

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

ÍNDICE

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO	1
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
2 NOTA EXPLICATIVA	5
3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS	6
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	24
4 CADERNO FINANCEIRO	42
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	43
4.2 ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	46
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	50
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	223
4.5 CERTIDÕES	231
5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS	242
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	243
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	246
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	251
5.3.1 SEFIP	253
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	264
5.4 HOLERITES	267
5.4.1 HOLERITES SETEMBRO PAGOS EM OUTUBRO	268
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA OUTUBRO	285
5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	303

5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	312
6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO	317
7 CSI - Rateio	322
8 Relatório de Gestão	325
9 ANEXOS	349

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

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

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

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

DESPESAS Mês referente OUTUBRO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Material de Higienização	Farmácia	R\$ -
out/21	Materiais/Generos Alimentícios	Farmácia	R\$ 40,00
out/21	Insumos	Farmácia	R\$ 17.261,70
out/21	Material de Expediente/EPIs	Farmácia	R\$ 535,00
SUBTOTAL 1			R\$ 17.836,70
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Serviço de Terceiros	Farmácia	R\$ 4.488,78
out/21	Água	Farmácia	R\$ -
out/21	Luz	Farmácia	R\$ -
out/21	Telefonia/Internet	Farmácia	R\$ -
out/21	Manutenção Preventiva/Corretiva Predial	Farmácia	R\$ -
out/21	CSI	Farmácia	R\$ 3.000,00
SUBTOTAL 2			R\$ 7.488,78
SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2			R\$ 25.325,48
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	SALÁRIOS	Farmácia	R\$ 27.673,63
out/21	ENCARGOS SOCIAIS / BENEFICIOS	Farmácia	R\$ 5.983,14
SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO			R\$ 33.656,77
TOTALIZADOR			R\$ 58.982,25

MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
out/21	VERBA MUNICIPAL (RECEITA)	Farmácia	R\$ 62.495,27
SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)			R\$ 62.495,27
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Pessoal e Reflexo	Farmácia	R\$ 33.656,77
out/21	Materiais de Consumo	Farmácia	R\$ 17.836,70

out/21	Serviços Terceirizados	Farmácia	R\$	7.488,78
out/21	Despesas Bancárias	Farmácia	R\$	20,90
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	59.003,15
out/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Farmácia	R\$	62.495,27
out/21	RENDIMENTO	Farmácia	R\$	127,75
out/21	Residual do mês anterior	Farmácia	R\$	53.834,26
SALDO			R\$	57.454,13

Capão Bonito, 30 de OUTUBRO de 2021



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
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

CADERNO DE NOTAS FISCAIS

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
07/07/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	65.066.797/0001-75	29907 - 3/3	CB - Farmácia	2.071,20	05/10/2021	Insumos
08/07/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	466926 - 3/3	CB - Farmácia	4.452,63	06/10/2021	Insumos
29/09/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA	04.837.386/0001-41	1333	CB - Farmácia	535,00	20/10/2021	Material de Expediente/EPIs
31/08/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	581465 - 2/2	CB - Farmácia	2.648,00	30/10/2021	Insumos
21/06/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	02.228.030/0001-85	24080 - 05/05	CB - Farmácia	5.407,55	30/10/2021	Insumos
22/07/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	04.027.245/0001-63	11049	CB - Farmácia	637,50	28/10/2021	Serviço de Terceiros
23/08/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	44.015.477/0008-92	476410	CB - Farmácia	2.682,32	22/10/2021	Insumos
01/06/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	265162	CB - Farmácia	722,48	15/10/2021	Serviço de Terceiros
01/10/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	68.962.851/0001-59	274765	CB - Farmácia	722,48	15/10/2021	Serviço de Terceiros
11/10/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	03.463.184/0001-25	1764	CB - Farmácia	40,00	22/10/2021	Materiais/Generos Alimenticios
11/10/2021	ROFEP SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI	04.301.561/0001-81	10757	CB - Farmácia	900,00	29/10/2021	Serviço de Terceiros
01/10/2021	HIDROLABOR - LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDA	00.352.894/0001-89	61030	CB - Farmácia	1.565,42	30/10/2021	Serviço de Terceiros



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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

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

 L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT Avenida Ricardo Bassoli Cazare, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.050-080 Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 29907 SÉRIE: 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED. 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

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

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

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
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
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23127	15180090	020	5101	UN	5,00	310,68	1.553,40	807,77	145,40	0,00	0,00	0,00	18,00 00 0
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,68	4.660,20	2.423,30	436,18	0,00	0,00	0,00	18,00 00 0

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
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente R\$280,97 de tributos federais e R\$434,95 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.			RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 5060165 Série A, emitido em 15/09/2021

20210916u08238299000129

Número da Nota

00336501

Data e Hora de Emissão

15/09/2021 18:14:23

Código de Verificação

9BIK-JV5J**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**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:

05/10/2021

Observacoes: .

Parcela referente ao periodo: 05/10/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor Bruto R\$ 280,00

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

Valor Líquido R\$ 266,98

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 280,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	2,80	8,40	1,82

Código do Serviço

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

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

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 5060165 Série A, emitido em 15/09/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>280,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>—</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>—</u>

Conferido e
validado por: Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Fagron
personalizing
medicineSM 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 **1**
Número**000.466.926**SERIE 1
Folha 1/2**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0692 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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

208167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO**CNPJ**

44.015.477/0008-92

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

19307-185

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 Nº 001 Vcto: 07/08/2021 Vir: 4.452,63

* 2 Nº 002 Vcto: 06/09/2021 Vir: 4.452,63

* 3 Nº 003 Vcto: 06/10/2021 Vir: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	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: 20C23-B028-070841	29335942	600	5102	250 g	4.0000	322,66	690,02	690,02	180,20	0,00	18,00	0,00
300071	Aroma Liq Xarope Menta Trib aprox R\$ 14,98. Average Aliquot 35,21% 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	Dompadona Trib aprox R\$ 62,88. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 62,88 Lote: 20E25-B022-083217	29333929	600	5102	100 g	3.0000	78,88	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	199,00	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-grupofagron. Informações de cobrança: cobranca@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

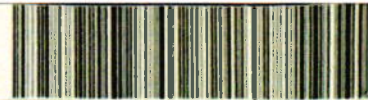
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Número

000.466.926

SÉRIE 1

Folha 2/ 2

**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0892 5500 1000 4666 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**

44.015 477/0008-92

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300526	Fluoreozol Trib aprox R\$ 424,92. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	29339909	600	5102	240 G	4,0000	308,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
302236	Loretadina 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	210,60	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Sinvastatina Trib aprox R\$ 1.635,84. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,84 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	600	5102	100 G	20,0000	291,94	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




FARMÁCIAData de Recebimento: 09/07/21Nº 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

22/07/21

Santa Casa Chavantes

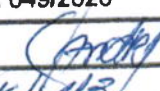
Farmácia - 049/2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001333	Data do Serviço 29/09/2021
		Data e Hora de Emissão 29/09/2021 14:40:05	
		Código de Verificação YADBSE-001333/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41	Inscrição Municipal: 5.2.000002958	Inscrição Estadual: 251.089.446.116
	Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME	Telefone: () 01535422329	
Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470		Celular: ()	
E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR		UF: SP	
Município: CAPAO BONITO			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 73.027.890/0003-08		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço: R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307185			
Município: CAPAO BONITO	UF: SP	Email:	Telefone:
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
20- PLACAS (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO).....R\$23,00.....R\$ 460,00			
01- ADESIVO PARA VIDRO (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO).....R\$75,00.....R\$ 75,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 535,00			
Código do Serviço: 24.01			
Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		2,79	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
		P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			
Recebi (emos) de: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME			
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001333 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ___/___/___		Assinatura: _____	

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 29/09/2021


Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: 

Horário: 14:43

Conferido por: 

29/09/2021 14:40


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

14

RECEBEMOS DA SM EMPREENDIMENTOS FARMACÊUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO.		NF-e
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 0164 7700 0640 6900 6000 8614 8616 3182 7414

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211011561663 31/08/2021 21:06:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 78924182116	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		73.027.690/0003-08	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 Capão Bonito	FONE/FAX (11) 3739-0696	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

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
		5.298,00	953,28	0,00	0,00	0,00	5.296,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.296,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli		0 - REMETENTE (CIF)				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	

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	GST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203195	Caps 0 Gel Az-Inv ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21D05-8056-078676	96020010	500	5102	S 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 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21C08-8066-078499	96020010	500	5102	S 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	96020010	500	5102	S MIL	4,0000	190,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2592256	0,000	0,000	0,000	0,000

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*MERCADORIA IBENTA 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 Informacoes de cobrança: cobranca@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 1665,80</p> <p>Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020</p> <p>Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</p>	

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 da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.024.080
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0602 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

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 DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU PRODUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.145.552.111 **INSC EST DO SUJEIT. TRIBUTÁRIO** **CPF** 02.228.030/0001-85

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO R35210689393770 21/06/2021 11:27:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE CHAVANTES
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SANTA ROSA
 CEP: 18307-185
 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021
 DATA DE SAÍDA ENTRADA: 21/06/2021
 HORÁRIO DE SAÍDA: 11:22:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL (11)3739-0696 **UF** SP

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									

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO (RICARDO RITIS)
 ENDEREÇO: RUA ORVILLE DERBY, 145
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 289.873.158-78

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) **CURSO ANT** **PLACA DO VEICULO** **UF** **UNF/CNP**

QUANTIDADE 35 **ESPECIE** 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	VLR APROX TRIBUTOS
ETIQ.31	MIL. ETIO 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: 11:57 h
 Conferido por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 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).

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. 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 00017838	Data e Hora de Emissão 22/07/2021 09:56:00	Chave de Verificação 143YMEYA6	RPS N° 000011049	Data do RPS 22/07/2021	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 validado por: _____	

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 22/07/21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: [Assinatura]

Horário: 15:00h

Conferido 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/
 - 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

23/07/21

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 ELETRÔNICA

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 0811 0880 8678

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
 136210672600179 23/08/2021 17:21:44-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 298187840113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 44.015.477/0008-92

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 Guimaraes, 10	BAIRRO/DISTRITO Vila Santa Rosa	CEP 18307-185
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 Vir 2 682 32
 * 2 Nº 002 Vcto 22/10/2021 Vir 2 682 32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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 Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eirel	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-83
ENDEREÇO Avenida 10 11268ais 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,900	PESO LÍQUIDO 20,900

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
301307	Fabase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$ 283,89 Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 283,89 Lote 21F15-B007-079395	33049910	000	5102	5 KG	2,0000	206,00	412,00	502,64	90,48	90,64	18,00 22,00
302288	Casaca Sagrada Emi Becc Trib aprox R\$ 30,24 Average Aliquot 40,88% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 30,24 Lote 21F08-B024-079981	12021989	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	96020010	500	5102	5 MIL	30 0000	126,00	3 780,00	3 780,00	680,40	0,00	18,00 0,00
301939	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-B017-077028	96020010	500	5102	5 MIL	2,0000	126,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00 0,00
302482	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	96020010	500	5102	5 MIL	6,0000	126,00	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00 0,00

CALCULO 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-grupofagron Informacoes de
 cobrança cobranca@fagron.com, NFe Central saturamento@fagron.com
 Valor Aproximado dos Tributos 1819,95

FARMACIA

Data de Recebimento: 23/08/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 13:50h
 Emitido por: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 1310-9120-33



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

Número da
NFS-e
274765



Data e Hora da Emissão	01/10/2021 22:18:40	Competência	1/10/2021	Código de Verificação	OGNM5TPP9
Número do RPS	274765	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 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA 722,48
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT
VENCIMENTO DA NF DIA 12/10/2021 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 Específico 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			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	678,05			(=) Valor do ISSQN R\$	14,45

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://www.tribe.org.br> com a utilização do Código de Verificação.

Deduções
Valor Bruto: R\$ 722,48
Incentivador Cultural IRRF: R\$ 10,84
INSS: R\$ 0,00
2-Não
PIS: R\$ 4,70 COFINS: R\$ 21,67
ISSQN: R\$ 14,45
Valor Líquido: R\$ 678,05
Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ			Número da NFS-e	
	UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS			NFS-e	
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			265162		

Data e Hora da Emissão	01/06/2021 23:21:20	Competência	1/6/2021	Código de Verificação	CFDY4BANB
Número do RPS	265162	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	MUNICÍPIO 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		

*****DECLARACAO ANUAL DE QUITACAO DE DEBITOS*****
 DECLARAMOS NAO EXISTIREM DEBITOS PENDENTES RELATIVOS AS FATURAS DE PRESTACAO DE SERVICOS DO ANO DE 2020. A PRESENTE DECLARACAO SUBSTITUI OS DOCUMENTOS MENSAIS DO REFERIDO ANO PARA COMPROVACAO DE QUITACAO, EXCLUINDO-SE AS DIVIDAS OU PARCELAMENTOS TRANSFERIDOS, VIA ACORDO, PARA EXERCICIOS SUBSEQUENTES.
 VENCIMENTO DA NF DIA 12/06/2021 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 Específico 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

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	Deduções Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	678,05	Valor Bruto: R\$ 722,48		(=) Valor do ISSQN R\$	14,45
		INSS: R\$ 0,00			
		PIS: R\$ 4,70			
		COFINS: R\$ 21,67			
		IR: R\$ 10,84			
		CSLL: R\$ 7,22			
		Valor Líquido: R\$ 678,05			

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://www.jundiá.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE ÁGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

Nº 000.001.764
SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE ÁGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME
AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP
- CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.764
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3521 1003 4361 8400 0125 5500 1000 0017 6410 0760 5001
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211193680664 - 11/10/2021 10:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251031786113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: 03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -
MUNICÍPIO: Capão Bonito

BAIRRO/DISTRITO: VILA SANTA ROSA
UF: SP

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08
CEP: 18307-185

DATA DA EMISSÃO: 11/10/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/10/2021
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	40,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 4-Destinatário Próprio
CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____

ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	ÁGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60	22011000	0400	5102	UN un	4,0000 4,0000	10,0000 10,0000	40,00					

FARMÁCIA
Data de Recebimento: 18/10/21
Nº do Contrato: 049/2020
Recebido por: *[Assinatura]*
Horário: 09:00h
Conferido por: *[Assinatura]*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

RESERVADO AO FISCO: Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal

Jessica dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Capão Bonito - SP
18/10/21



