 15</b>	<b>Nome:</b> Maria Eunice de Oliveira		<b>Função:</b> AUXILIAR DE LIMPEZA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	71,50
			39 Faltas (Dias)	2,00	73,33
			103 Faltas DSR (Dias)	2,00	73,33
Base INSS Empresa:	953,34	Base INSS Funcionário:	953,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	953,34	F.G.T.S.:	76,27
Base I.R.R.F.:	953,34	Deduções:	71,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	218,16	Liquido:	881,84
<b>Cód: 8</b>	<b>Nome:</b> Priscila Vieira Zitelli		<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
<b>Cód: 13</b>	<b>Nome:</b> Ramon Martines		<b>Função:</b> ASSISTENTE DE FARMACIA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.500,00
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,50
			29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
Base INSS Empresa:	1.500,00	Base INSS Funcionário:	1.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.500,00	F.G.T.S.:	120,00
Base I.R.R.F.:	1.500,00	Deduções:	394,80		
Proventos:	1.500,00	Descontos:	394,80	Liquido:	1.105,20
<b>Cód: 17</b>	<b>Nome:</b> Roselaine Cristina da Silva		<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>	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
<b>Cód: 16</b>	<b>Nome:</b> Suelen Aparecida de Oliveira		<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>	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	76,99
			39 Faltas (Dias)	1,00	36,67
			103 Faltas DSR (Dias)	1,00	36,67
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50

Folha de Pagamento				28/09/2021 17:23:06	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Base INSS Empresa:	1.026,66	Base INSS Funcionário:	1.026,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.026,66	F.G.T.S.:	82,13
Base I.R.R.F.:	1.026,66	Deduções:	76,99		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	150,33	Liquido:	949,67
<b>Cód: 7</b>	<b>Nome:</b> Sueli Batista dos Santos		<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
<b>Cód: 33</b>	<b>Nome:</b> Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva		<b>Função:</b> RECEPCIONISTA		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/06/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	76,99
			39 Faltas (Dias)	1,00	36,67
			103 Faltas DSR (Dias)	1,00	36,67
Base INSS Empresa:	1.026,66	Base INSS Funcionário:	1.026,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.026,66	F.G.T.S.:	82,13
Base I.R.R.F.:	1.026,66	Deduções:	76,99		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	150,33	Liquido:	949,67
<b>Cód: 10</b>	<b>Nome:</b> Tiago Martins De Paiva		<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b>	<b>Salário:</b>	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
<b>Cód: 4</b>	<b>Nome:</b> Vitor Eduardo Lima de Carvalho		<b>Função:</b> AUXILIAR DE MANIPULACAO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 1	<b>Salário:</b>	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 Inscrição: Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021  
 Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10 Bairro: Vila Santa Rosa Cidade: Capão Bonito UF: SP

**RESUMO**

*Lançamentos*

<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	480,00	21.300,00	11 INSS Sobre Salário	141,50	1.673,75
4 Salário Família	4,00	205,08	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
57 Saldo de Salário	17,00	850,00	29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
59 13o. Salário Proporcional	9,00	1.134,62	39 Faltas (Dias)	4,00	146,67
61 Férias Proporcionalis	8,00	1.008,55	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	63,75
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		336,18	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	85,61
1021 Vale Alimentação		148,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	19,78
			73 Liquido de Rescisão		1.795,38
			95 Aviso Prévio Descontado		1.512,83
			103 Faltas DSR (Dias)	4,00	146,67

**Proventos:** 24.982,43 **Descontos:** 5.839,75 **Liquido:** 19.142,68

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 22.991,28 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 0,00  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 21.856,66 Deduções: 2.772,16  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 21.856,66 F.G.T.S.: 1.748,53 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.134,62 F.G.T.S. 13o. Salário: 90,77

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 0,00 F.G.T.S.: 0,00 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00  
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 1.823,11 Cod. 1058 Dedução FPAS 205,08  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 1.618,03  
 Cod. Terceiros 0,00

*Total de Funcionários: 17*

*Total de Empregados por Ocorrência*

**Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):**

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 1 Empregados

Ocorrência 1: 16 Empregados





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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:** 73.027.690/0003-08

**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães

**Nº:** 10

**Complemento:**

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**Cidade:** Capão Bonito

**UF:** SP      **CEP:** 18307-185

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	06/10/2021	1.108,50
6	Daniele Aparecida Mariano	358.586.118-00	06/10/2021	1.159,77
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	06/10/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	06/10/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	06/10/2021	3.039,72
2	João Vítor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	06/10/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	06/10/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	06/10/2021	881,84
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	06/10/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	06/10/2021	1.105,20
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	06/10/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	06/10/2021	949,67
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	06/10/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	06/10/2021	949,67
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	06/10/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	06/10/2021	1.108,50
<b>Total:</b>				<b>19.142,68</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.1

SEFIP

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000308 ,

Seu arquivo J3ci7ggAMzy00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/10/2021 às 19:07:49.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA6DAC71F1F24604..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000308  
**Inscrição Transmissor:** 73.027.690/0003-08

**Responsável:** M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT  
**Inscrição Responsável:** 39.677.342/0001-86  
**Competência:** 09/2021  
**NRA:** J3ci7ggAMzy00000  
**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: LkSfPQs7F1D0000-9 Nº ARQUIVO: J3ci7ggAMzy0000-0  
 COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

-----  
 LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901  
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185 TELEFONE: 0011-24760786 CNAE: 8690901  
 -----  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	639	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	1.823,11	0,00	0,00	0,00	1.823,11
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	205,08	0,00	0,00	0,00	205,08
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.618,03	0,00	0,00	0,00	1.618,03
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	1.618,03	0,00	0,00	0,00	1.618,03

(\* ) 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

858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

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: 73.027.690/0003-08

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE	850,00	1.134,62	129.79585.25-6 1.134,62	04/01/2021 149,36	01	01	17/09/2021 J 158,76	03251 0,00
ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	1.200,00	0,00	129.44691.23-8 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
DANIELE APARECIDA MARIANO	1.200,00	0,00	210.02698.32-6 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
DORA MARIA DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	203.96616.16-4 0,00	04/01/2021 82,50	01	01	88,00	05143 0,00
FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	1.200,00	0,00	210.28088.93-2 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
GERALDO VANDRE DE PROENCA	3.500,00	0,00	128.14515.25-1 0,00	04/01/2021 341,27	01	01	280,00	02234 0,00
JOAO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	1.200,00	0,00	154.52511.78-8 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
LUCIMARA FERREIRA	1.200,00	0,00	126.44596.26-4 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,01	05152 0,00
MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	953,34	0,00	126.62467.26-8 0,00	04/01/2021 71,50	01	01	76,27	05143 0,00
PRISCILA VIEIRA ZITELLI	1.200,00	0,00	190.09574.46-9 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
RAMON MARTINES	1.500,00	0,00	180.90568.24-1 0,00	04/01/2021 118,50	01	01	120,00	03251 0,00
ROSELAIN CRISTINA DA SILVA	1.100,00	0,00	202.12742.62-5 0,00	04/01/2021 82,50	01	01	88,00	04221 0,00
SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA	1.026,66	0,00	166.55808.56-2 0,00	04/01/2021 76,99	01	01	82,13	04221 0,00
SUELI BATISTA DOS SANTOS	1.200,00	0,00	210.02687.03-0 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00
THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	1.026,66	0,00	203.91183.66-9 0,00	21/06/2021 76,99	01	01	82,13	04221 0,00