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAPETININGA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00010757	Data do Serviço 11/10/2021
Data e Hora de Emissão 11/10/2021 09:26:26	
Código de Verificação TKWCKO-010757/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **04.301.561/0001-81** Inscrição Municipal: **0205730000** Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: **ROFEP SERVICOS DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI** Telefone: **(0)**

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

E-mail: **FINANCEIRO@ROFEP.COM.BR** Celular: **()**

Município: **ITAPETININGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **73.027.690/0003-08** Insc. Municipal: Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

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

Município: **CAPA BONITO** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

Código do Serviço: 07.13

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

Código CNAE: 8122200 - Imunização e controle de pragas urbanas

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,92	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: VENCIMENTO 29/10/2021 - A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://itapetininga.jsoft.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

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

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



- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP

Recebi (emos) de: **ROFEP SERVICOS DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00010757** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento: **VENCIMENTO 29/10/2021**

Data de Recebimento: ___ / ___ / ___ Assinatura: _____

Vania D B Carnaiba
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carnaiba
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Raimundo Mesquita
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Jéssica E. dos Santos
Jéssica E. dos Santos
Coordenadora Administrativa
Santa Casa de Miseric. de Chavantes
Capão Bonito - SP
25/10/21

FARMACIA

Data de Recebimento: 11.10.21

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Assinatura]*

Horário: 09:54h

Conferido por: *[Assinatura]*

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00061030																		
	Data e Hora de Emissão 01/10/2021 16:18:42																		
	Código de Verificação d9d823b5																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
 <p>Nome/Razão Social: HIDROLABOR-LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA CPF/CNPJ: 00.352.894/0001-89 Endereço: RUA COMENDADOR ABILIO SOARES, Nº200 - JARDIM AMERICA - CEP:18046-690 Município: SOROCABA</p>	<p>Inscrição Municipal : 000091758 UF: SP</p>																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08 Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, Nº10 - BAIRRO VILA SANTA ROSA - CEP:18307-185 Município: CAPAO BONITO UF: SP E-mail: jessica@santacasachavantes.org</p>																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
Descrição:																			
<p>- CONFORME LEI Nº 13.137/2015 - RETENÇÃO DE PIS/COFINS/CSLL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$144,28 CONFORME DECRETO 12.741/2012 VENCIMENTO 25/10/2021 R\$ 1.565,42 PARCELA 01/05</p>																			
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE SETEMBRO 2021	1	1668,00	1.668,00															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,6500%): R\$ 10,84</td> <td style="width: 20%;">COFINS (3,0000%): R\$ 50,04</td> <td style="width: 20%;">INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td style="width: 20%;">IR (1,5000%): R\$ 25,02</td> <td style="width: 20%;">CSLL (1,0000%): R\$ 16,68</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 1.668,00</td> <td>Alíquota: 5,00%</td> <td colspan="2">Valor do ISS: R\$ 83,40</td> </tr> </table>					PIS (0,6500%): R\$ 10,84	COFINS (3,0000%): R\$ 50,04	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 25,02	CSLL (1,0000%): R\$ 16,68	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00					Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.668,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 83,40	
PIS (0,6500%): R\$ 10,84	COFINS (3,0000%): R\$ 50,04	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 25,02	CSLL (1,0000%): R\$ 16,68															
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.668,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 83,40																
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL																	
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP																	
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/11/2021		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																	
CNAE: 72100000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS																			
Serviço: 0201 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.																			

elaine
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carneira
Analista de Financeiro

f 1

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

[Signature]
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FARMÁCIA

Data de Recebimento: *27/10/21*

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Signature]*

Horário: *12:34*

Conferido por: *[Signature]*



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



REGIMENTO INTERNO

COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS **E SERVIÇOS**

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org

II - Aquisição de bens com previsão de entregas parceladas;

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

Artigo 28. O credenciamento observará as seguintes condições:

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

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

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

Artigo 29. Durante o período de validade do credenciamento:

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

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

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

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

CAPÍTULO VIII – CONTRATAÇÃO DIRETA DE FORNECEDORES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

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

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

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

Artigo 35: Como todas as compras de bens e serviços, deverá ser emitida, pelo fornecedor, nota fiscal devidamente preenchida ou, excepcionalmente, em compras de pequeno valor ou recibo, datado e assinado, no valor total da compra, bem como relatório em caso de serviços prestados.

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

Artigo 37: Este regulamento entra em vigor na data de sua aprovação, com disponibilização no sítio eletrônico da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, revogando-se todas as disposições conflitantes e contrárias.

Data da Aprovação: 20 de agosto de 2021.

ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

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

2. DEFINIÇÕES

2.1. *Compras de Pequeno Valor*

Para efeitos deste manual, compras de pequeno valor são pequenos gastos com bens e serviço que não ultrapassem, a cada solicitação, o valor total de **R\$ 500,00 (quinhentos reais)** sendo no máximo de **R\$ 100,00 (cem reais)** o valor de cada item.

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

2.2. *Fundo Fixo*

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

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

2.2.1. *Finalidade do Fundo Fixo*

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

2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

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

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

3. LIMITES

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

São dois os tipos de limites:

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

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

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

4. DA VIGÊNCIA

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

5. DA RESPONSABILIDADE

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

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

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

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

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

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

6. DA GUARDA DO RECURSO

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

7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

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

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

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

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

7.1 - Orientações Específicas

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

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

8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

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

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

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

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

11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO

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

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

12. DA TRANSFERÊNCIA

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

- *O funcionário designado responsável por gerir, movimentar, guardar e prestar contas do recurso do fundo fixo se ausentar da instituição por motivo de férias, licença, afastamento,*

ou rescisão de contrato. Nesse caso, o gestor responsável pelo setor deverá providenciar o preenchimento termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em arquivo impresso na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização e complemento das informações.

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

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

13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA

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

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



ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

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

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

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



ANEXO I.II

JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO

DIRETORIA: _____

SETOR: _____

JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE: _____

ITEM(S)

NECESSÁRIO(S): _____

VALOR TOTAL ESTIMADO:

R\$ _____

São Paulo, ____ de ____ de ____.

Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4

CADERNO FINANCEIRO



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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.769-4		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 53.834,26
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 53.834,26
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 62.495,27
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 0,00
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 58.982,25
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 20,90
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 62.495,27
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 59.003,15
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 185,41
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 57,66
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 57.454,13
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 57.454,13

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
13/10/2021	Objeto do Contrato de Gestão	R\$ 62.495,27
TOTAL		R\$ 62.495,27

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

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 3.000,00
04/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 9.164,81
05/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 19.142,68
07/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.839,30
08/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.025,54
14/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 573,50
18/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 673,79
20/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 13.006,42
21/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.425,86
27/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 900,00
28/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 1.565,42
29/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 6.685,83
TOTAL		R\$ 59.003,15

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
13/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 62.495,27
TOTAL		R\$ 62.495,27


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


PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/10/2021	CSI	R\$ 3.000,00

04/10/2021	LED LAB DE EVOLUÇÃO DERMATOLOGICA	R\$ 2.071,20
04/10/2021	CONTROLID INDUSTRIA, COMERCIO DE HARDWARE E SERVIÇOS TECNO	R\$ 266,98
04/10/2021	VR BENEFICIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 2.374,00
04/10/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 4.452,63
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 19.142,68
07/10/2021	FGTS	R\$ 1.839,30
08/10/2021	DANIELA APARECIDA MARIANO	R\$ 1.025,54
14/10/2021	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 276,30
14/10/2021	PENSAO ALIMENTICIA	R\$ 276,30
14/10/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
14/10/2021	TARIFA BANCARIA	R\$ 10,45
18/10/2021	FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA	R\$ 535,00
18/10/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 138,79
20/10/2021	DARF CSRF PJ	R\$ 13,02
20/10/2021	FOPAG - INSS	R\$ 1.618,03
20/10/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 2.648,00
20/10/2021	TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS	R\$ 5.407,55
20/10/2021	AMBICAMP - COLETA E DESTINAÇÃO DE RESIDUOS	R\$ 637,50
20/10/2021	SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 2.682,32
21/10/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 692,93
21/10/2021	FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	R\$ 692,93
21/10/2021	DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONITO	R\$ 40,00
27/10/2021	ROFEP SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO E SANITIZAÇÃO EIRELI	R\$ 900,00
28/10/2021	HIDROLABOR - LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE	R\$ 1.565,42
29/10/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 3.975,49
29/10/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 2.710,34
TOTAL		R\$ 59.003,15

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 Novembro de 2021.


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


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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

ANEXO RP 08 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal Capão Bonito

CONTRATADA: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

ENTIDADE GERENCIADA: Unidade Farmácia

CNPJ: 73.027.690/0001-46

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

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

CPF: 330.693-14

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

EXERCÍCIO: Dezembro/2020 a novembro/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1): Municipal

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
15/10/2021	R\$ 62.495,27	13/10/2021	550.840.000.009.341	R\$ 62.495,27
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 53.834,26
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 62.495,27
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 127,75
(D) OUTRAS RECEITAS				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 116.457,28
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 116.457,28

(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

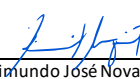
(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de Novembro 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 outubro/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\$ 272.166,93	R\$ 0,00	R\$ 33.656,77	R\$ 33.656,77	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 135.884,72	R\$ 0,00	R\$ 9.860,18	R\$ 9.860,18	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 67.873,16	R\$ 0,00	R\$ 7.976,52	R\$ 7.976,52	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\$ 23.862,70	R\$ 0,00	R\$ 4.488,78	R\$ 4.488,78	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\$ 159,63	R\$ 0,00	R\$ 20,90	R\$ 20,90	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 30.513,31	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 530.460,45	R\$ 0,00	R\$ 59.003,15	R\$ 59.003,15	R\$ 0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

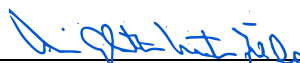
(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

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

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


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

*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Financeiro

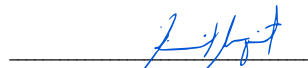
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 116.457,28
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 59.003,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 57.454,13
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 57.454,13

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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

CADERNO FINANCEIRO

Santa Casa de Chavantes

CAPÃO BONITO - FARMÁCIA

Convênio: 049/2020

Outubro/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

E-mail: contato@santacasachavantes.org



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350307360535811
03/11/2021 07:52:23

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15769-4SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	3.000,00 D	
				01/10 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	3.000,00 C	0,00 C
04/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.401	2.071,20 D	
				PRACA CAPITAL FACTORING			
04/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.402	266,98 D	
				CONTROLID IND COM DE H E S T			
04/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.403	2.374,00 D	
				VR BENEF SERV PROC			
04/10/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.404	4.452,63 D	
				SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA			
04/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	9.164,81 C	0,00 C
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.488	1.159,77 D	
				04/10 0840 31488-9 PRISCILA VIEIR			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.490	881,84 D	
				04/10 0840 31490-0 MARIA EUNICE D			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.492	1.017,50 D	
				04/10 0840 31492-7 DORA MARIA DE			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.498	1.108,50 D	
				04/10 0840 31498-6 JOAO V M MACHA			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.499	1.108,50 D	
				04/10 0840 31499-4 VITOR E LIMA C			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.500	1.105,20 D	
				04/10 0840 31500-1 RAMON MARTINES			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.501	1.159,77 D	
				04/10 0840 31501-X DANIELE A M NA			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.503	1.017,50 D	
				04/10 0840 31503-6 ROSELAINE CRIS			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.507	1.108,50 D	
				04/10 0840 31507-9 FERNANDA P F B			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.508	1.108,50 D	
				04/10 0840 31508-7 ANTONIO ELIAS			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.509	949,67 D	
				04/10 0840 31509-5 SUELEN APARECI			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.511	1.159,77 D	
				04/10 0840 31511-7 SUELI BATISTA			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.512	1.159,77 D	
				04/10 0840 31512-5 TIAGO MARTINS			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.031.557	3.039,72 D	
				04/10 0840 31557-5 GERALDO VANDRE			
05/10/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	84.000.000.032.072	949,67 D	
				04/10 0840 32072-2 THAIS F CRUZ S			
05/10/2021		0000	13105	474 Transferência enviada	84.000.510.116.941	1.108,50 D	
				04/10 0840 510116941-9 LUCIMARA FERRE			
05/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	19.142,68 C	0,00 C
07/10/2021		0000	13105	375 Impostos	100.701	1.839,30 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/10/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.839,30 C	0,00 C
08/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.840.000.031.501	1.025,54 D	
				08/10 0840 31501-X DANIELE A M NA			

08/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.025,54 C	0,00 C
13/10/2021	0840	99015 870 Transferência recebida 13/10 0840 9341-6 PREF MUN CAPAO	550.840.000.009.341	62.495,27 C	
13/10/2021	0000	00000 345 BB CP Automatico S P	70	62.495,27 D	0,00 C
14/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6452 27816730802 PATRICIA DOS SANT	101.401	276,30 D	
14/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6452 27816730802 PATRICIA DOS SANT	101.402	276,30 D	
14/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/10/2021	862.871.200.154.036	10,45 D	
14/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/10/2021	862.871.200.154.037	10,45 D	
14/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	573,50 C	0,00 C
18/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 18/10 0840 14581-5 F M CARVALHO C	550.840.000.014.581	535,00 D	
18/10/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -0561	101.801	138,79 D	
18/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	673,79 C	0,00 C
20/10/2021	0000	13105 375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -5952	102.001	13,02 D	
20/10/2021	0000	13105 375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	102.002	1.618,03 D	
20/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	102.003	2.648,00 D	
20/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FIDC MULTI ASIA LP	102.004	5.407,55 D	
20/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO	102.005	637,50 D	
20/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	102.006	2.682,32 D	
20/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	13.006,42 C	0,00 C
21/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	102.101	692,93 D	
21/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto FAGRON TECHNOLOGIES LTDA	102.102	692,93 D	
21/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BO	102.103	40,00 D	
21/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.425,86 C	0,00 C
27/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SANITI	102.701	900,00 D	
27/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	900,00 C	0,00 C
28/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA	102.801	1.565,42 D	
28/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	1.565,42 C	0,00 C
29/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 29/10 0055 15768-6 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.768	3.975,49 D	
29/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 29/10 0055 15768-6 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.768	2.710,34 D	
29/10/2021	0000	00000 855 BB CP Automatico S P	70	6.685,83 C	0,00 C
31/10/2021	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350307360535811
03/11/2021 07:53:42

Cliente - Conta atual

Agência 55-8
Conta corrente 15768-6SANTA C M CHAVANTES
Período do extrato 10 / 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
29/10/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.769	3.975,49 C	
				29/10 0055 15769-4 SANTA C M CHAV			
29/10/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.015.769	2.710,34 C	
				29/10 0055 15769-4 SANTA C M CHAV			
29/10/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	6.685,83 D	0,00 C
31/10/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350307360535811
03/11/2021 08:26:33

Cliente	
Agência	55-8
Conta	15769-4 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência	OUTUBRO/2021

S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27								
Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	53.834,26				14.325,213461		
01/10/2021	RESGATE	3.000,00	0,79		2,35	799,000406	3,758621371	13.526,213055
	Aplicação 13/09/2021	3.000,00	0,79		2,35	799,000406		
04/10/2021	RESGATE	9.164,81	3,07		5,85	2.440,308466	3,759250163	11.085,904589
	Aplicação 13/09/2021	9.164,81	3,07		5,85	2.440,308466		
05/10/2021	RESGATE	19.142,68	7,31		11,42	5.096,301799	3,759865635	5.989,602790
	Aplicação 13/09/2021	19.142,68	7,31		11,42	5.096,301799		
07/10/2021	RESGATE	1.839,30	0,86		0,96	489,518899	3,761080530	5.500,083891
	Aplicação 13/09/2021	1.839,30	0,86		0,96	489,518899		
08/10/2021	RESGATE	1.025,54	0,53		0,45	272,886646	3,761708442	5.227,197245
	Aplicação 13/09/2021	1.025,54	0,53		0,45	272,886646		
13/10/2021	APLICAÇÃO	62.495,27				16.608,150978	3,762927618	21.835,348223
14/10/2021	RESGATE	573,50	0,42			152,494926	3,763535061	21.682,853297
	Aplicação 13/09/2021	573,50	0,42			152,494926		
18/10/2021	RESGATE	673,79	0,54			179,117389	3,764737766	21.503,735908
	Aplicação 13/09/2021	673,79	0,54			179,117389		
20/10/2021	RESGATE	13.006,42	11,44			3.456,714357	3,765963471	18.047,021551
	Aplicação 13/09/2021	13.006,42	11,44			3.456,714357		
21/10/2021	RESGATE	1.425,86	1,30			378,902781	3,766559844	17.668,118770
	Aplicação 13/09/2021	1.425,86	1,30			378,902781		
27/10/2021	RESGATE	900,00	0,95			239,040854	3,769021007	17.429,077916
	Aplicação 13/09/2021	900,00	0,95			239,040854		
28/10/2021	RESGATE	1.565,42	1,72			415,728000	3,769628214	17.013,349916
	Aplicação 13/09/2021	1.565,42	1,72			415,728000		
29/10/2021	RESGATE	6.685,83	2,98		4,72	1.775,269367	3,770430631	15.238,080549
	Aplicação 13/09/2021	1.526,03	1,74			405,198938		
	Aplicação 13/10/2021	5.159,80	1,24		4,72	1.370,070429		
29/10/2021	SALDO ATUAL	57.454,13				15.238,080549		15.238,080549

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	53.834,26
APLICAÇÕES (+)	62.495,27
RESGATES (-)	59.003,15
RENDIMENTO BRUTO (+)	185,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	31,91
IOF (-)	25,75
RENDIMENTO LÍQUIDO	127,75
SALDO ATUAL =	57.454,13

Valor da Cota	
30/09/2021	3,758007682
29/10/2021	3,770430631

Rentabilidade	
No mês	0,3305
No ano	1,4755
Últimos 12 meses	1,4973

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350307360535811
03/11/2021 08:27:13

Cliente

Agência 55-8
Conta 15768-6 SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	46.971,89			12.499,147431		
29/10/2021	APLICAÇÃO	6.685,83			1.773,227160	3,770430631	14.272,374591
29/10/2021	SALDO ATUAL	53.813,00			14.272,374591		14.272,374591

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	46.971,89
APLICAÇÕES (+)	6.685,83
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	155,28
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	155,28
SALDO ATUAL =	53.813,00

Valor da Cota

30/09/2021	3,758007682
29/10/2021	3,770430631

Rentabilidade

No mês	0,3305
No ano	1,4755
Últimos 12 meses	1,4973

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

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**G331011311250227021
01/10/2021 13:20:30**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
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**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:47
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379298306911880000397011324007887640000207120

BENEFICIARIO:

PRACA CAPITAL FACTORING

NOME FANTASIA:

PRACA CAPITAL FACTORING

CNPJ: 12.096.882/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

LED LAB. EVOL. DERMATOLOGICA LT.

CNPJ: 65.066.797/0001-75

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 100.401

DATA DE VENCIMENTO 05/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.071,20

VALOR COBRADO 2.071,20

NR.AUTENTICACAO 3.A85.B3D.E2C.D59.239

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

04/10/2021 14:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



bradesco

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: **Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.**
Código de Identificação **21070701595179009**
DDA:

Dados do Beneficiário

Beneficiário: **Nome: PRACA CAPITAL FACTORING | CPF/CNPJ: 012.096.882/0001-10**
Endereço: **AV JOSE ROCHA BOMFIM, 214 - SL 19 - LOTEAMENTO CENTER SA - 13080-650
CAMPINAS - SP**
Agência: **02983** Conta: **113240-7**

Dados do Pagador

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

Dados do Boleto

Data do processamento: **07/07/2021** Data do documento: **07/07/2021**
Data e hora da impressão: **07/07/2021 - 17:39:39**
Data do vencimento: **05/10/2021**
Data limite de pagamento: **04/12/2021**
Nosso número: **09/11/880000097-5** Seu número: **29907/03 /003**
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 05.10.2021 MULTA41,42

Representação Numérica

Número: **23792.98306 91188.000003 97011.324007 8 87640000207120**

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099



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

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

 L E D LAB DE EVOLUCAO DERMATOLOGICA LT Avenida Ricardo Bassoli Cazare, N°1945, Jardim das Bandeiras, Campinas - SP - CEP: 13.050-080 Fone:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 29907 SÉRIE: 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO NFe35210765066797000175550010000299071000083183 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 - VENDA BC RED. 48,00%	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210763243952 - 07/07/2021 10:48:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 244493078112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ 65.066.797/0001-75

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

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

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

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

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
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	
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23127	15180090	020	5101	UN	5,00	310,68	1.553,40	807,77	145,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
000332	BASE PROT SOLAR FPS 50 UVA/UVB 1KG lote:23329	15180090	020	5101	UN	15,00	310,68	4.660,20	2.423,30	436,18	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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
DADOS ADICIONAIS			RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Voce pagou aproximadamente R\$280,97 de tributos federais e R\$434,95 de tributos estaduais pelos produtos. Fonte: IBPT.			

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

Olá David

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

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

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

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

David, para qualquer duvida estou a completa disposição

PEDIDO LINHA BASES

CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES DATA: 06/07/2021

CONTATO: DAVID TEL: / CNPJ: 73.827.898/0001-46 Nº PEDIDO:

vendas2@ledlaboratorio.com.br Tel. 19 - 3227 1471 Fax: 3267 7555

Qt./Kg	BASES	Lote	FRACIONAMENTO					Total
			1	2	3	5	10	
20	FPS 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: ATIVA - CIF
 FRETE: TOTAL de FRETE e/ DESC.: R\$ 6.213,60
 VENDAS: RAFAEL
 EXPEDIÇÃO: ERICK DATA: 06/07/2021

TOTAL GERAL DO PEDIDO R\$: R\$ 6.213,60

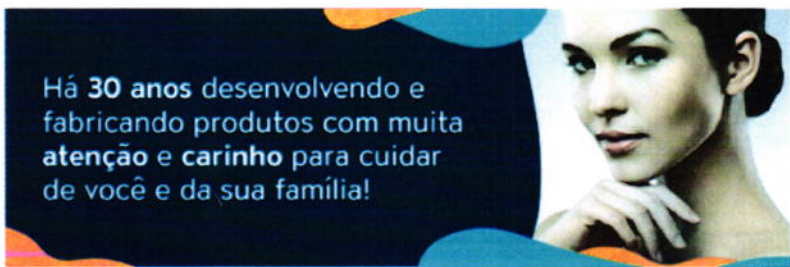
30/10/2021

RAFAEL OLIVEIRA
 Assistente de vendas

Tel (19) 3227-1471
 Whatsapp: (19) 99167-5589
 Skype: rafaelledlab@hotmail.com
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)

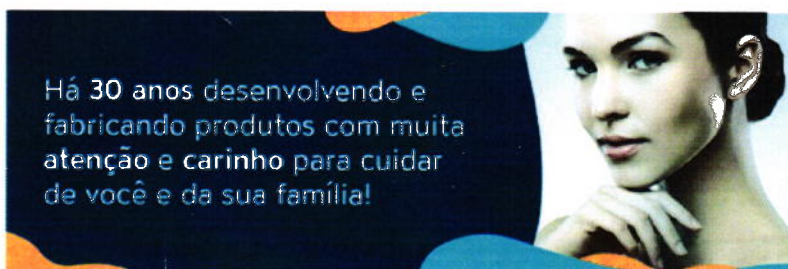
Boa tarde Deivid

Cadastrado e ativo.

Aguardo seu retorno quanto ao posicionamento da farmacia para enviarmos.

Abraço

<p>RAFAEL OLIVEIRA Assistente de vendas</p> <p>Tel: (19) 3227-1471 Whatsapp: (19) 99167-5589 Skype: rafaelledlab@hotmail.com ledlaboratorio.com.br</p>	
---	---



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

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

ATT



Deivid Araújo

Compras

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

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

www.santacasachavantes.org

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:47
00550055 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080555391895310126840007187640000026698

BENEFICIARIO:

CONTROLID IND COM DE H E S T

NOME FANTASIA:

CONTROLID IND COM DE H E S T

CNPJ: 08.238.299/0001-29

BENEFICIARIO FINAL:

CONTROLID IND COM DE H E S T

CNPJ: 08.238.299/0001-29

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO 100.402
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 266,98
VALOR COBRADO 266,98

NR.AUTENTICACAO C.1BF.377.E74.9E8.204

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

04/10/2021 14:52:47

Transação efetuada com sucesso.

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 05/10/2021	Valor Cobrado 266,98
Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4	Nosso Número 109/00055539-1	Autenticação Mecânica



BANCO ITAÚ SA

Banco

341-7

34191.09008 05553.918953 10126.840007 1 87640000026698

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no itaú. Após o vencimento somente no Itaú					Vencimento 05/10/2021
Beneficiário CONTROLID IND COM DE HARD E SERV DE TEC LTDA - CNPJ: 08.238.299/0001-29 RUA HUNGRIA,888,9. andar - cj 92,01455-000 ,JARDIM EUROPA,Sao Paulo-SP					Agência / Código do Beneficiário 8951 / 01268-4
Data Documento 15/09/2021	Nº do Documento 336501/01	Espécie Doc DM	Acerte N	Data Processamento 16/09/2021	Nosso Número 109/00055539-1
Uso do banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda X	(=) Valor do Documento 266,98
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário). Após o vencimento multa de R\$5,60 e Juros em mora de R\$0,17 ao dia Ref. NFS-e:336501/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 5060165 Série A, emitido em 15/09/2021

20210916u08238299000129

Número da Nota

00336501

Data e Hora de Emissão

15/09/2021 18:14:23

Código de Verificação

9BIK-JV5J**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**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:

05/10/2021

Observacoes: .

Parcela referente ao periodo: 05/10/2021 do Plano [SUPORTE TECNICO EM INFORMATICA]

Valor BrutoRS 280,00

PIS/COFINS/CSLL (4,65000%)RS 13,02

Valor LiquidoRS 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 5060165 Série A, emitido em 15/09/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>280,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>—</u>
PIS: R\$	<u>1,82</u>
COFINS: R\$	<u>8,40</u>
ISSqN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>2,80</u>
Valor Líquido: R\$	<u>—</u>

Conferido e
validado por: Santa Casa Chavantes

Raimundo Mesquita

Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:47
00550055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750415175624293282055450009887640000237400

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	100.403
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.374,00
VALOR COBRADO	2.374,00

NR.AUTENTICACAO A.13A.0A9.FDC.E69.8B5

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

04/10/2021 14:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Pedido: 20210928010796
Data do Pedido: 28/09/2021 18:25

Resumo do Pedido					
Produto	Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Valor base	Qtde Beneficiários	Qtde Provisórios
VR Alimentação	06/10/2021	2.374,00		16	
Valor do Benefício (R\$)			6,00	1	
Tarifa de reemissão de cartões RH (R\$ por cartão)					
Valor Total do Pedido (R\$)			2.374,00		
					2.368,00
					6,00

Detalhes do Pedido									
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Cód. Departamento	Departamento	Emissão Cartão
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 Vandre de Proenca	148,00	VR Alimentação	259.572.468-16	11	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
Priscila Vieira Zhelli	148,00	VR Alimentação	279.111.438-62	8	005	FARMACIA			Não
Ramon Marbines	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
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Recebido em



Assinatura

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco.						Vencimento 05/10/2021
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.				CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	
Data do Documento 28/09/2021	Nº do Documento 20210928010796	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data de Processamento 28/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 175/04517562-4	
Uso do Banco	Carteira 175	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 2374,00	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 25/10/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 25/10/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação						(-) Desconto / Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A. Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900						(=) Valor Cobrado 2374,00
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP				73.027.690/0001-46		
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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Nome do Beneficiário VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.	CNPJ/CPF 02.535.864/0001-33	Data de Vencimento 05/10/2021	Valor Cobrado 2374,00
Agência / Código do Beneficiário 2938/20554-5	Nosso Número 175/04517562-4	Autenticação Mecânica	



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 29402389 Série 1, emitido em 06/10/2021 20211008u02535864000133	Número da Nota 29395360			
	Data e Hora de Emissão 06/10/2021 14:50:49			
	Código de Verificação RFFM-F1UL			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 02.535.864/0001-33 Nome/Razão Social: VR BENEFÍCIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A Endereço: AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 6.131.480-3 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Endereço: R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029 Município: Chavantes				
Inscrição Municipal: ---- UF: SP E-mail: ferraz@auttoria.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Total de Credito VR Alimentação: R\$ 2.368,00 - (16 cartão(ões)) Tarifa de reemissão de cartão VR Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))				
<p>Vencimento em 05/11/2021 IRRF 1,5% Sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D 21.2.D Pedido: 20210928010796 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.</p>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.374,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
2.368,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 1,06 (17,64%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29402389 Série 1, emitido em 06/10/2021; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021; (4) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.;				