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

858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

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: 73.027.690/0003-08

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
TIAGO MARTINS DE PAIVA	1.200,00	0,00	207.85810.48-4	04/01/2021	01				96,00	05152
			0,00	91,50						0,00
VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	1.200,00	0,00	155.54132.37-9	04/01/2021	01	01			96,00	05152
			0,00	91,50						0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 21.856,66

1.134,62

1.134,62

1.823,11

1.839,30

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: LksfPQs7F1D0000-9 Nº ARQUIVO: J3ci7ggAMzy0000-0  
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901  
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185 CNAE: 8690901

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	17	21.856,66	1.134,62	21.856,66	1.134,62
TOTAIS:	17	21.856,66	1.134,62	21.856,66	1.134,62



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

858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº DE CONTROLE: LksfPQs7F1D0000-9	Nº ARQUIVO: J3ci7ggAMzy0000-0
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0	INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10	BAIRRO: VILA SANTA ROSA	INSCRIÇÃO:
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185	CNAE PREPONDERANTE: 8690901	
	CNAE: 8690901	

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	21.856,66
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.134,62
QUANTIDADE TRABALHADORES	17

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.839,30	0,00	0,00	0,00	1.839,30

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: LksfPQs7F1D0000-9 Nº ARQUIVO: J3ci7ggAMzy0000-0  
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10 BAIRRO: VILA SANTA ROSA CNAE PREPONDERANTE: 8690901  
 CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP CEP: 18307-185 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8690901

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	1.618.03	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.823.11
SALÁRIO FAMÍLIA:	205.08	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
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
25 ANOS:		QUANTIDADE:	0.00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 07/10/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 13:58:13

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

17

REMUNERAÇÃO

22.991,28

DEPÓSITO

1.839,30

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.839,30

-----  
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.

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: 07/10/2021  
HORA: 13:58:13  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO DED FPAS	OUTRAS ENTIDADES VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	COD PAGTO TOTAL	FPAS REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES			73.027.690/0003-08		0000	2305	639
1.823,11	0,00	0,00	205,08	0,00	0,00	1.618,03	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %





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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 44 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](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 22.991,28	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.839,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.839,30
--	---------------------	---------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\***

858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

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 22.991,28	06-QTDE TRABALHADORES 17	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.839,30	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.839,30
--	---------------------	---------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\***

858300000181 393001792112 007657050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 13:58:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10  
VILA SANTA ROSA 18307-185  
CAPAO BONITO SP  
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.618,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.618,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000165

180302702304

573027690005

030820210996

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 13:58:13

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10  
VILA SANTA ROSA 18307-185  
CAPAO BONITO SP  
(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO  
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO  
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.618,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.618,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300000165

180302702304

573027690005

030820210996





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4

## HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 049/2021 - Farmácia

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  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.500,00	460,28
					Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.500,00	460,28
					Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	118,50
					Total Liquido -->	1.381,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
12	GRAZIELLA FATIMA DE CHAVES FEKETTE ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	118,50
					Total Liquido -->	1.381,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	82,50
					Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA SETEMBRO

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 MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
9	ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
6	DANIELE APARECIDA MARIANO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
14	DORA MARIA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.100,00	82,50
						Total Liquido -->	1.017,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
3	FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.500,00	460,28
					Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMACEUTICO	223405			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		341,27
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		119,01

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.500,00	460,28
					Total Liquido -->	3.039,72
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.500,00	3.500,00	3.500,00	280,00	3.500,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
2	JOÃO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
5	LUCIMARA FERREIRA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

Total Vencimentos						Total Descontos
1.200,00						91,50
Total Liquido -->						1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		71,50
39	FALTAS (DIAS)	2,00		73,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		73,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	218,16
					Total Liquido -->	881,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	953,34	953,34	76,27	953,34	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
15	MARIA EUNICE DE OLIVEIRA AUXILIAR DE LIMPEZA	514320			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		71,50
39	FALTAS (DIAS)	2,00		73,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		73,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	218,16
					Total Liquido -->	881,84
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	953,34	953,34	76,27	953,34	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
8	PRISCILA VIEIRA ZITELLI AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.251,27	91,50
					Total Liquido -->	1.159,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
13	RAMON MARTINES ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.500,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		118,50
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		276,30

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	394,80
					Total Liquido -->	1.105,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.500,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

Total Vencimentos						Total Descontos	
1.100,00						82,50	
Total Liquido -->						1.017,50	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
17	ROSELAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		82,50

Total Vencimentos						Total Descontos	
1.100,00						82,50	
Total Liquido -->						1.017,50	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		76,99
39	FALTAS (DIAS)	1,00		36,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		36,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	150,33
					Total Liquido -->	949,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.026,66	1.026,66	82,13	1.026,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
16	SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422105			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		76,99
39	FALTAS (DIAS)	1,00		36,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		36,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	150,33
					Total Liquido -->	949,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.026,66	1.026,66	82,13	1.026,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

<b>Total Vencimentos</b> 1.251,27						<b>Total Descontos</b> 91,50	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.159,77	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
7	SUELI BATISTA DOS SANTOS AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

<b>Total Vencimentos</b> 1.251,27						<b>Total Descontos</b> 91,50	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.159,77	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		76,99
39	FALTAS (DIAS)	1,00		36,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		36,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	150,33
					Total Liquido -->	949,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.026,66	1.026,66	82,13	1.026,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
33	THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA RECEPCIONISTA	422105			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.100,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		76,99
39	FALTAS (DIAS)	1,00		36,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		36,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.100,00	150,33
					Total Liquido -->	949,67
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.100,00	1.026,66	1.026,66	82,13	1.026,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

<b>Total Vencimentos</b> 1.251,27						<b>Total Descontos</b> 91,50	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.159,77	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
10	TIAGO MARTINS DE PAIVA AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	51,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

<b>Total Vencimentos</b> 1.251,27						<b>Total Descontos</b> 91,50	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						1.159,77	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10  
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
4	VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.200,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		91,50

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.200,00	91,50
					Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 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 16:16:27

**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães

**Nº:** 10

**Compl.:**

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**Cidade:** Capão Bonito

**UF:** SP

**Cep:** 18307-185

<b>Código:</b> 9	<b>Nome:</b> Antonio Elias de Carvalho Junior	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 6	<b>Nome:</b> Daniele Aparecida Mariano	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 14	<b>Nome:</b> Dora Maria de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 30,56	<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> 9,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 91,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 132,01	
<b>Código:</b> 3	<b>Nome:</b> Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 11	<b>Nome:</b> Geraldo Vandre de Proenca	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.500,00	<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> 97,22	<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> 31,11	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 291,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 420,00	
<b>Código:</b> 12	<b>Nome:</b> Graziella Fatima de Chaves Fekette	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.500,00	<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> -333,33	<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> -106,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 20 <b>Valor:</b> -1.000,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> -1.440,00	
<b>Código:</b> 2	<b>Nome:</b> João Vitor Miranda Machado da Silva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 5	<b>Nome:</b> Lucimara Ferreira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães