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:52:47
00550055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

0339966830258000057961018501017187650000445263

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	100.404
DATA DE VENCIMENTO	06/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	4.452,63
VALOR COBRADO	4.452,63

NR.AUTENTICACAO 3.B91.214.73F.92E.F8F

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

04/10/2021 14:52:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Recibo do Pagador

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92			Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8	Vencimento 06/10/2021
Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavantes			Número do Documento 00466926/3	Nosso Número 000005761018-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.452,63	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



033-7

03399.66830 25800.000579 61018.501017 1 87650000445263

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 06/10/2021
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92					Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8
Data Documento 08/07/2021	Número do Documento 00466926/3	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 08/07/2021	Nosso Número 000005761018-5
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 4.452,63
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$44,53 e Juros de R\$2,23 ao Dia Desconto R\$ 0,00 até a data de vencimento.					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Santa Casa De Misericordia De Chavantes R Leonardo De Lima Guimaraes10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185 Sacador/Avalista					CNPJ: 73.027.690/0003-08

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Fagron
personalizing
medicineSM 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 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Número

000.466.926

SERIE 1

Folha 1/2

**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0692 5500 1000 4669 2611 0822 9072

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 adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

208167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO**CNPJ**

44.015.477/0008-92

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

19307-185

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 Nº 001 Vcto: 07/08/2021 Vir: 4.452,63

* 2 Nº 002 Vcto: 06/09/2021 Vir: 4.452,63

* 3 Nº 003 Vcto: 06/10/2021 Vir: 4.452,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	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: 20C23-B028-070841	29335942	600	5102	250 g	4.0000	322,66	690,02	690,02	180,20	0,00	18,00 0,00
300071	Aroma Liq Xarope Menta Trib aprox R\$ 14,98. Average Aliquot 35,21% 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	Dompadona Trib aprox R\$ 62,88. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos: 62,88 Lote: 20E25-B022-083217	29333929	600	5102	100 g	3.0000	78,88	234,00	234,00	42,12	0,00	18,00 0,00
302191	Cloretaldona 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	199,00	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-grupofagron. Informações de cobrança: cobranca@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

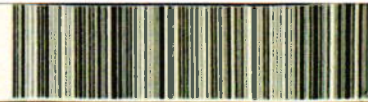
DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Número

000.466.926

SÉRIE 1

Folha 2/ 2

**CHAVE DE ACESSO**

3521 0744 0154 7700 0692 5500 1000 4666 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 09/07/2021 15 34 25-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

298167940113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO**CNPJ**

44.015 477/0008-92

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
300526	Fluocinazol Trib aprox R\$ 424,92. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 424,92 Lote: 21A09-B021-072161	29339909	600	5102	240 G	4,0000	306,00	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	210,60	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
302712	Sinvastatina Trib aprox R\$ 1.635,84. Average Aliquot 35,41% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 1635,84 Lote: 21A23-B009-072302	29322000	600	5102	100 G	20,0000	201,94	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

FARMÁCIAData de Recebimento: 09/07/21Nº 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

22/07/21

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020



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

Dados da NF-e

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

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
44.015.477/0008-92	SM Empreendimentos 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		ZOAX0r1SVDsonYImHkFSALGT8=

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	Santa Casa Chavantes
3515004 - Embu das Artes	(11)2050-2300	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 India Ext. Seco	25,0000	1 KG	2.587,50

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

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	1 KG	25,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	1 KG	25,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
103,5000000000	103,5000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		1.057,25

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Número da FCI

Rastro

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

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
2 - Estrangeira - Adquirida no Mercado Interno	00 - Tributada integralmente	NORMAL
Base de Cálculo do ICMS Normal	Alíquota do ICMS Normal	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

Descrição	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
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
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
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

CST

Farmácia - 049/2020

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST

06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

Descrição

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

3

Aroma Liq Xarope Menta

1,0000

200 G

39,40

Código do Produto

300071

Código NCM

33021000

Código CEST

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

7898357779402

Unidade Comercial

200 G

Quantidade Comercial

1,0000

Código EAN Tributável

7898357779402

Unidade Tributável

200 G

Quantidade Tributável

1,0000

Valor unitário de comercialização

39,4000000000

Valor unitário de tributação

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

21E07-B027-077990

Quantidade de produto no Lote

1.000

Data de fabricação/ Produção

2021-04-27

Data de validade

2022-04-27

Código de Agregação

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Tributação do ICMS

00 - Tributada integralmente

Modalidade Definição da BC ICMS NORMAL

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

41,37

Alíquota do ICMS Normal

18,0000

Valor do ICMS Normal

7,45

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**Imposto Sobre Produtos Industrializados**

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

Código do Selo

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

PIS

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

COFINS

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

Informações adicionais do produto

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

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

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

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

Código EAN Comercial	Unidade Comercial	Quantidade Comercial
SEM GTIN	100 G	3,0000
Código EAN Tributável	Unidade Tributável	Quantidade Tributável
SEM GTIN	100 G	3,0000
Valor unitário de comercialização	Valor unitário de tributação	
78,0000000000	78,0000000000	
Número do pedido de compra	Item do pedido de compra	Valor Aproximado dos Tributos
		82,86
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
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

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020

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

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

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

Indicador de Composição do Valor Total da NF-e

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

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

Rastro

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

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria	Tributação do ICMS	Modalidade Definição da BC ICMS
6 - Estrangeira - Importação direta, sem similar nacional, constante em lista 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
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
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Santa Casa Chavantes
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 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
1.200,00	18,0000	216,00
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	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
	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

302236

Código NCM

29333929

Código CEST

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

SEM GTIN

Unidade Comercial

50 G

Quantidade Comercial

10,0000

Código EAN Tributável

SEM GTIN

Unidade Tributável

50 G

Quantidade Tributável

10,0000

Valor unitário de comercialização

210,0000000000

Valor unitário de tributação

210,0000000000

Número do pedido de compra

Item do pedido de compra

Valor Aproximado dos Tributos

743,61

Número da FCI

Rastro

Número do Lote do produto

21A25-B053-072504

Quantidade de produto no Lote

10.000

Data de fabricação/Produção

2020-09-01

Data de validade

2025-08-01

Código de Agregação

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020**ICMS Normal e ST**

Origem da Mercadoria

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

Tributação do ICMS

00 - Tributada integralmente

Modalidade Definição da BC ICMS
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-Saída tributada com alíquota zero
Qtd Total Unidade Padrão	Valor por Unidade	Valor IPI
Base de Cálculo	Alíquota	

PIS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

COFINS

CST
06 - Operação Tributável (alíquota zero)

Informações adicionais do produto

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

Descrição

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

9

Caps.00 Gel Az-Br ACG

4,0000

5 MIL

690,00

Código do Produto	Código NCM	Código CEST	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
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 NORMAL

5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%

00 - Tributada integralmente

3 - Valor da Operação

Base de Cálculo do ICMS Normal

Alíquota do ICMS Normal

Valor do ICMS Normal

690,00

18,0000

124,20

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Imposto Sobre Produtos Industrializados

Classe de Enquadramento

Código de Enquadramento

Código do Selo

999

CNPJ do Produtor

Qtd. Selo

CST

51-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

690,00

1,6500

11,39

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

690,00

7,6000

52,43

Informações adicionais do produto

Descrição

Trib aprox R\$: 217,01, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br 11AED

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

Volume 1			
Quantidade	Espécie	Marca dos Volumes	
3			
Numeração	Peso Líquido	Peso Bruto	Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020
	32,700	32,700	

Dados de Cobrança

Fatura

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

Duplicatas

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

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Descrição do Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
1 - Pagamento a prazo	15 - Boleto Bancário		13.357,89
Tipo de Integração Pagamento			
CNPJ da Credenciadora			
Bandeira da operadora			
Número de autorização			
Troco			

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.8d

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: www.portaldeboletos.com.br-grupofagron
Informacoes de cobranca: cobranca@fagron.com; NFe: 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



Solicitante: Jéssica / Vandré		Local: Sede		Comprador: Deivid Araújo		Destino da compra: Capão Bonito		Endereço: R: LEONARDO LIMA GUIMARÃES Nº 10 CENTRO	
MAPA DE COTAÇÕES									
FABRION	DESCRÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTD.	A		B		C	
				DETALHE	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR TT	DETALHE	VALOR UNIT
	ACICLOVIR	4	1	R\$ 222,51	R\$ 890,02				
	AROMA LIQ XAROPE MENTA	1	1	R\$ 41,37	R\$ 41,37				
	CAPS 00 GEL AZBR ACG	20000	1	R\$ 0,03	R\$ 690,00				
	CASTANHA DA INDIA EXT SECO	25	1	R\$ 103,50	R\$ 2.587,50				
	CLORTALIDONA	5	1	R\$ 199,00	R\$ 995,00				
	DOMPERIDONA	3	1	R\$ 78,00	R\$ 234,00				
	FLUCONAZOL	4	1	R\$ 300,00	R\$ 1.200,00				
	LORATADINA	10	1	R\$ 210,00	R\$ 2.100,00				
	SINVASTITINA	20	1	R\$ 231,00	R\$ 4.620,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				
	VALOR TOTAL			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	TIPO/FRETE			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	VALOR AQUISIÇÃO COMI FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)			R\$ 13.357,89	R\$ 0,00				
	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO			30/60/90 ddi					
	FORMA DE PAGAMENTO								
	PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)								
	Faturamento Mínimo				1.000,00				

Confirmar pedido

Página 1

**Santa Casa De Misericordia De Chavantes****Nº Cliente: C16632**

CONTATO: Darli

R Leonardo De Lima Guimaraes

Capao Bonito, 18307185

Brasil

CNPJ: 730276900003-08



Vendedor: Anderson Pereira

Anderson.Pereira@fagron.com.br

FAGRON BRASIL**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	Pais 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
Caps.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
Clortalidona	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 | 10/06/21 |

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 Chavant
 CONTATO: Dari
 R Maria Ferreira
 Chavantes, 18970029
 Brasil

CNPJ: 730276900001-46
 Nº Cliente: C16092

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

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



Nº Pedido S0349432
 Data Envio 05/07/21

Descrição	Pais de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Castanha India Ext. Seco	Brasil	01/04/23	25	1 KG	103,50	2.587,50	0	0	2.587,50
Aciclovir	China	18/07/23	4	250 G	890,02	890,02	0	0	890,02
Aroma Lq 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
Clortalidona	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
Sinvastatina	China	17/09/22	20	100 G	2.310,00	4.620,00	0	0	4.620,00
Caps.00 Gel Az/Br ACG	Brasil	01/05/26	4	5 MIL	34,50	690,00	0	0	690,00

Total Pedido 13.357,89

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	6.519.8FE.ED3.431.A0E
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.490
VALOR TOTAL	881,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.7AC.C85.220.619.369
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	5.EBE.180.62F.C8F.521
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	2.485.A7B.545.1FC.FBC
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
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	D.DE6.0B8.7E6.5A5.5A0
------------------	-----------------------

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	C.5C9.251.253.727.4E7
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	1.D3F.262.C68.689.A74
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.503
VALOR TOTAL	1.017,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.797.2FE.CC8.050.FD1
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.507
VALOR TOTAL	1.108,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.4AD.AF3.F4E.108.548
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
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	4.EFE.F9B.0AA.4E4.6A8
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.509
VALOR TOTAL	949,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUELEN APARECIDA OLIVEIRA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.509-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	8.56D.D05.B4F.3F2.8CF
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
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.D79.977.613.25C.123
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
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	F.399.52F.427.FF8.769
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.031.557
VALOR TOTAL	3.039,72

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.885.D64.074.3FB.A9B
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:05
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	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	84.000.000.032.072
VALOR TOTAL	949,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THAIS F CRUZ SILVA SILVA
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 32.072-2
NR. DOCUMENTO 5.500.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO	5.8A8.5F7.0B6.73C.2A7
------------------	-----------------------

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340607540980151
06/10/2021 08:02:0406/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:02:04
005500055 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021

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 0.A76.B9A.FEB.358.C3A

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: 01/09/2021 à 30/09/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES**C.N.P.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

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
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 Vitor 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
Total:				19.142,68

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381412530707171
14/10/2021 13:04:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.04.49
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000018-1 39300179211-2
00765705087-0 30276900003-2
Data do pagamento 07/10/2021
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0003-08
COMPETENCIA 09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2021
VALOR DEPOSITO 1.839,30
Valor Total 1.839,30

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: 1.A2D.D6E.6E2.3E5.175

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 07/10/2021 - 13:58:13

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/10/2021 - 13:58:13

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



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 07/10/2021
HORA: 13:58:13
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
SIMPLES: 1

FPAS: 639

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.

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3381308041070261
13/10/2021 08:14:01

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:35
005500055 SEGUNDA VIA 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	08/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.840.000.031.501
VALOR TOTAL	1.025,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIELE A M NASCIMENTO
AGENCIA: 0840-0 CONTA: 31.501-X
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.769

=====

NR. AUTENTICACAO A.740.C9C.1CD.970.F8B

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0003-08	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 21002698326	11 Nome Daniele Aparecida Mariano			
17 CTPS (nº, série, UF) 3585861 / 1800 / SP	18 CPF 358.586.118-00	19 Data de Nascimento 02/06/1984	20 Nome da Mãe Lourdes Mariano	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 04/01/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/10/2021	26 Data de Afastamento 01/10/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.025,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, _____ de _____ de _____

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

156 Informações à CAXA:

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.46
0055800055 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6452-1 - ITAPETINGA VIRGILIO RESENDE
CONTA: 8.460-8

FAVORECIDO: PATRICIA DOS SANTOS FENERICH
CPF/CNPJ: 278.167.308-02
VALOR: R\$ 276,30
DEBITO EM: 14/10/2021
=====

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 5.5AF.D33.BBD.F2D.1BA

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento				01/09/2021 15:42:02	
Apelido: FARMACIA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Pág:4	
CNPJ/CE: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 31/08/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
RESUMO					
Lançamentos					
Proventos			Descontos		
1 Salário	510,00	22.800,00	11 INSS Sobre Salário	150,50	1.814,27
4 Salário Família	4,00	205,08	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
			29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	276,30
Proventos:	23.005,08		Descontos:	2.209,58	Líquido: 20.795,50
INSS Empresa					
Base INSS Sem Exp.:	22.800,00	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 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	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
IRRF / PIS					
Base I.R.R.F.:	22.800,00	Deduções:	2.848,93		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	22.800,00	F.G.T.S.:	1.824,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	1.814,27	Cod. 1058	Dedução FPAS	205,08
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.609,19
Cod.	Terceiros	0,00			
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 Chavantes
Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 18200-023, Itapetininga - SP



TERMO DE AUDIÊNCIA DE FAMÍLIA - CONCILIAÇÃO FRUTIFERA

Reclamação n.º: 0013666-81.2016.8.26.0269
Classe - Assunto: Reclamação Pré-processual - Reconhecimento / Dissolução
Reclamante: Patrícia dos Santos Fenerich - CPF: 278.167.308-02, RG: 32.646.228-4
Reclamado: Ramon Martinez - CPF: 144.832.648-69, RG: 21.264.673-4
Data da audiência: 11/11/2016 às 17:30h

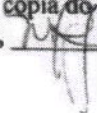
Aos 11 de novembro de 2016, às 17:30h, na sala de audiências do CEJUSC – Centro Judiciário de Solução de Conflitos e Cidadania desta Comarca de Itapetininga/SP, sob a presença deste conciliador abaixo nomeado, foi aberta a sessão de tentativa de conciliação e **chegaram** ao seguinte acordo: Os requerentes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

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

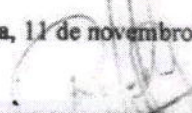


TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 13200-023, Itapetininga - SP



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

Itapetininga, 11 de novembro de 2016.


Rafael Augusto Nastro Laureano
Conciliador


Patricia dos Santos Fenerich


Ramon Martines


Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin - OAB 134.931


Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco - OAB 233.452

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Consultas - Emissão de comprovantes**G3361412530707171
14/10/2021 13:10:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.10.46
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.769-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6452-1 - ITAPETININGA VIRGILIO RESENDE

CONTA: 8.460-8

FAVORECIDO: PATRICIA DOS SANTOS FENERICH

CPF/CNPJ: 278.167.308-02

VALOR: R\$ 276,30

DEBITO EM: 14/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101401

AUTENTICACAO SISBB: 0.65E.B90.FBB.3D0.3AE

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Folha de Pagamento				28/09/2021 17:23:06	
Apelido: FARMACIA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		Pág:4	
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					
Proventos			Descontos		
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 Líquido 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	Líquido: 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
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.:	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		
GPS					
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 Chavantes
Farmácia - 049/2020



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETININGA
FORO DE ITAPETININGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 13200-023, Itapetininga - SP



TERMO DE AUDIÊNCIA DE FAMÍLIA - CONCILIAÇÃO FRUTÍFERA

Reclamação nº: 0013666-81.2016.8.26.0269
Classe - Assunto: Reclamação Pré-processual - Reconhecimento / Dissolução
Reclamante: Patrícia dos Santos Fenerich - CPF: 278.167.308-02, RG: 32.646.228-4
Reclamado: Ramon Martinez - CPF: 144.832.648-69, RG: 21.264.673-4
Data da audiência: 11/11/2016 às 17:30h

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

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



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
COMARCA DE ITAPETNINGA
FORO DE ITAPETNINGA
CEJUSC (PRÉ-PROCESSUAL)
Rua Coronel Clementino Matias de Oliveira, 631, Sala 3
CEP 18200-023, Itapetininga - SP



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

Itapetininga, 11 de novembro de 2016.

Rafael Augusto Nastri Laureano
Conciliador

Patricia dos Santos Fenerich
Patricia dos Santos Fenerich

Ramon Martines

Dra. Vera Maria Bernardi Boscardin - OAB 134.931

Dra. Aniele Carla Pastina Vieira Pacheco - OAB 233.452

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 F M CARVALHO CIA LTDA ME
Agência 840-0
Conta corrente 14581-5
Valor 535,00
Destinação 0
Data Nesta data




Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

18/10/2021 15:29:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

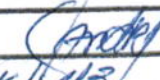
Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPÃO BONITO SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SETOR DE ISSQN NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00001333	Data do Serviço 29/09/2021
		Data e Hora de Emissão 29/09/2021 14:40:05	
		Código de Verificação YADBSE-001333/2021	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CNPJ/CPF: 04.837.386/0001-41	Inscrição Municipal: 5.2.000002958	Inscrição Estadual: 251.089.446.116
	Nome/Razão Social: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME	Telefone: () 01535422329	
Endereço: RUA EXPEDICIONARIOS 578, STAR SERIGRAFIA/FONE: 3542-3019 - CENTRO - CEP: 18300470		Celular: ()	
E-mail: FABIO@STARSERIGRAFIA.COM.BR		UF: SP	
Município: CAPAO BONITO			
TOMADOR DE SERVIÇOS			
CNPJ/CPF: 73.027.890/0003-08		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço: R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10, - VILA SANTA ROSA - CEP: 18307185			
Município: CAPAO BONITO	UF: SP	Email:	Telefone:
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO			
20- PLACAS (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO).....R\$23,00.....R\$ 460,00			
01- ADESIVO PARA VIDRO (FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO).....R\$75,00.....R\$ 75,00			
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 535,00 VALOR LIQUIDO = R\$ 535,00			
Código do Serviço: 24.01 Serviços de chaveiros, confecção de carimbos, placas, sinalização visual, banners, adesivos e congêneres.			
Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---		2,79	---
I.R. (R\$):	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	C.S.L.L. (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00
		P.I.S. (R\$):	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://capaobonito.4rtec.com.br/autenticidade.aspx		Verifique aqui a autenticidade	
- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"			
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI			
- Local da Prestação = CAPAO BONITO / SP			
Recebi (emos) de: FABIO MARCELO DE CARVALHO & CIA LTDA/ME			
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001333 - Série ELETRONICA			
Condições de Pagamento:			
Data de Recebimento: ____ / ____ / ____		Assinatura: _____	

FARMÁCIA

Data de Recebimento: 29/09/2021


Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: 

Horário: 14:43

Conferido por: 

29/09/2021 14:40


 Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 08/10/21



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 Vandre

SETOR: CONTABILIDADE

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

PLACA DE COMUNICAÇÃO VISUAL EXTERNA E INTERNA

R\$ 535,00

JUSTIFICATIVA PARA A COMPRA:

Adequação (SCMC)

COMPRA REALIZADA: sim () não

JUSTIFICATIVA CASO A COMPRA NÃO TENHA SIDO REALIZADA:

Não realizado tres cotações devido ter somente um prestador de serviço.

AUTORIZAÇÃO DO DIRETOR DA UNIDADE (carimbo e assinatura)

SANTA CASA DE CHAVANTES
Dary Dias de Souza Monay
Diretora Operacional

Orçamento n° 0644/2021

Prefeitura Municipal de Capão Bonito

20 - Placas de PVC (Farmácia de Manipulação).....	R\$ 23,00.....	R\$ 460,00
01 - Adesivos p/ vidro (Farmácia de Manipulação).....	R\$ 75,00.....	R\$ 75,00

Farmácia de Manipulação Municipal
Dr. Dorival de Mello



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes



Secretaria Municipal de Saúde

Capão Bonito, 01 de setembro de 2021

Fabio M. Carvalho

Rua Expedicionários, 586 - Centro - Capão Bonito-SP - Email: fabio@starserigra.com.br

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Dados para pagamento

Banco Brasil

Agência: 0840-0

Conta corrente: 14.581-5

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.22
0055800055 0002

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 18/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 138,79
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 138,79

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.D62.734.FA2.71B.175
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101801

=====

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.


Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

18/10/2021 15:29:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.


Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	138,79
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	138,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**
 Observações:
 FARMACIA
 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.1) 13/10/2021 17:04:17

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	138,79
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	138,79
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**
 Observações:
 FARMACIA
 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.1) 13/10/2021 17:04:17

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.26
005580055 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 20/10/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 13,02
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 13,02

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.F2E.2D6.F0C.6C9.785
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102001

=====

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.


Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI


20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: CSRF PJ SET/2021 CB FARM Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.1)	19/10/2021 17:44:23	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,02
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: CSRF PJ SET/2021 CB FARM Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,02
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.1)	19/10/2021 17:44:23	

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.13.26
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 85830000016-5 18030270230-4
57302769000-5 03082021099-6

Data do pagamento 20/10/2021
Valor Total 1.618,03

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.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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.

858300000165 180302702304 573027690005 030820210996

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

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.

858300000165 180302702304 573027690005 030820210996

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



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: 07/10/2021
 HORA: 13:58:13
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO		OUTRAS ENTIDADES		COD PACTO	TOTAL	FPAS REEMBOLSO
			DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL			
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0003-08	205,08	0,00	0,00	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 Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399708161030000014714835801011587890000264800

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 102.003

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 2.648,00

VALOR COBRADO 2.648,00

=====

NR.AUTENTICACAO 0.102.CF1.9CA.9A0.E34

=====

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

20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes

Farmácia - 049/2020



Recibo do Pagador

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40			Agência/Código Beneficiário 1042/708110-3	Vencimento 30/10/2021
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes			Número do Documento 00581465/2	Nosso Número 000001414835-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.648,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Santander 033-7		03399.70816 10300.000147 14835.801011 5 87890000264800			
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 30/10/2021		
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0005-40			Agência/Código Beneficiário 1042/708110-3		
Data Documento 31/08/2021	Número do Documento 00581465/2	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/09/2021	Nosso Número 000001414835-8
	Carteira Cob. Simples COB	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.648,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) 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					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes R Leonardo De Lima Guimaraes10 Vila Santa Rosa Capao Bonito SP 18307-185			CNPJ: 73.027.690/0003-08		
Sacador/Avalista			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.		NF-e
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 0164 7700 0640 6900 6000 8614 8616 3182 7414

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 135211011561663 31/08/2021 21:06:15-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 76924182116	CNPJ 44.015.477/0005-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericórdia De Chavantes		73.027.690/0003-08	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 Capão Bonito	FONE/FAX (11) 3739-0696	UF SP	HORA DE SAÍDA 21:05:30

FATURA / DUPLICATA

* 1 Nº: 001 Vcto: 30/09/2021 Vir: 2.648,00
* 2 Nº: 002 Vcto: 30/10/2021 Vir: 2.648,00

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 5.296,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.296,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli		0 - REMETENTE (CIF)				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO Avenida 10, 1126 Sala 03		MUNICÍPIO Rio Claro			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 567220280115
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,676	PESO LÍQUIDO 20,644	

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	GST	CFOP	UNID	QTD	V UNITÁRIO	V TOTAL	BC DO ICMS	V ICMS	V IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
203195	Caps 0 Gel Az-Inv ACG Trib aprox R\$: 713,29, Average Aliquot 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21D05-8056-076676	96020010	500	5102	S 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 31,45% IBPT/empresometro.com.br Valor Aproximado dos Tributos: 713,29 Lote: 21C08-8066-076499	96020010	500	5102	S MIL	16,0000	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	96020010	500	5102	S MIL	4,0000	190,00	760,00	760,00	136,80	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 2592256	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,000	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,000	VALOR DO ISSQN 0,000
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>*MERCADORIA IBENTA 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 Informacoes de cobrança: cobrança@fagron.com; NFe: Central.faturamento@fagron.com Valor Aproximado dos Tributos: 1665,80</p> <p>Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020</p> <p>Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal</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	Santa Casa Chavantes
3509502 - Campinas	(19)2101-4000	Farmácia - 049/2020
UF	País	
SP	1058 - Brasil	
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário	

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
5 - Nacional, com Conteúdo de Importação inferior ou igual a 40%	00 - Tributada integralmente	NORMAL
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

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

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

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

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

21H02-B003-081230

4.000

2021-07-01

2026-06-01

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

760,00

18,0000

136,80

Percentual do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

Valor do Fundo de Combate à Pobreza (FCP)

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

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 Misericórdias De Chavantes
CONTATO: R. Maria Ferreira
Chavantes, 10970029
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

DOG Margem: 0800-7070706 0800-6018081
SATEC (depto técnico) 19 2101-4005

Nº Pedido SO505699
Data Envio 12/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor RG	Total do Item	% IPI	% ST	Total w Impostos
Capo 3 Gel Az/Br ACO	Brasil	01/01/26	18	5 ML	25,20	2.268,00	0	0	2.268,00
Capo 0 Gel Az/nc ACO	Brasil	01/02/26	9	5 ML	25,20	1.134,00	0	0	1.134,00
Capo 00 Gel Vd/Br ACO	Brasil	01/08/26	4	5 ML	38,00	760,00	0	0	760,00
Capo 0 Gel Az/nc ACO	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 Rapidas Ltda

Atenciosamente,

Matheus Martins

Gerente de contas
e-mail: matheus.martins@infinitypharma.com.br
Infinity Pharma
Campinas-SP
Tel/Fax: +55 0800 707 0706
Tel/Fax: +55 0800 727 4880



Antes de imprimir, pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Confirmar pedido
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chevantes
CONTATO: Deivid
R Leonardo De Lima Guimaraes
Capao Bonito, 18307185
Brasil
CNPJ: 730276600003-08
Nº Cliente: C16632



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

FAGRON BRASIL

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTD
R. Jose Semiao 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

Nº Pedido SO358188
Data Envio 11/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Fabase Creme Nao Ionico	Brasil	01/05/24	2	5 KG	41,20	412,00	22	0	502,64
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	01/03/23	1	1 KG	74,00	74,00	0	0	74,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0	0	3.780,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0	0	252,00
Caps.2 Gel Lr/Br ACG	Brasil	01/01/26	6	5 MIL	25,20	756,00	0	0	756,00
Total Pedido									5.364,64

Termos Pagamento
Transportadora

28/35/42/49/56
Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793395064041001580012009602405387890000540755

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 102.004
DATA DE VENCIMENTO 30/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.407,55
VALOR COBRADO 5.407,55

NR.AUTENTICACAO A.17E.C3C.C45.959.854

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 20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

RECIBO DO PAGADOR

 Bradesco		237-2	23793.39506 40410.015800 12009.602405 3 87890000540755			
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
TEPRON EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS EIRELI - CNPJ		03395-2/0096024-1		REAL		04100158012-7
Número do documento		CPF / CNPJ	Data de Vencimento		Valor Documento	
24080/5-5		02.228.030/0001-85	30/10/2021		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

 Bradesco		237-2	23793.39506 40410.015800 12009.602405 3 87890000540755			
Local de pagamento				Vencimento		
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco expresso				30/10/2021		
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	24080/5-5	DM	N	29/06/2021	04100158012-7	
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		
Pagador				(-) Valor Cobrado		
SANTA CASA DE CHAVANTES, CNPJ: 73.027.690/0003-08				R\$ 5.407,55		
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 da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.024.080
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0602 2280 3000 0185 5500 0000 0240 8012 5520 5150

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 DE PRODUÇÃO PRÓPRIA/VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU PRODUÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.145.552.111
 INSC EST DO SUJEIT. TRIBUTÁRIO: 02.228.030/0001-85
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: R35210689393770 21/06/2021 11:27:43
 CMFV: 02.228.030/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE CHAVANTES
 ENDEREÇO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10
 BAIRRO/DISTRITO: VILA SANTA ROSA
 CEP: 18307-185
 DATA DE EMISSÃO: 21/06/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 21/06/2021
 HORÁRIO DE SAÍDA: 11:22:00

FATURA DUPLICATA
 FONE FAX: (11)3739-0696
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 115.145.552.111

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									

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: CARRO PROPRIO (RICARDO RITIS)
 ENDEREÇO: RUA ORVILLE DERBY, 145
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 289.873.158-78
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 PLACA DO VEICULO: 441,110
 PESO BRUTO: 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	VLR 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: 11:57 h
 Conferido por: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS
 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).