**Nº:** 10

**Compl.:**

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**Cidade:** Capão Bonito

**UF:** SP

**Cep:** 18307-185

<b>Código:</b> 15	<b>Nome:</b> Maria Eunice de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 30,56	<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> 9,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 91,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 132,01	
<b>Código:</b> 8	<b>Nome:</b> Priscila Vieira Zitelli	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 13	<b>Nome:</b> Ramon Martines	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.500,00	<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> 41,67	<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> 13,33	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 125,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 180,00	
<b>Código:</b> 17	<b>Nome:</b> Roselaine Cristina da Silva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 30,56	<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> 9,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 91,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 132,01	
<b>Código:</b> 16	<b>Nome:</b> Suelen Aparecida de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 30,56	<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> 9,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 91,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 132,01	
<b>Código:</b> 7	<b>Nome:</b> Sueli Batista dos Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	
<b>Código:</b> 33	<b>Nome:</b> Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	<b>Admissão:</b> 21/06/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 30,56	<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> 9,78	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 91,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 132,01	
<b>Código:</b> 10	<b>Nome:</b> Tiago Martins De Paiva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 33,33	<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> 10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

<b>Apelido:</b> FARMACIA	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0003-08
<b>Endereço:</b> Rua Leonardo de Lima Guimarães		<b>Nº:</b> 10
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila Santa Rosa
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18307-185

<b>Código:</b>	<b>4 Nome:</b> Vitor Eduardo Lima de Carvalho	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	33,33	<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>	10,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 100,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 144,00

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	258,33	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	82,70	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	775,02	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	1.116,05

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**

Pág: 4

13/10/2021 16:16:27

**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	258,33	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	82,70	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	775,02	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	1.116,05



## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico

Pág: 1  
13/10/2021 16:16:53

**Apelido:** FARMACIA    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães  
**Compl.:**  
**Cidade:** Capão Bonito

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

**Nº:** 10

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**UF:** SP

**Cep:** 18307-185

<b>Código:</b> 9	<b>Nome:</b> Antonio Elias de Carvalho Junior	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	299,97	<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>	96,03	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 900,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.296,00
<b>Código:</b> 6	<b>Nome:</b> Daniele Aparecida Mariano	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	302,25	<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>	96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85
<b>Código:</b> 14	<b>Nome:</b> Dora Maria de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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>	276,76	<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>	88,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 830,23	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.195,57
<b>Código:</b> 3	<b>Nome:</b> Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	302,25	<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>	96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85
<b>Código:</b> 11	<b>Nome:</b> Geraldo Vandre de Proenca	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.500,00	<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>	882,19	<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>	282,30	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 2.646,62	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 3.811,11
<b>Código:</b> 12	<b>Nome:</b> Graziella Fatima de Chaves Fekette	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.500,00	<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>	2,88	<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>	0,89	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 20 <b>Valor:</b> 8,55	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 12,32
<b>Código:</b> 2	<b>Nome:</b> João Vítor Miranda Machado da Silva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	302,25	<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>	96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85
<b>Código:</b> 5	<b>Nome:</b> Lucimara Ferreira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	302,25	<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>	96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

**Apelido:** FARMACIA    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães  
**Compl.:**  
**Cidade:** Capão Bonito

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08  
**Nº:** 10  
**Bairro:** Vila Santa Rosa  
**UF:** SP    **Cep:** 18307-185

<b>Código:</b> 15	<b>Nome:</b> Maria Eunice de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 276,76	<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> 88,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 830,23	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.195,57	
<b>Código:</b> 8	<b>Nome:</b> Priscila Vieira Zitelli	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 299,97	<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> 96,03	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 900,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.296,00	
<b>Código:</b> 13	<b>Nome:</b> Ramon Martines	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.500,00	<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> 377,88	<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> 120,89	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 1.133,55	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.632,32	
<b>Código:</b> 17	<b>Nome:</b> Roselaine Cristina da Silva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 275,01	<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> 88,02	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 825,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.188,03	
<b>Código:</b> 16	<b>Nome:</b> Suelen Aparecida de Oliveira	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 275,01	<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> 88,02	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 825,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.188,03	
<b>Código:</b> 7	<b>Nome:</b> Sueli Batista dos Santos	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 302,25	<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> 96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85	
<b>Código:</b> 33	<b>Nome:</b> Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	<b>Admissão:</b> 21/06/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.100,00	<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> 91,67	<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> 29,34	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 275,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 396,01	
<b>Código:</b> 10	<b>Nome:</b> Tiago Martins De Paiva	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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> 302,25	<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> 96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

<b>Apelido:</b> FARMACIA	<b>Empresa:</b> SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	<b>CNPJ/CEI:</b> 73.027.690/0003-08
<b>Endereço:</b> Rua Leonardo de Lima Guimarães		<b>Nº:</b> 10
<b>Compl.:</b>		<b>Bairro:</b> Vila Santa Rosa
<b>Cidade:</b> Capão Bonito		<b>UF:</b> SP <b>Cep:</b> 18307-185

<b>Código:</b>	<b>4 Nome:</b> Vitor Eduardo Lima de Carvalho	<b>Admissão:</b> 04/01/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.200,00	<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>	302,25	<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>	96,76	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 22,5 <b>Valor:</b> 906,84	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.305,85

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 5.173,85	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 1.656,00	<b>P.I.S.:</b> 0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 15.522,06	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 22.351,91

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**

Pág: 4

13/10/2021 16:16:53

**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães**Nº:** 10**Compl.:****Bairro:** Vila Santa Rosa**Cidade:** Capão Bonito**UF:** SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	5.173,85	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	1.656,00	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	15.522,06	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	22.351,91



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 16:15:18

**Apelido:** FARMACIA    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães

**Nº:** 10

**Compl.:**

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**Cidade:** Capão Bonito

**UF:** SP

**Cep:** 18307-185

<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>
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
6	Daniele Aparecida Mariano	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
11	Geraldo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	9	0,00	291,67	0,00	23,33	0,00	0,00	315,00
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	04/01/2021	1.500,00	9	0,00	-1.000,00	0,00	-80,00	0,00	0,00	-1.080,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	9	0,00	125,00	0,00	10,00	0,00	0,00	135,00
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
7	Sueli Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	3	0,00	91,67	0,00	7,33	0,00	0,00	99,00
10	Tiago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
<b>Totais</b>					0,00	775,02	0,00	61,98	0,00	0,00	837,00

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**Pág: 2  
13/10/2021 16:15:18**Apelido:** FARMACIA    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães  
**Compl.:**  
**Cidade:** Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08  
**Nº:** 10  
**Bairro:** Vila Santa Rosa  
**UF:** SP        **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

	<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	775,02	0,00	61,98	0,00	0,00	837,00