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

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Jéssica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Miseric. de Chavantes

raimundesquita@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, Aluminios, 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

De: Farmácia Municipal CB Capao Bonito <farmaciamunicipalcapaobonito@hotmail.com>
Enviada em: sexta-feira, 14 de maio de 2021 21:53
Para: Darlymonay <darlymonay@santacasachavantes.org>; jessica@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Lista de Compras de Blisters, Aluminios, Etiquetas de rótulos, Ribbons Cera e Etiquetas de Aprovados e Quarentenas

Boa Noite!...

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

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

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

Bom final e semana !

Atenciosamente

Farmacêutico

Vandré

Farmácia Municipal de Manipulação de Capão Bonito

Dr. Dorival de Mello / Fone (15) 3542 3460



Livre de vírus. www.avast.com.

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

**LISTA DE COMPRAS DE BLISTERS, FOLHAS DE ALUMÍNIOS,
ETIQUETAS DE RÓTUOS, RIBBONS
ETIQUETAS DE APROVADOS E QUERENTENA
Orçamento do mês de - Maio / 2021-
Tepron - Fone - ANDRÉIA / 11- 2693-1044**

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

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

OBS =

Endereço de Entrega

Rua - Leonardo de Lima Guimarães Nº 10,

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

(Farmácia Municipal de Manipulação)

Drº Dorival de Mello.

A/C: Vandré

Farmacêutico

Fone: (15) 3542-3460

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090276135300017838004178387870000063750

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	102.005
NOSSO NUMERO	27613530017838004
CONVENIO	02761353
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	637,50
VALOR COBRADO	637,50

=====

NR.AUTENTICACAO B.0E7.A91.598.B0B.8F2
=====

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

20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**AMBICAMP****Recibo do Pagador**

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 28/10/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Número do Documento NF 17838-04/06	Nosso Número 27613530017838004
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 637,50	(-) Desconto / Abatimento
		(=) Valor do Documento 637,50	(-) Desconto / Abatimento
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

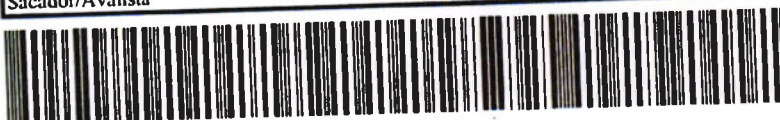
BANCO DO BRASIL

| 001-9 |

00190.00009 02761.353008 17838.004178 3 87870000063750

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 28/10/2021
Beneficiário AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA CNPJ: 04.027.245/0001-63 RUA ALBERTO MAGNUSSON, 262, COM. VITORIA MARTINI, INDAIATUBA - SP					Agência/Código Beneficiário 6663-X/00030739-4
Data Documento 22/07/2021	Número do Documento NF 17838-04/06	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data Processamento 22/07/2021	Nosso Número 27613530017838004
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 637,50	(=) Valor do Documento 637,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Multa de R\$12,75 e Juros de R\$0,21 ao Dia Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br. SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO. Enviado para Protesto após 10 dias do vencimento					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES R. LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES - 10 VL. SANTA ROSA CAPAO BONITO SP 18307-185					CNPJ: 73.027.690/0003-08
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA

SECRETARIA DA FAZENDA/DEPARTAMENTO DE RENDAS MOBILIÁRIAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Departamento de Informática

- DEISS v2021.01.19.0 -

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **AMBICAMP - COLETA E DESTINACAO DE RESIDUOS LTDA**
 CNPJ/CPF: **04.027.245/0001-63** Inscrição Municipal: **143.756-5**
 Endereço: **RUA ALBERTO MAGNUSSEN, 262 - LT COM L 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 validado por: _____	

FARMÁCIA

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

Conferido 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/
 - 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

23/07/21



AMBICAMP

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

Indaiatuba, 22 de Julho de 2021

À / AO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CAPO BONITO - SP

Ref.: Nota Fiscal / Boleto.

Prezados Senhores,

Seguem os documentos descritos abaixo:

- * Nota Fiscal nº 17.838 de 22/07/2021, no valor de R\$ 3.825,00, referente a Prestação de Serviço de Coleta e Destinação de Resíduos.
- * 01 (um) Boleto referente à parcela 01 (total de 06) no valor de R\$ 446,25, com vencimento em 28/07/2021.
- * 05 (Cinco) Boleto(s) referente(s) à(s) parcela(s) 02 a 06 (total de 06) no valor de R\$ 637,50 cada, com vencimento(s) de 28/08/2021 a 28/12/2021.

Atenciosamente,

AMBICAMP Coleta e Destinação de Resíduos Ltda.

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

22/07/2021
[Assinatura]
Assinatura do Cliente

Geraldo Vandré de Proença
Farmacêutico Responsável
CRF: 30.665
Farmácia Mun. São João

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, 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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:13:26
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339966830258000057991949601016287810000268232

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	102.006
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	2.682,32
VALOR COBRADO	2.682,32

NR.AUTENTICACAO 4.888.CC9.092.AA3.6CF

=====

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

20/10/2021 15:13:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020


Figron

Recibo do Pagador

Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92			Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8	Vencimento 22/10/2021
Pagador Santa Casa De Misericórdia De Chavantes			Número do Documento 00476409/2	Nosso Número 000005791949-6
Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.682,32	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

		033-7	03399.66830 25800.000579 91949.601016 2 87810000268232				
Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 22/10/2021	
Beneficiário SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.015.477/0008-92						Agência/Código Beneficiário 4771/668325-8	
Data Documento 23/08/2021	Número do Documento 00476409/2	Especie Doc DM	Acceite N	Data Processamento 23/08/2021	Nosso Número 000005791949-6		
	Carteira Cob. Simples COB	Especie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.682,32		
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 R Leonardo De Lima Guimarães 10 Vila Santa Rosa Capão Bonito SP 18307-185 Sacudor/Avalista						CNPJ: 73.027.690/0003-08 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 0811 0880 8878

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
 136210672600179 23/08/2021 17:21:44-03 00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 298187840113

INSC EST SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
 44.015.477/0008-92

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa De Misericordia De Chavantes	CNPJ/CPF 73 027 690/0003-08	DATA DA EMISSÃO 23/08/2021
ENDEREÇO R Leonardo De Lima Guimaraes, 10	BAIRRO/DISTRITO Vila Santa Rosa	CEP 18307-185
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 Vir 2 682 32
 * 2 Nº 002 Vcto 22/10/2021 Vir 2 682 32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO 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 Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eirel	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 23 246 316/0001-83
ENDEREÇO Avenida 10 11268ais 03	MUNICÍPIO Rio Claro	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,900	PESO LIQUIDO 20,900

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
301307	Fabase Creme Nao Ionico Trib aprox R\$ 283,89 Average Aliquot 56,48% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 283,89 Lote 21F15-B007-079395	33049910	000	5102	5 KG	2,0000	206,00	412,00	502,64	90,48	90,64	18,00 22,00
302288	Casaca Sagrada Emi Beco Trib aprox R\$ 30,24 Average Aliquot 40,88% IBPT/empresometro com br Valor Aproximado dos Tributos 30,24 Lote 21F08-B024-079981	12021989	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	96020010	500	5102	5 MIL	30 0000	126,00	3 780,00	3 780,00	680,40	0,00	18,00 0,00
301939	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-B017-077028	96020010	500	5102	5 MIL	2,0000	126,00	252,00	252,00	45,36	0,00	18,00 0,00
302482	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	96020010	500	5102	5 MIL	6 0000	126,00	756,00	756,00	136,08	0,00	18,00 0,00

CALCULO 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-grupofagron Informacoes de
 cobrança cobranca@fagron.com, NFe Central saturamento@fagron.com
 Valor Aproximado dos Tributos 1819,95

FARMACIA

Data de Recebimento: 23/08/21
 Nº do Contrato: 049/2020
 Recebido por: [Assinatura]
 Horário: 13:50h
 Emitido por: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

Jessica E. dos Santos
 Coordenadora Administrativa
 Santa Casa de Misericordia de Chavantes
 Capão Bonito - SP
 1310-9120-33



MAPA DE COTAÇÕES

Substância: VANDRE Local: FARMACIA Comprador: DEVID ARAJUO Endereço: LEONARDO DE LIMA GUMARÃES Nº 10

FORNECEDOR	A		B		C	
	QTD.	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT
DESCRICO DO PRODUTO		DETALHE	DETALHE			
CAPS N°1 ESCARLETE / BRANCA	150000	R\$ 0,03	R\$ 3.780,00	R\$ 0,03	R\$ 3.780,00	R\$ -
CAPS N°3 INCOLOR / INCOLOR	40000	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 1.008,00	R\$ -
CAPS N°3 AZUL / BRANCA	40000	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
CAPS N°3 BRANCA / BRANCA	40000	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 1.260,00	R\$ -
CAPS N°2 BRANCA / BRANCA	10000	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 1.008,00	R\$ -
CAPS N°2 LARANJA / BRANCA	30000	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 252,00	R\$ -
CAPS N°2 AZUL CLARA / BRANCA	45000	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,03	R\$ 1.134,00	R\$ -
CAPS N°00 VERDE / BRANCO	20000	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,00	R\$ 440,00	R\$ -
EXCIPENTE CREME	10	R\$ -	R\$ -	R\$ 74,00	R\$ 74,00	R\$ -
GADOPARA SAGRADA	1	R\$ -	R\$ -	R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ -
VALOR TOTAL				R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ 0,00
TIPOPRESENTACAO				R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ 0,00
VALOR ADICIONADO COM FRETE (ITEM POR EMPRESA MAIS BARATO)				R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ 0,00
CONDICAO DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ 0,00
FORMA DE PAGAMENTO				R\$ 8.428,00	R\$ 8.428,00	R\$ 0,00
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTIS)				5 dias	5 dias	5 dias
CF				CF	CF	CF
RESPOSTA: CASAS DE CHAVANTES				RESPOSTA: CASAS DE CHAVANTES	RESPOSTA: CASAS DE CHAVANTES	RESPOSTA: CASAS DE CHAVANTES
Deivid Araújo				Deivid Araújo	Deivid Araújo	Deivid Araújo
OBSERVAÇÕES: CASAS DE CHAVANTES				OBSERVAÇÕES: CASAS DE CHAVANTES	OBSERVAÇÕES: CASAS DE CHAVANTES	OBSERVAÇÕES: CASAS DE CHAVANTES
DIREÇÃO OPERACIONAL:				DIREÇÃO OPERACIONAL:	DIREÇÃO OPERACIONAL:	DIREÇÃO OPERACIONAL:
DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:				DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:	DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:	DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:
Observação do Comprador: PRODUTO COM POUCAS EMPRESAS E POUCAS POSSIBILIDADES DE COMPRAS				Observação do Comprador: PRODUTO COM POUCAS EMPRESAS E POUCAS POSSIBILIDADES DE COMPRAS	Observação do Comprador: PRODUTO COM POUCAS EMPRESAS E POUCAS POSSIBILIDADES DE COMPRAS	Observação do Comprador: PRODUTO COM POUCAS EMPRESAS E POUCAS POSSIBILIDADES DE COMPRAS



Confirmar pedido
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes
CONTATO: Delvid
R Leonardo De Lima Guimaraes
Capao Bonito, 18307185
Brasil
CNPJ: 730276900003-08
Nº Cliente: C16632



FAGRON BRASIL

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

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



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

Nº Pedido SO358188
Data Envio 11/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Fabase Creme Nao Ionico	Brasil	01/05/24	2	5 KG	41,20	412,00	22	0	502,84
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	01/03/23	1	1 KG	74,00	74,00	0	0	74,00
Caps.3 Gel Eso/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0	0	3.780,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0	0	252,00
Caps.2 Gel Lr/Br ACG	Brasil	01/01/26	6	5 MIL	25,20	756,00	0	0	756,00
Total Pedido									5.364,64

Termos Pagamento
Transportadora

28/35/42/48/56
Br4 Transportes De Cargas Em Geral Eireli

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 Ferrares
Chavantes, 18070020
Brasil

CNPJ 73027890000148
Nº Cliente C16075

Vendedor: Matheus Martins
matheus.martins@infinitypharma.com.br



Infinity Pharma®

SIM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA
Av. Pierre Simon de Laplace
13069330 Campinas SP
Techno Park
Telefone 19 2101-4000

DOG Margetrat: 0800-7070706 0800-6018081
SATEC (depto técnico) 19 2101-4005

Nº Pedido: 50505699
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 Vd/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

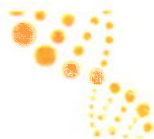
Total Pedido 5.296,00

Termos Pagamento 30
Transportadora Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda

Atenciosamente,

Matheus Martins

Gerente de contas
e-mail: matheus.martins@infinitypharma.com.br
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.

Confirmar pedido
Página 1

Santa Casa De Misericórdia De Chavantes
CONTATO: Delvid
R Leonardo De Lima Guimaraes
Capao Bonito, 18307185
Brasil
CNPJ: 730276900003-08
Nº Cliente: C18632



FAGRON BRASIL

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

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



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

Nº Pedido SO358188
Data Envio 11/08/21

Descrição	País de Origem	Validade	Quantidade	Unid. Medida	Valor KG	Total do Item	% IPI	% ST	Total c/ Impostos
Fabase Creme Nao Ionico	Brasil	01/05/24	2	5 KG	41,20	412,00	22	0	502,84
Cascara Sagrada Ext.Seco	Brasil	01/03/23	1	1 KG	74,00	74,00	0	0	74,00
Caps.3 Gel Esc/Br ACG	Brasil	01/02/26	30	5 MIL	25,20	3.780,00	0	0	3.780,00
Caps.2 Gel Br/Br ACG	Brasil	01/03/26	2	5 MIL	25,20	252,00	0	0	252,00
Caps.2 Gel Lr/Br ACG	Brasil	01/01/26	6	5 MIL	25,20	756,00	0	0	756,00
Total Pedido									5.364,64

Termos Pagamento
Transportadora

28/35/42/49/56
Br4 Transportes De Cargas Em Geral Etrel

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:00:37
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082747657001896687710002987740000067805

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 102.101

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 678,05

JUROS/MULTA 14,88

VALOR COBRADO 692,93

NR.AUTENTICACAO 8.F8B.ED2.78C.775.E40

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

21/10/2021 14:00:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA NOVE DE JULHO 3575 ANDAR 21 ANHANGABAU JUNDIAI SP 13208 056					
Data do documento 05/10/2021	No. Do documento 274765	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 05/10/2021	Nosso Número 109/00274765-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 13/01/2022 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 27476.570018 96687.710002 9 87740000067805

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2021
Cedente FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Cedente 0019/66877-1
Data do documento 05/10/2021	No. Do documento 274765	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 05/10/2021	Nosso Número 109/00274765-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,05
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 13/01/2022 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

		MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 274765						
Data e Hora da Emissão	01/10/2021 22:18:40	Competência	1/10/2021	Código de Verificação	OGNM5TPP9						
Número do RPS	274765	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		MUNICÍPIO 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 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA					722,48						
VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT											
VENCIMENTO DA NF DIA 12/10/2021 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 Específico 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		Dedução			ISSQN a Reter	() Sim (X) Não				
(=) Valor Líquido R\$	678,05		Valor Bruto: R\$ 722,48 Incentivador Cultural IRRF: R\$ 10,84			(=) Valor do ISSQN R\$	14,45				
		PIS: R\$ 4,70		COFINS: R\$ 21,67							
		ISSQN: R\$ -		Valor Líquido: R\$ 678,05							
		Conferido e validado por:		Santa Casa Chavantes							
				Raimundo Mesquita							
				Gerente Contábil - Fiscal							

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

De: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Enviado em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 11:54
Para: vania@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95
Anexos: 274765- mensalidade de outubro2021.pdf; 265162-parcela acordo.pdf

De: FGBR Cobranca [mailto:cobranca@fagron.com]
Enviada em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 11:37
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Cc: vania.santabc@gmail.com; Elisangela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>; Yeda Nascimento <Yeda.Nascimento@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>
Assunto: RES: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Bom dia Raimundo, tudo bem ?

Segue anexo os boletos que compreendem a mensalidade do mês de outubro e a parcela de nosso acordo.

Parcela acordo

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	265162	01/06/2021	15/10/2021	R\$ 678,05

Mensalidade de outubro 2021.

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	274765	01/10/2021	15/10/2021	R\$ 678,05

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.

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

E-mail: cobranca@fagron.com

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:00:37
00550055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082651628001896687710002687740000067805

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	102.102
DATA DE VENCIMENTO	15/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	678,05
JUROS/MULTA	14,88
VALOR COBRADO	692,93

NR.AUTENTICACAO 5.C10.B13.9AE.81D.0FF

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

21/10/2021 14:00:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2021
Beneficiário FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0019/66877-1
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final AVENIDA NOVE DE JULHO 3575 ANDAR 21 ANHANGABAU JUNDIAI SP 13208 056					
Data do documento 01/06/2021	No. Do documento 265162	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/00265162-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 13/01/2022 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 26516.280018 96687.710002 6 87740000067805

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/10/2021
Cedente FAGRON TECHNOLOGIES LTDA CNPJ 68.962.851/0001-59					Agência/Código Cedente 0019/66877-1
Data do documento 01/06/2021	No. Do documento 265162	Espécie doc. DS	Aceite A	Data Processamento 01/06/2021	Nosso Número 109/00265162-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 678,05
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,22 AO DIA APOS 15/10/2021 MULTA DE 13,56 DEVOLVER EM 13/01/2022 MANUTENCAO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ/CPF 046634259000195 Endereço: RUA NOVE DE JULHO, 690 18300-900 CENTRO CAPAO BONITO SP Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



	MUNICÍPIO DE JUNDIAÍ			Número da NFS-e	
	UNIDADE DE GESTÃO DE GOVERNO E FINANÇAS			NFS-e	
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e			265162		

Data e Hora da Emissão	01/06/2021 23:21:20	Competência	1/6/2021	Código de Verificação	CFDY4BANB
Número do RPS	265162	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	MUNICÍPIO 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 SERVIÇO DE MANUTENCAO DE SOFTWARE CONF. CONTRATO - FORMULA CERTA	722,48

VL.APROX.TRIB.R\$ 118,27(16,37%) FONTE:IBPT

*****DECLARACAO ANUAL DE QUITACAO DE DEBITOS*****
 DECLARAMOS NAO EXISTIREM DEBITOS PENDENTES RELATIVOS AS FATURAS DE PRESTACAO DE SERVICOS DO ANO DE 2020. A PRESENTE DECLARACAO SUBSTITUI OS DOCUMENTOS MENSAIS DO REFERIDO ANO PARA COMPROVACAO DE QUITACAO, EXCLUINDO-SE AS DIVIDAS OU PARCELAMENTOS TRANSFERIDOS, VIA ACORDO, PARA EXERCICIOS SUBSEQUENTES.
 VENCIMENTO DA NF DIA 12/06/2021 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 Específico 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	Deduções Não		ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	678,05	Valor Bruto: R\$ 722,48		(=) Valor do ISSQN R\$	14,45
		INSS: R\$ -	Incentivador Cultural		
		PIS: R\$ 4,70	IRRF: R\$ 10,84		
		COFINS: R\$ 21,67	2-Não		
		ISSQN: R\$ -	CSLL: R\$ 7,22		

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://www.jundiá.sp.gov.br com a utilização do Código de Verificação.

Valor Líquido: R\$ 678,05
 Conferido e validado por:

Santa Casa Chavantes
 Farmácia - 049/2020

Santa Casa Chavantes
 Raimundo Mesquita
 Gerente Contábil - Fiscal

De: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Enviado em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 11:54
Para: vania@santacasachavantes.org
Assunto: ENC: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95
Anexos: 274765- mensalidade de outubro2021.pdf; 265162-parcela acordo.pdf

De: FGBR Cobranca [mailto:cobranca@fagron.com]
Enviada em: quinta-feira, 7 de outubro de 2021 11:37
Para: raimundomesquita@santacasachavantes.org
Cc: vania.santabc@gmail.com; Elisangela Silva <Elisangela.Silva@fagrontech.com.br>; Bruna Silva <Bruna.Silva@fagrontech.com.br>; Yeda Nascimento <Yeda.Nascimento@fagrontech.com.br>; Leticia Gomes <Leticia.Gomes@fagrontech.com.br>
Assunto: RES: Negociação-MUNICIPIO DE CAPAO BONITO CNPJ 466342590001-95

Bom dia Raimundo, tudo bem ?

Segue anexo os boletos que compreendem a mensalidade do mês de outubro e a parcela de nosso acordo.

Parcela acordo

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	265162	01/06/2021	15/10/2021	R\$ 678,05

Mensalidade de outubro 2021.

EMPRESA	COD. Cliente	CNPJ	Cliente	NF	Data Emissão	Vencimento	Valor Original
FTBR	5061	466342590001-95	MUNICIPIO DE CAPAO BONITO	274765	01/10/2021	15/10/2021	R\$ 678,05

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.

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

E-mail: cobranca@fagron.com

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:00:38
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491128224500010004500000176404987810000004000

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	102.103
DATA DE VENCIMENTO	22/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	40,00
VALOR COBRADO	40,00

NR. AUTENTICACAO 5.F9E.7B1.0DE.B71.E55

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

21/10/2021 14:00:36

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** 10491128224500010004500000176404987810000004000

Beneficiário DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI		CPF/CNPJ 03.436.184/0001-25	Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Endereço do Beneficiário SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO		UF SP	CEP 18300-530
Data do documento 13/10/2021	Nº documento 1764	Aceite SIM	Data do processamento 13/10/2021
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 14000000000001764 - 2	
Endereço do Pagador LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, FARMACIA, CENTRO, CHAVANTES		CPF/CNPJ 73.027.690/0003-08	
Sacador / Avalista		UF SP	CEP 18970-029
		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 22/10/2021	Valor do documento 40,00
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (Informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br		Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

CAIXA**104-0** 10491128224500010004500000176404987810000004000

Local De Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE		Vencimento 22/10/2021
Beneficiário: DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPAO BONI SANTOS DUMONT, nº 182, , CENTRO, CAPAO BONITO		03.436.184/0001-25 Ag. / Cód. do Beneficiário 1213 / 1128245
Data do documento 13/10/2021	Nº documento 1764	Data do processamento 13/10/2021
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda REAL
	Ctde. moeda	Valor
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO		(=) Valor do Documento 40,00
		(-) Desconto 0,00
		(-) Outras Deduções/Abatimento 0,00
		(+) Mora/Multa/Juros 0,00
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado 0,00
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08
Endereço: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, nº 10, FARMACIA, CENTRO, CHAVANTES		UF: SP CEP: 18970-029
Sacador/Avalista:		CPF/CNPJ: 00.000.000/0000-00
		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA DE ÁGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

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

Nº 000.001.764
SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA DE ÁGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME
AV SANTOS DUMONT, 182 - CASA - CENTRO, Capão Bonito, SP
- CEP: 18300530 - Fone/Fax: 1535421604

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.764
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO: 3521 1003 4361 8400 0125 5500 1000 0017 6410 0760 5001
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13521193680664 - 11/10/2021 10:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 251031786113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: _____ CNPJ / CPF: 03.436.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
ENDEREÇO: LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 -
MUNICÍPIO: Capão Bonito

BAIRRO/DISTRITO: VILA SANTA ROSA
UF: SP

CNPJ/CPF: 73.027.690/0003-08
CEP: 18307-185

DATA DA EMISSÃO: 11/10/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 11/10/2021
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	40,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	40,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: _____ FRETE POR CONTA: 4-Destinatário Próprio
ENDEREÇO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
4	ÁGUA MINERAL 20LTS Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60	22011000	0400	5102	UN un	4,0000 4,0000	10,0000 10,0000	40,00					

FARMÁCIA
Data de Recebimento: 18/10/21
Nº do Contrato: 049/2020
Recebido por: *[Assinatura]*
Horário: 09:00h
Conferido por: *[Assinatura]*

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 1,60
Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

RESERVADO AO FISCO: Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal



Chave de Acesso	Número NF-e	Versão
35-2110-03.436.184/0001-25-55-001-000.001.764-100.760.500-1	1764	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	1764	11/10/2021 10:24:00-03:00	11/10/2021 10:24:00-03:00	40,00

Emitente

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

Destinatário

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

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
3 - pelo Contribuinte com aplicativo fornecido pelo Fisco	4.01_sebrae_b035	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Forma de Pagamento	Digest Value da NF-e
VENDAS	1 - Saída		7bXojtGJsEDQ5jP4uX6D/xiULTQ=

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão AN
Autorização de Uso	135211193680664	11/10/2021 às 10:27:31-03:00	11/10/2021 às 10:27:38

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
DISTRIBUIDORA DE AGUA MINERAL CAPÃO BONITO LTDA-ME	PLANETA AGUA
CNPJ	Endereço
03.436.184/0001-25	AV SANTOS DUMONT, 182 CASA
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	18300-530
Município	Telefone
3510203 - Capao Bonito	(15)3542-1604
UF	País
SP	1058 - BRASIL
Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
251031786113	

ICMS Normal e ST

Origem da Mercadoria

0 - Nacional

Código de Situação da Operação - Simples Nacional

400 - Não tributada pelo Simples Nacional

PIS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

COFINS

CST

07 - Operação Isenta da Contribuição

Totais**ICMS**

Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem.	Base de Cálculo ICMS ST
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	40,00
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	40,00	1,60	

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		40,00

Tipo de Integração Pagamento	CNPJ da Credenciadora	Bandeira da operadora	Número de autorização
Troco			
			Santa Casa Chavantes Farmácia - 049/2020

Informações Adicionais



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

ORDEM DE COMPRA MATERIAIS E INSUMOS OU SERVIÇOS


FARMACIA DE MANIPULAÇÃO

DATA DA SOLICITAÇÃO: 01/10/2021

SOLICITANTE: Geraldo Vandre

SETOR: CONTABILIDADE

RESPONSÁVEL PELO SETOR (carimbo e assinatura)


Geraldo Vandre de Proença
Farmacêutico Responsável
CRF: 30.665
Farmácia Mun. do Cepêo Benito

ITEM A SER COMPRADO (DESCREVER EM DETALHES):

AGUA MINERAL - 4 GALÕES

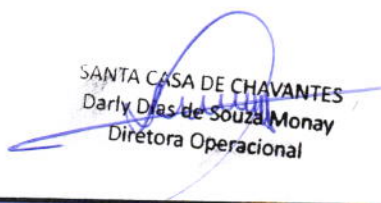
R\$ 40,00

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

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:56:15
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691319440101622130900617400015987880000990000

BENEFICIARIO:
ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SAN

NOME FANTASIA:
ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SAN

CNPJ: 04.301.561/0001-81

BENEFICIARIO FINAL:
ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SAN

CNPJ: 04.301.561/0001-81

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	102.701
DATA DE VENCIMENTO	29/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	900,00
VALOR COBRADO	900,00