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Analítico**

Pág: 1  
13/10/2021 16:15:39

**Apelido:** FARMACIA      **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08

**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães

**Nº:** 10

**Compl.:**

**Bairro:** Vila Santa Rosa

**Cidade:** Capão Bonito

**UF:** SP

**Cep:** 18307-185

<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>
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	900,00	0,00	72,00	0,00	0,00	972,00
6	Daniele Aparecida Mariano	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	830,23	0,00	66,39	0,00	0,00	896,62
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
11	Geraldo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	9	0,00	2.646,62	0,00	211,70	0,00	0,00	2.858,32
12	Graziella Fatima de Chaves Fekette	04/01/2021	1.500,00	9	0,00	8,55	0,00	0,68	0,00	0,00	9,23
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	830,23	0,00	66,39	0,00	0,00	896,62
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	900,00	0,00	72,00	0,00	0,00	972,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	9	0,00	1.133,55	0,00	90,68	0,00	0,00	1.224,23
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	825,00	0,00	65,97	0,00	0,00	890,97
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	9	0,00	825,00	0,00	65,97	0,00	0,00	890,97
7	Sueli Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	3	0,00	275,00	0,00	21,99	0,00	0,00	296,99
10	Tiago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	906,84	0,00	72,55	0,00	0,00	979,39
<b>Totais</b>					0,00	15.522,06	0,00	1.241,62	0,00	0,00	16.763,68

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 09/2021 - Sintético**Pág: 2  
13/10/2021 16:15:39**Apelido:** FARMACIA    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Leonardo de Lima Guimarães  
**Compl.:**  
**Cidade:** Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08  
**Nº:** 10  
**Bairro:** Vila Santa Rosa  
**UF:** SP      **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

	<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	15.522,06	0,00	1.241,62	0,00	0,00	16.763,68



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

## REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

7

CSI - Rateio





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 CF049-2020

UNIDADE MANTIDA: CB FARMACIA


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		3.000,00
<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>

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	22.804,08	231,53
Serviços de Apoio Terceiros	162.065,62	1.645,47
Despesas c/ Pessoal	9.232,14	93,74
Encargos	1.525,96	15,49
Utilidade Pública	846,26	8,59
Aluguéis	10.846,83	110,13
Apoio técnico	50.258,52	510,28
Despesas Diversas	37.509,06	380,83
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	387,10	3,93
<b>GASTOS DO MÊS</b>	<b>295.475,57</b>	<b>3.000,00</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 FARMACIA SETEMBRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	2		182,76	182,76
JURÍDICO	4		228,45	228,45
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	5		192,91	192,91
DIRETORIA OPERACIONAL	9		563,64	563,64
TI	5		74,97	74,97
ADMINISTRATIVO	2		63,50	63,50
RECURSOS HUMANOS/DP	7		339,26	339,26
CLT	4	93,74	-	93,74
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>39</b>	<b>93,74</b>	<b>1.645,47</b>	<b>1.739,21</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 49/2020 - Farmácia

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

## Relatório de Gestão

## **1. Informações do Termo de Colaboração**

Contratante: Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Contratada: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Chamamento Público: 004/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 8814/2020

OBJETO: Execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

## **2. Introdução**

ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

Fundação: 31 de agosto de 1923.

Constituição jurídica: Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

Atuação: Saúde, Educação e Assistência Social.

Unidade Própria: Hospital Santa Casa de Chavantes.

A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, pessoa jurídica de direito privado, constituída na forma de associação civil, sem fins lucrativos, filantrópica, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, com sede na Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000, representada na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio de seu Presidente, Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, inscrito no CPF/MF sob o nº 330.693.348-14, portador da cédula de identidade RG nº 36.142.201-5, SSP/SP, apresenta o Relatório de Atividades, referente ao mês de setembro de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas na Farmácia de Manipulação por classes terapêuticas, padronização e dispensação, contidas no Termo de Colaboração que tem por objeto a execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

## **3. Objetivos do Termo de colaboração**

O sistema de saúde pública brasileiro tem a pretensão de atender a todos os cidadãos, sem qualquer distinção, porém existe grandes desafios para a manutenção dos serviços com qualidade, eficácia e eficiência.

A Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.

✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutive, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros.

Os pressupostos de se orientar pelos princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização.

Dessa forma, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção 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 padrões, diretrizes e protocolos assistenciais da Secretaria Municipal de Saúde, buscando atingir como Objetivos:

✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Termo de Referência;

✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde Municipal, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário.



A Santa Casa de Misericórdia de Chavantes atua como parceira da SMS e oferece as condições necessárias ao alcance e mantendo o foco nos seguintes objetivos:

- a) Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- b) Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- c) Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- d) Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- e) Priorização da avaliação por resultados.

### **VISÃO**

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

### **VALORES**

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

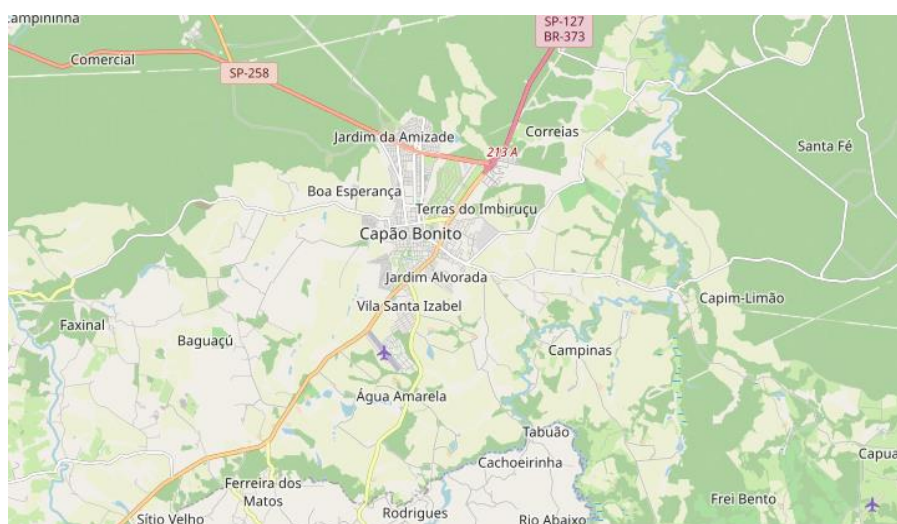
### **4. DADOS DEMOGRÁFICOS**

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



## 5. FARMÁCIA DE MANPULAÇÃO DE MEDICAMENTOS PADRONIZADOS

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo”, mantida pela Prefeitura Municipal de Capão Bonito, por meio da Secretaria de Saúde, garante de forma gratuita a distribuição de 97 medicamentos a qualquer morador do município.

Todas as pessoas residentes em Capão Bonito têm o direito de se cadastrar na farmácia de manipulação. Basta procurar a unidade portando o cartão SUS, cartão família, comprovante de residência, RG e CPF e para receber os remédios, o paciente deve apresentar o cartão do cadastro, juntamente com o receituário médico da rede pública. Após o atendimento na recepção, o pedido é instantaneamente atendido e o paciente já sai com o medicamento em mãos.

A equipe é formada por excelentes profissionais e após a produção dos medicamentos, as fórmulas passam por um rígido controle antes de serem entregues, para garantir a qualidade dos produtos aos capão-bonitenses.

A farmácia de manipulação “Dr. Dorival de Melo” fica localizada a Rua Leonardo de Lima Guimarães, nº 10, ao lado do Posto de Saúde Central, e funciona de segunda a sexta-feira, das 07h30 às 17h00.

## 6. DISPONIBILIZAÇÕES DE ITENS E CLASSES TERAPEUTICAS

Atualmente a Farmácia Municipal Manipulação disponibiliza 93 fórmulas padronizadas de medicamentos, sendo elas:

<b>Tipo</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Observação</b>
Fórmulas Sólidas	66	Apresentação em cápsulas
Fórmulas Líquidas	27	Apresentação em xaropes, xampus, loções, solução, pomadas e cremes
Semi Sólidas		

## 7. CLASSES TERAPÊUTICAS

### Apresentações Sólidas:

ANTIPARASITÁRIO  
 ANTIINFLAMATÓRIO  
 ANTITÉRMICO  
 ANTIURICÊMICO  
 ANTIARRÍTMICO  
 FITITERÁPICO  
 VASIDILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO  
 ANTIEMÉTICO / GASTROKINÉTICO  
 ANTIULCEROSO  
 ANTIDIABÉTICO  
 ANTIHIPERTENSIVO  
 ANTILIPÊMICO  
 HIPERPLASIA PROSTÁTICA  
 ANTIMICÓTICO  
 ANTIALÉRGICO  
 ANTIANÊMICO  
 ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO  
 ANTIESPASMÓDICO  
 REPOSITOR DE CÁLCIO  
 VITAMINAS  
 SUPLEMENTO VITAMÍNICO  
 TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE  
 ANTIFLATULENTO  
 ANTIREUMÁTICO  
 ANTIVIRAL

### Apresentações Líquidas e Semi Sólidas:

ANTISÉPTICO BUCAL: Solução aquosa

ANTISÉPTICO LOCAL: Solução aquosa e Gel alcoólico

ANTIMICÓTICO: Creme Vaginal

ANTIMICÓTICO: Tópico

ANTIINFLAMATÓRIO: GTS

ANTIINFLAMATÓRIO: Tópico

PROTETOR SOLAR FPS 30: Tópico

PROTETOR SOLAR FPS 50: Tópico

TRATAMENTO DE ASSADURA: Pomada

TRATAMENTO DE ACNE: Creme

ANTIVIRAL: Tópico

MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE: Xarope

TRATAMENTO DE ESCABIOSE: Loção

CREME DESBRITANTE: Creme

SOLUÇÕES GINECOLÓGICA ÁCIDAS E CÁUSTICAS: Solução de uso ambulatorial

## **8. MODELO PADRONIZADO DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

O modelo adotado para as dispensações dos medicamentos, ocorrem de forma padronizada e racionalizada, com a duração para 30 dias de tratamento, ou conforme a necessidade dos dias solicitados pelos profissionais legalmente habilitados da rede pública.

Para as prescrições de medicamentos de uso contínuo, as mesmas possuem a validade durante (6) seis meses de tratamento, onde os pacientes, são monitorados pelas enfermeiras através dos agendamentos das consultas, durante 3 e 3 meses.

Durante o ato da solicitação dos medicamentos, solicita-se aos munícipes a apresentação dos seguintes documentos:

## **9. RECEITUÁRIO MÉDICO REDE PÚBLICA – PREECHIMENTO CORRETO**

- ✓ Assinatura e Carimbo, contendo o nome e N° de registro dos profissionais da rede pública;
- ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
- ✓ Letras legíveis;
- ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
- ✓ Data das emissões das receitas;



- ✓ N° do cartão SUS pessoal;
- ✓ N° do Cartão da Família;
- ✓ Apresentação dos documentos pessoais;
- ✓ Comprovante de residência.

A apresentação das prescrições médicas e dos documentos citados acima, se faz necessário, devido a necessidade de se realizar o cadastramento dos pacientes no sistema operacional da farmácia, para que o munícipe, possa retirar o seu cartão pessoal da farmácia, contendo o número do seu cadastro, onde ele passará a ser solicitado nos próximos atendimentos, sempre acompanhado das prescrições médicas.

## **10. QUADRO DE APRESENTAÇÕES E IDENTIFICAÇÕES PARA PLANO DE TRABALHO**

### SEGMENTO:

- ✓ Munícipes

### EXECUTORA PÚBLICA

- ✓ Organização Social de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

### NÍVEL DE PROTEÇÃO

- ✓ Proteção social básica

### PÚBLICO ALVO

- ✓ População de baixa renda
- ✓ Usuários do Sistema Único de Saúde
- ✓ Usuários do Sistema Municipal de Saúde de Capão Bonito

## **11. OBJETIVOS ESPECIFICOS**

Continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia Municipal de Manipulação “Dr. Dorival de Mello”;	Realizado
Reduzir o custo de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais;	Realizado
Manter a produção de 93 fórmulas padronizadas;	Realizado



## 12. ESTRUTURA FISICA

- ✓ Área ou sala para as atividades administrativas;
- ✓ Área ou sala de armazenamento;
- ✓ Área ou sala de controle de qualidade;
- ✓ Sala ou local de pesagem de matérias-primas;
- ✓ Sala(s) de manipulação (Laboratório de Sólidos, Laboratório de Semisólidos e Líquidos);
- ✓ Laboratório de Homeopatia;
- ✓ Antecâmara ou cabines dedicadas individuais para manipulação de hormônios, antibióticos e citostáticos);
- ✓ Área de dispensação;
- ✓ Vestiário;
- ✓ Sala de Paramentação;
- ✓ Sanitários;
- ✓ Área ou local para lavagem de utensílios e materiais de embalagem;
- ✓ Depósito de material de limpeza.

## 13. PRESTADORES DE SERVIÇOS

PRESTADORES DE SERVIÇOS		
EMPRESA	OBJETO	DESCRIÇÃO
AMBICAMP	Coleta e Distribuição de Resíduos	Coleta e Destinação dos Resíduos de Serviços de Saúde
HIDROLABOR	Análise de água	Análises de água físico químicas e microbiológicas
AVANCINI	Calibração de equipamentos	Calibração de equipamentos (05 balanças, 1 pHgamêtro, 1 ponto de fusão e 1 osmose reversa)
	Troca de elementos dos equipamentos	Osmose reversa
INMETRO	Qualificação do contribuinte	Prover confiança nas medições e nos produtos, por meio da metrologia e da avaliação da conformidade, promovendo a harmonização das relações de consumo, a inovação e a competitividade do País.
REFRIMAQ	Manutenção de ar condicionado	Manutenção de ar condicionado (6 EQUIPAMENTOS)
INTECH	Controle de qualidade de materias sólidos	Realização de testes e análises técnicas: cinzas totais, controle total de bactérias aeróbicas, controle de bolores e leveduras, salmonella sp, staphylococcus aureus, Escherichia coli, teor de Espectrofotometria Diluídos e Sólidos, Teor de Titulometria, Peso médio, Desvio padrão relativo, Coeficiente de Variação, Indicação de Espectro, Uniformidade de dose Unitária.
AMAURI EXTINTORES	EXTINTORES	Adequações de Extintores
AGIPRAGA	Controle de pragas, limpeza de caixa d'água	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
PLANETA ÁGUA	Água potável para os colaboradores	
FAGRON - TECHNOLOGIES	Sistema Fórmula Certa	CÓDIGO DO CONTRATO 95061

#### 14. METAS

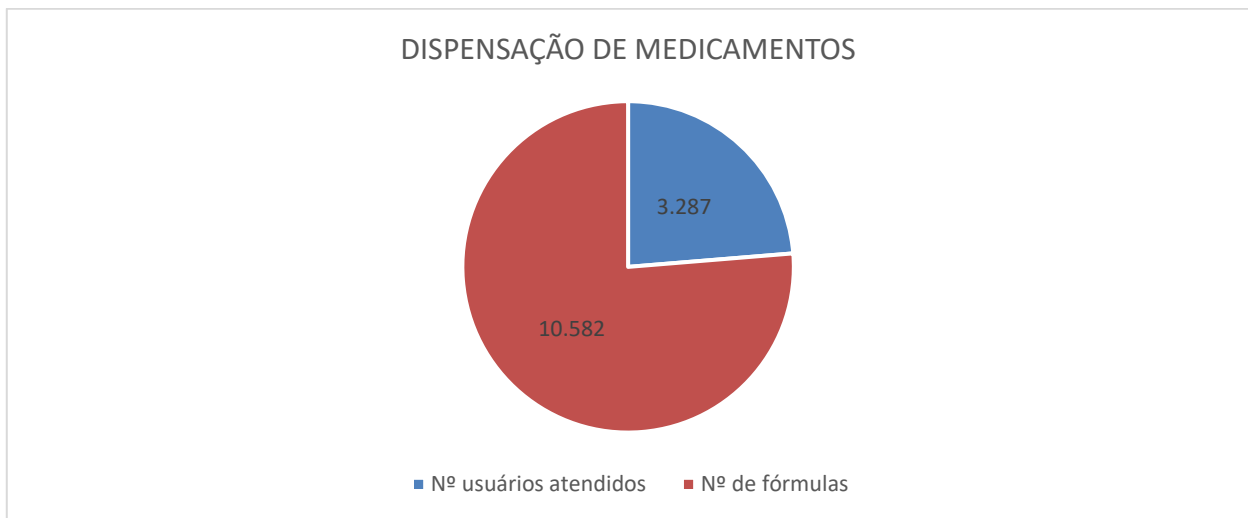
<b>META</b>	<b>STATUS</b>
Criar estruturas e protocolos para que o acesso dos usuários seja de maneira universal, equitativo e contínuo aos serviços de saúde e qualidade e resolutivos.	Concluído
Implantar rotina de solicitar ao paciente ou a seu representante legal, um documento, para conferência de identidade, assim como o Cartão Nacional do SUS	Concluído
Orientar os tratamentos	Concluído
Manter uma sistemática de controle nas salas de permanência de pacientes, diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita	Concluído
Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades	Concluído
Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis;	Concluído
Controle de estoque de medicamentos	Concluído
Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão, sinais e sintomas de intolerância e reações adversas	Concluído
Realizar controle de distribuição de medicamentos, conforme legislação	Concluído
Controlar estoque e dispensação de medicação	Concluído
Implantar Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de medicamentos. Envolvendo medicamentos de risco e com nomes e grafia semelhante	Concluído
Observar a RDC nº 344/1998 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 186/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 306/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 204/2006 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 67/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 37/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 44/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 20/2011 em sua totalidade	Concluído
Observar a Portaria nº 485/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a NR nº 32 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 357/2001 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 440/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 467/2005 em sua totalidade	Concluído



Observar a CFF nº 576/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade	Concluído

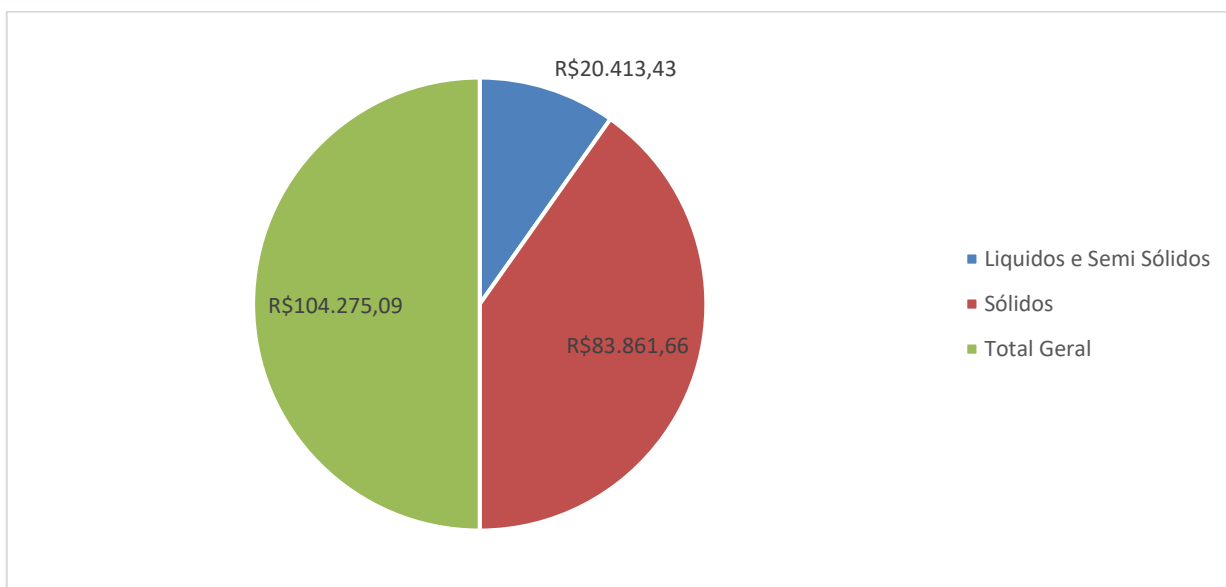
## 15. DADOS ESTATÍSTICOS

Dispensação de Medicamentos	Quant.
Nº usuários atendidos	3.287
Nº de fórmulas	10.582



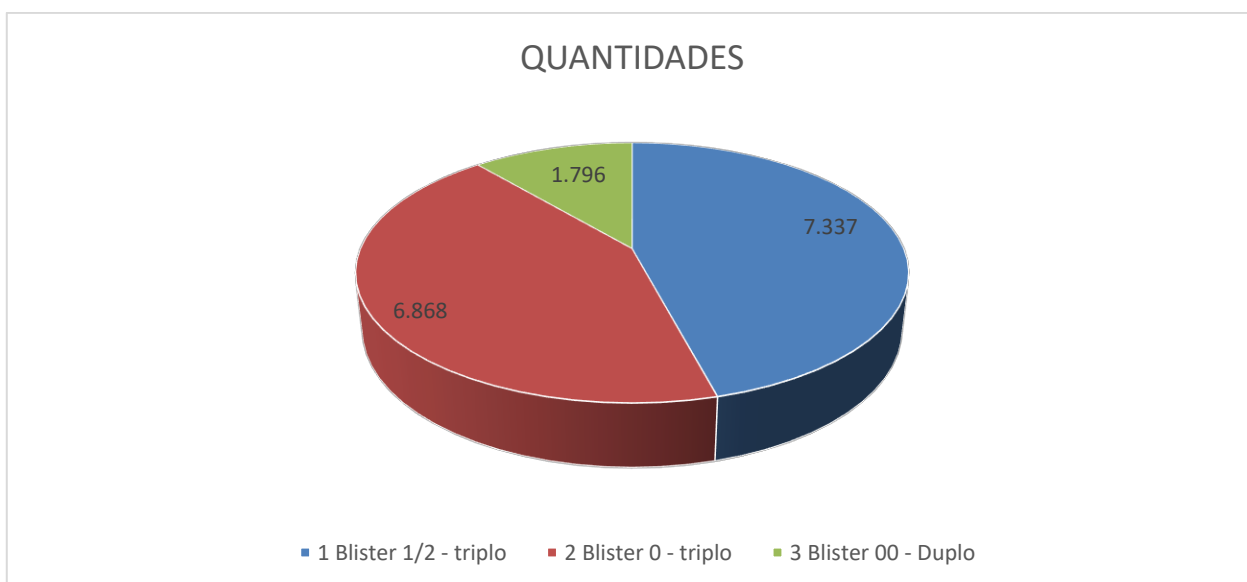
## 16. INVENTÁRIOS (R\$) EM ESTOQUE

TIPO DE MATERIAL	R\$
Líquidos e Semi Sólidos	R\$ 20.413,43
Sólidos	R\$ 83.861,66
Total Geral	R\$ 104.275,09



### 17. INVENTÁRIO DE EMBALAGENS DE BLISTERS

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	QUANTIDADES
1	Blister 1/2 - triplo	7.337
2	Blister 0 - triplo	6.868
3	Blister 00 - Duplo	1.796



## **18. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS**

Em anexo, relatórios emitidos do sistema Fórmula Certa, contendo resumo de toda movimentação de matérias primas durante o mês de setembro 2021.

## **19. RECURSOS HUMANOS**

### **ABSENTEÍSMO**

Durante o período de apuração da folha de pagamento, a Farmácia de manipulação apresentou 1,7% de absenteísmo, porém sem impacto negativo na assistência prestada aos pacientes que buscaram atendimento na unidade.

### **TURNOVER**

No mês de setembro, tivemos 01 (um) pedido de demissão do cargo de Assistente de Farmácia. Reposição de vaga em andamento.

### **RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Geraldo Vandrê de Proença



## **CONSIDERAÇÕES GERAIS**

A Farmácia Municipal Dr. Dorival de Mello é um estabelecimento comprometido com a saúde, a fim de proporcionar a população medicamentos que seguem todos os padrões de controle de qualidade, garantindo assim a saúde e o bem-estar dos pacientes a quem atendemos diariamente, garantindo a sua população, garantindo o direito a saúde, que abrange o acesso ao atendimento médico, distribuição de medicamentos, insumos e suplementos.

A existência no município da Farmácia de Manipulação como equipamento de suporte na fabricação e dispensação de medicamentos manipulados para os usuários da Rede vem contribuindo para a melhoria do acesso a população.

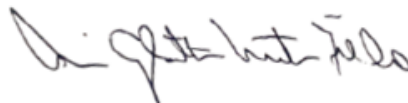
A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de custos de aquisição de medicamentos industrializados e licitados para atendimento da Rede Básica de serviços municipais, mantendo a produção das fórmulas padronizadas.

## **CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS**

Este relatório tem por finalidade demonstrar as atividades desenvolvidas no mês de setembro do ano de 2021, no qual apresentamos os dados de atendimentos a população e a produção de medicamentos manipulados.

Informo que ainda estamos em constante melhoria de processo, organização e gestão dos recursos necessários para o cumprimento dos objetivos propostos, de maneira a prestar contas dos devidos recursos utilizados com a administração e gerenciamento da assistência integral, apresentando assim a eficiência e eficácia no atendimento à população, objetivando a economia nos processos.

Reafirmamos o compromisso desta Unidade de Farmácia de Manipulação com o mesmo empenho e profissionalismo na administração das adversidades que se apresentam, no entanto destacamos que o cenário atual vem trazendo grandes alertas para um futuro próximo. Ressalta-se também o envolvimento de cada profissional dentro de suas funções e atribuições, onde se torna nítido e notório o “algo mais”, o que cria um grande diferencial de atendimento na unidade, além do tratamento humanizado dispensado a todos os munícipes.



**Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**

**Anis Ghattás Mitri Filho**

**Presidente**



## 1. ANEXOS

### LICENÇA SANITÁRIA - SIVISA

**SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária**  
SUS - Sistema Único de Saúde  
**VIGILÂNCIA SANITÁRIA**  
CAPÃO BONITO


**PROTOCOLO: 577/2021** Data: 21/05/2021

Nº Processo Mde	10203-068/2021		
Tipo de Solicitação:	Licença Sanitária Inicial		
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento		

Atividade Econômica:	<b>COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS</b>		
Tipo de Estabelecimento:	Matriz/Mantenedora	CEVS:	351020301-477-000057-0-3
Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		
CNPJ / CPF:	73.027.690/0003-08	Situação:	Albergante
Logradouro:	Rua LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES	Número:	10
Complemento:			
Bairro:	Vila Santa Rosa		
Município:	CAPÃO BONITO	UF:	SP
CEP:	18307-185		

**Estabelecimento: 351020301-477-000057-0-3**

Responsáveis				
ANIS GHATTAS MITRI FILHO	33069334814	Legal	CRM	SP 144893
GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA	25857246816	Técnico da atividade principal	CRF	SP 30.665

  
DORIEL CAVALCANTE M. DOS SANTOS  
Escriturário  
RG: 94.633.580-2



## 2 - CNPJ

		
<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>		
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>73.027.690/0003-08</b> FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	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 ECONÓMICA PRINCIPAL <b>86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDÁRIAS <b>Não informada</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>		
LOGRADOURO <b>R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES</b>	NÚMERO <b>10</b>	COMPLEMENTO *****
CEP <b>18.307-185</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA SANTA ROSA</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 *****	



### 3 - AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



**CORPO DE BOMBEIROS**

**CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS**

**CLCB Nº 739393**

**O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.**

Projeto Nº 119782/3510203/2021

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES

Nº: 10

Complemento:

Bairro: SANTA ROSA

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LABORATÓRIO

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895707

Área Total (m<sup>2</sup>): 300,00

Área Aprovada (m<sup>2</sup>): 300,00

Nº de Pavimentos: 1

Validade: 17/07/2024

**OBSERVAÇÕES:**

1. Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.
2. Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.
3. A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.
4. Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
5. O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.
6. O Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embaraço à fiscalização.
7. Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 17 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros [www.corpodebombeiros.sp.gov.br](http://www.corpodebombeiros.sp.gov.br), ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".





#### 4 - LISTA DE MEDICAMENTOS PADRÃO



### FARMÁCIA MUNICIPAL

#### LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

#### **CÁPSULAS**

##### **ANTIPARASITÁRIO**

Albendazol 200 mg  
Ivermectina 3mg

##### **ANTINFLAMATÓRIO**

Meloxicam 7,5 mg  
Meloxicam 15 mg

##### **ANTIURICÊMICO**

Allopurinol 100 mg  
Allopurinol 300 mg

##### **ANTIARRÍTMICO**

Amiodarona cloridrato 100 mg  
Amiodarona cloridrato 200 mg  
Atenolol 25 mg  
Atenolol 50 mg  
Atenolol 100 mg

##### **FITOTERÁPICO**

Castanha da Índia 250mg + Rutina 70mg + Vit C 100mg  
Ginkgo Biloba ext. seco 40 mg  
Ginkgo Biloba ext. seco 80 mg  
Castanha da Índia ext. seco 250 mg  
Cáscara Sagrada ext. seco 200 mg  
Isoflavona 80 mg  
Isoflavona 40 mg

##### **VASODILATADOR CEREBRAL E PERIFÉRICO**

Flunarizina dicloridrato 10 mg  
Cinarizina 25 mg  
Cinarizina 75 mg

##### **ANTIEMÉTICO / GASTROCINÉTICO**

Domperidona 10 mg  
Bromoprida 10 mg

##### **ANTIULCEROSO**

Omeprazol pellets 20 mg

##### **ANTIDIABÉTICO**

Metformina cloridrato 425mg  
Metformina cloridrato 500 mg

##### **ANTIHIPERTENSIVO**

Anlodipina besilato 5 mg  
Anlodipina besilato 10 mg  
Anlodipina de 5mg + Ramipril 5mg  
Enalapril maleato 5 mg  
Enalapril maleato 10 mg  
Enalapril maleato 20 mg  
Metildopa 250 mg  
Metildopa 500 mg  
Clortalidona 25 mg  
Espironolactona 25 mg  
Espironolactona 100 mg  
Amilorida 2,5 mg + Hidroclorotiazida 25 mg  
Amilorida 5 mg + Hidroclorotiazida 50 mg  
Ramipril 2,5 mg  
Ramipril 5 mg

##### **ANTILIPÊMICO**

Sinvastatina 10 mg  
Sinvastatina 20 mg

##### **HIPERPLASIA PROSTÁTICA**

Doxazosina mesilato 2 mg  
Doxazosina mesilato 4 mg

##### **ANTIMICÓTICO**

Fluconazol 100mg  
Fluconazol 150mg  
Fluconazol 200 mg  
Cetoconazol 100 mg  
Cetoconazol 200 mg

##### **ANTIALÉRGICO**

Loratadina 10mg

##### **ANTIANÊMICO**

Sulfato Ferroso 20 mg  
Ácido Fólico 5 mg

##### **ANTIAGREGANTE PLAQUETÁRIO**

Dipiridamol 75 mg

##### **ANTIESPASMÓDICO**

Hioscina 10 mg

##### **REPOSITOR DE CÁLCIO**

Carbonato de Cálcio 500 mg



## FARMÁCIA MUNICIPAL

### LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

#### **CÁPSULAS**

##### **VITAMINA**

###### **Complexo B**

\*Vitamina B<sub>1</sub> 50 mg

\*Vitamina B<sub>2</sub> 10mg

\*Vitamina B<sub>6</sub> 50 mg

###### **Vitamina B1 300 mg**

###### **Polivitaminico**

\*Vitamina A 10 mg

\*Vitamina B<sub>1</sub> 10 mg

\*Vitamina B<sub>2</sub> 1,7 mg

\*Vitamina B<sub>6</sub> 2 mg

\*Vitamina B<sub>12</sub> 2 mcg

\*Vitamina C 60 mg

\*Vitamina E 20 mg

\*Pantotenato Cálcio 10 mg

\*Nicotinamida 20mg

###### **Estimulante de Apetite**

\*Ciproheptadina 2 mg

\*Vitamina B<sub>12</sub> 50 mcg

\*Buclisina 10 mg

##### **SUPLEMENTO VITAMÍNICO**

Aspartato de Arginina 250mg

##### **TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE**

Alendronato Sódico 10 mg

##### **ANTIPLATULENTO**

Simeticone 100 mg

##### **ANTIREUMÁTICO**

Difosfato de Cloroquina 250 mg

Difosfato de Cloroquina 150 mg

##### **ANTIVIRAL**

Aciclovir 200 mg

##### **SOLUÇÕES GINECOLÓGICAS**

SOLUÇÃO CÁUSTICA - para uso em ambulatório

Ác. Tricloroacético a 80% 10 mL

SOLUÇÃO p / COLPOSCOPIA - para uso em ambulatório

Ác. Acético a 5% 100 mL

#### **LÍQUIDOS E SEMI - SÓLIDO**

##### **ANTISÉPTICO BUCAL**

Clorhexidina Solução Aquosa 0,12% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 1% - 100 ml

Peróxido de Hidrogênio 2% - 100 ml

##### **ANTISÉPTICO LOCAL**

Clorhexidina Solução Alcoólica 2% 100 ml

Álcool em Gel 70% - 115 g

Álcool em Gel 70% - 4.500 g

##### **ANTIMICÓTICO - Creme Vaginal**

Clotrimazol 1% 60 g

Nistatina 100.000UI/4G

##### **ANTIMICÓTICO (TÓPICO)**

Cetoconazol Creme 2% 30g

Cetoconazol Shampoo 2% 120 ml

Clotrimazol 1% 30g

##### **ANTINFLAMATÓRIO**

Cetoprofeno Gts 100mg/ 5mL = Frasc. 20mL

##### **ANTINFLAMATÓRIO TÓPICO**

Piroxicam gel 0,5%

##### **PROTETOR SOLAR**

Filtro Solar FPS 30 - 60g

Filtro Solar FPS 50 - 60g

##### **TRATAMENTO DE ASSADURAS**

Pomada para Assadura 70g

Pasta d' água 50g

Nistatina + Óxido de Zinco 20g

##### **TRATAMENTO DE ACNE**

Enxofre Creme 10% 50 g

##### **ANTIVIRAL (TÓPICO)**

Aciclovir Creme 5% 30g

##### **MUCOLÍTICO / EXPECTORANTE**

Ambroxol Xarope Infantil 3mg/ml 100 ml

Ambroxol Xarope Adulto 6mg/ml 100 ml

##### **TRATAMENTO DE ESCABIOSE**

Benzoato de Benzila 25% 120 ml

##### **CREME DE DESBRIDANTE**

Papaína 3% 100g

Papaína 6% 100g

GERALDO VANDRÉ DE PROENÇA

Farmacêutico Responsável

## 6. FOTOS

Campanha em parceria com Secretaria Municipal da Educação, sobre a volta às aulas, durante o apoio nas produções de Álcoois em Gel.













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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

9

Anexos



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**Ofício nº 330.2021**

São Paulo/SP, 30 de Setembro de 2021

À

Prefeitura Municipal de Capão Bonito

Estado de São Paulo

**Sr. Julio Fernando Galvão Dias**

**Assunto: Prestação de Contas – Farmácia de Manipulação de Capão Bonito - 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 Da Farmácia de Manipulação - 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**

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) 2342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

*Recebido em 01/10/2021  
Camila*