NR. AUTENTICACAO 9.A16.A0E.759.AAB.D93

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

27/10/2021 15:56:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

SICOOB

756

Recibo de Entrega

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Vencimento 29/10/2021	Coop Contr.Cod. Beneficiário 3194/162213	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Assinatura do Recebedor	Data de Entrega	Nosso Número 6174-0	Nº Documento 10757	Valor documento 900,00	

SICOOB

756

Recibo do Pagador

Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Vencimento 29/10/2021	Coop Contr/Cod. Beneficiário 3194/162213	Especie Moeda R\$	Quantidade 0,00
Beneficiário ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI 04.301.561/0001-81 BENEDITA SILVA ROSA - 2000 ITAPETININGA - SP		Valor documento 900,00	(-) Desconto / Abatimento	(+) Mora/Multa	(=) Valor cobrado
VILA CAROLINA 18207-480		Nosso Número 6174-0	Nº Documento 10757		

Autenticação Mecânica

SICOOB

756

75691.31944 01016.221309 00617.400015 9 87880000090000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				Vencimento 29/10/2021	
Beneficiário ROFEP SERVICOS DE DEDETIZACAO E SANITIZACAO EIRELI				Cooperativa contratante/Cod. Beneficiário 3194/162213	
Data do documento 11/10/2021	N. documento 10757	Especie DM	Acete S	Data processamento 11/10/2021	Nosso número 6174-0
Nº da Conta / Respons.	Carteira 1	Especie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 900,00
Instruções A partir 30/10/2021 Juros 0,07%/dia A partir 30/10/2021 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia corrido após Venc.				(-) Desconto / Abatimento	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU				(-) Outras Deduções	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10 VILA SANTA ROSA CAPÃO BONITO - SP				(+) Mora/Multa	
Beneficiário Final:				(+) Outros Acréscimos	
				(-) Valor cobrado	
				73.027.690/0003-08	
				18307-185	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Assine
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carneira
Analista de Financeiro

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

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

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

EMPRESA VENCEDORA

ROFEP – Serviços de Dedetização e Sanitização Eireli

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

Chavantes, 28 de março de 2021.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattas Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Boletos, Convênios e outros**G334281631949519027
28/10/2021 16:40:3428/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:40:34
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080193965117881622830008187910000156542

BENEFICIARIO:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

NOME FANTASIA:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

CNPJ: 00.352.894/0001-89

BENEFICIARIO FINAL:

HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA

CNPJ: 00.352.894/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0003-08

NR. DOCUMENTO	102.801
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.565,42
VALOR COBRADO	1.565,42

NR.AUTENTICACAO 3.A64.0A3.9E0.F93.CA9

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

Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/11/2021
Beneficiário HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA CNPJ 00.352.894/0001-89					Agência/Código Beneficiário 1178/16228-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final R COM ABILIO SOARES 200 JARDIM AMERICA SOROCABA SP 18046 690					
Data do documento 01/10/2021	No. Do documento 00061030	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2021	Nosso Número 109/00019396-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.565,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,04 AO DIA APOS 02/11/2021 MULTA DE 31,31 DEVOLVER EM 28/12/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MIS. CHAVANTES CNPJ/CPF 073027690000308					
Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 18307-185 SANTA ROSA CAPAO BONITO SP					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01939.651178 81622.830008 1 87910000156542




Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 01/11/2021
Cedente HIDROLABOR LAB DE C DE Q LTDA CNPJ 00.352.894/0001-89					Agência/Código Cedente 1178/16228-3
Data do documento 01/10/2021	No. Do documento 00061030	Espécie doc. DSI	Aceite N	Data Processamento 01/10/2021	Nosso Número 109/00019396-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.565,42
Instrução (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 1,04 AO DIA APOS 02/11/2021 MULTA DE 31,31 DEVOLVER EM 28/12/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: SANTA CASA DE MIS. CHAVANTES CNPJ/CPF 073027690000308					
Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, 10 18307-185 SANTA ROSA CAPAO BONITO SP					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

Nome
Santa Casa Chavantes
Vanira D B Carneira
Analista de Financeiro

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00061030																		
	Data e Hora de Emissão 01/10/2021 16:18:42																		
	Código de Verificação d9d823b5																		
PRESTADOR DE SERVIÇOS																			
 <p>Nome/Razão Social: HIDROLABOR-LABORATORIO DE CONTROLE DE QUALIDADE LTDA CPF/CNPJ: 00.352.894/0001-89 Endereço: RUA COMENDADOR ABILIO SOARES, Nº200 - JARDIM AMERICA - CEP:18046-690 Município: SOROCABA</p>	<p>Inscrição Municipal : 000091758 UF: SP</p>																		
TOMADOR DE SERVIÇOS																			
<p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CPF/CNPJ: 73.027.690/0003-08 Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES, Nº10 - BAIRRO VILA SANTA ROSA - CEP:18307-185 Município: CAPAO BONITO UF: SP E-mail: jessica@santacasachavantes.org</p>																			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																			
Descrição:																			
<p>- CONFORME LEI Nº 13.137/2015 - RETENÇÃO DE PIS/COFINS/CSLL VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$144,28 CONFORME DECRETO 12.741/2012 VENCIMENTO 25/10/2021 R\$ 1.565,42 PARCELA 01/05</p>																			
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
SIM	SERVIÇO DE ANÁLISES - CONFORME CONTRATO REF MÊS DE SETEMBRO 2021	1	1668,00	1.668,00															
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>PIS (0,6500%): R\$ 10,84</td> <td>COFINS (3,0000%): R\$ 50,04</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (1,5000%): R\$ 25,02</td> <td>CSLL (1,0000%): R\$ 16,68</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 1.668,00</td> <td>Alíquota: 5,00%</td> <td colspan="2">Valor do ISS: R\$ 83,40</td> </tr> </table>					PIS (0,6500%): R\$ 10,84	COFINS (3,0000%): R\$ 50,04	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 25,02	CSLL (1,0000%): R\$ 16,68	VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00					Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.668,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 83,40	
PIS (0,6500%): R\$ 10,84	COFINS (3,0000%): R\$ 50,04	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 25,02	CSLL (1,0000%): R\$ 16,68															
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.668,00																			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.668,00	Alíquota: 5,00%	Valor do ISS: R\$ 83,40																
OUTRAS INFORMAÇÕES																			
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL																	
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP																	
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/11/2021		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																	
CNAE: 72100000 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM CIÊNCIAS FÍSICAS E NATURAIS																			
Serviço: 0201 - Serviços de pesquisas e desenvolvimento de qualquer natureza.																			

elaine
Santa Casa Chavantes
Vania D B Carneira
Analista de Financeiro

f 1

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

[Signature]
Santa Casa Chavantes
Raimundo Mesquita
Gerente Contábil - Fiscal

FARMÁCIA

Data de Recebimento: *27/10/21*

Nº do Contrato: 049/2020

Recebido por: *[Signature]*

Horário: *12:34*

Conferido por: *[Signature]*


Divulgação do Resultado Final
EDITAL Nº 05/2021
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, com endereço eletrônico: contato@santacasachavantes.org, devidamente representada por seu Presidente Dr. Anis Ghattás Mitri Filho, torna público que fará a contratação de serviço especializado, através da concorrência, para a “Serviços Especializados em análise de água”.

EMPRESA VENCEDORA
HIDROLABOR

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, 16 de março de 2021.



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Anis Ghattás Mitri Filho
Presidente

Santa Casa Chavantes
Farmácia - 049/2020

**Transferências entre contas correntes BB**G337291057839790039
29/10/2021 11:15:30**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15768-6
Valor 3.975,49
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

**Transferências entre contas correntes BB**G337291057839790042
29/10/2021 11:15:54**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C M CHAVANTES
Agência 55-8
Conta corrente 15768-6
Valor 2.710,34
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

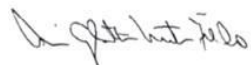
E-mail: contato@santacasachavantes.org

BALANCETE DE VERIFICAÇÃO OUTUBRO/2021 - TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
ATIVO	100.806,15	260.201,31	249.740,33	10.460,98	111.267,13
CIRCULANTE	100.806,15	260.201,31	249.740,33	10.460,98	111.267,13
DISPONÍVEL	100.806,15	197.706,04	187.245,06	10.460,98	111.267,13
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.769-4)	-	121.498,42	121.498,42	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.769-4)	53.834,26	62.680,68	59.060,81	3.619,87	57.454,13
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.768-6)	-	6.685,83	6.685,83	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.768-6)	46.971,89	6.841,11	-	6.841,11	53.813,00
CONTAS A RECEBER	-	62.495,27	62.495,27	-	-
Termo de Colaboração 049/2020	-	62.495,27	62.495,27	-	-
OUTROS CRÉDITOS	-	-	-	-	-
Outros Créditos	-	-	-	-	-
PASSIVO	94.976,87	58.141,21	44.283,65 -	13.857,56	81.119,31
CIRCULANTE	94.976,87	58.141,21	44.283,65 -	13.857,56	81.119,31
FORNECEDORES	20.151,25	24.328,96	6.800,28 -	17.528,68	2.622,57
Fornecedores de Materiais	19.884,27	17.301,70	40,00 -	17.261,70	2.622,57
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	-	-	-	-	-
Fornecedores de Serviços	266,98	7.027,26	6.760,28 -	266,98	-
ORDENADOS	74.660,79	30.660,44	34.364,36	3.703,92	78.364,71
ORDENADOS A PAGAR	19.695,28	25.233,91	26.285,86	1.051,95	20.747,23
Ordenados a Pagar	19.142,68	23.655,77	24.989,48	1.333,71	20.476,39
Rescisões a Pagar	-	1.025,54	1.025,54	-	-
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Pensão Alimentícia	552,60	552,60	270,84 -	281,76	270,84
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
OBRIGAÇÕES SOCIAIS	3.362,61	3.612,85	3.734,32	121,47	3.484,08
INSS	1.618,03	1.773,55	1.858,58	85,03	1.703,06
FGTS	1.839,30	1.839,30	1.875,74	36,44	1.875,74
PROVISÕES	51.602,90	1.813,68	4.344,18	2.530,50	54.133,40
Provisões de Férias	16.596,81	906,84	1.333,30	426,46	17.023,27
Provisões de 13º Salário	12.426,20	906,84	999,31	92,47	12.518,67
Encargos s/Provisões	22.579,89	-	2.011,57	2.011,57	24.591,46
OBRIGAÇÕES FISCAIS	164,83	151,81	119,01 -	32,80	132,03
IRRF (1708)	-	-	-	-	-
PIS/COFINS/CSLL (5952)	26,04	13,02	- -	13,02	13,02
IRRF (0561)	138,79	138,79	119,01 -	19,78	119,01
OUTRAS OBRIGAÇÕES	-	3.000,00	3.000,00	-	-

Outras Obrigações	-	3.000,00	3.000,00	-	-
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefonia e Internet	-	-	-	-	-
RECEITA	564.301,98	57,66	62.795,96	62.738,30	627.040,28
RECEITA OPERACIONAL	562.457,83	-	62.495,27	62.495,27	624.953,10
Receita de Convênios	562.457,83	-	62.495,27	62.495,27	624.953,10
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
OUTRAS RECEITAS	1.844,15	57,66	300,69	243,03	2.087,18
OUTRAS RECEITAS	1.100,00	-	-	-	1.100,00
Receita Artigo 480/CLT	1.100,00	-	-	-	1.100,00
RECEITA FINANCEIRA	744,15	57,66	300,69	243,03	987,18
Rendimento de Aplicações	977,80	-	300,69	300,69	1.278,49
(-) IOF/IRRF	233,65	57,66	-	57,66	291,31
	-	-	-	-	-
DESPESAS	576.850,04	43.664,45	1.239,12	42.425,33	619.275,37
DESPESAS OPERACIONAIS	572.428,29	43.643,55	1.239,12	42.404,43	614.832,72
ORDENADOS	209.008,69	22.872,28	1.239,12	21.633,16	230.641,85
Salários	209.763,65	22.570,00	30,00	22.540,00	232.303,65
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	2.726,51	-	1.209,12	1.209,12	3.935,63
Férias	724,95	302,28	-	302,28	1.027,23
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
ENCARGOS SOCIAIS	17.371,47	1.875,74	-	1.875,74	19.247,21
FGTS	17.466,19	1.875,74	-	1.875,74	19.341,93
PIS	-	-	-	-	-
PROVISÕES	81.049,85	4.344,18	-	4.344,18	85.394,03
Provisão de Férias	20.705,01	1.333,30	-	1.333,30	22.038,31
Provisão 13º Salário	16.177,15	999,31	-	999,31	17.176,46
Provisão Multa Rescisória	22.670,57	2.011,57	-	2.011,57	24.682,14
BENEFÍCIOS	21.312,00	2.522,00	-	2.522,00	23.834,00
Vale Transporte	-	-	-	-	-
Vale Refeição	21.312,00	2.522,00	-	2.522,00	23.834,00
Cesta Básica	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-	-	-	-	-
SERVIÇOS DE TERCEIROS	7.041,79	692,93	-	692,93	7.734,72
SERVIÇOS MÉDICOS	-	-	-	-	-
Serviços Terceiros PJ	-	-	-	-	-
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	7.041,79	692,93	-	692,93	7.734,72
Serviços Diversos PJ	7.041,79	692,93	-	692,93	7.734,72

Serviços Diversos PF	-	-	-	-	-
MATERIAIS E MEDICAMENTOS	199.090,46	5.296,00	-	5.296,00	204.386,46
Materiais	180,00	-	-	-	180,00
Medicamentos	133.018,25	5.296,00	-	5.296,00	138.314,25
Materiais/Gêneros Alimentícios	199,60	-	-	-	199,60
Materiais de Higienização	2.169,30	-	-	-	2.169,30
Materiais de Expediente/EPI	18.489,62	-	-	-	18.489,62
Outros Materiais	45.033,69	-	-	-	45.033,69
GERAIS	966,79	-	-	-	966,79
Água	-	-	-	-	-
Luz	-	-	-	-	-
Telefone	223,88	-	-	-	223,88
Internet	515,11	-	-	-	515,11
Alugueis	-	-	-	-	-
OUTRAS DESPESAS	39.815,04	6.040,42	-	6.040,42	45.855,46
Diária Hotel	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Condução e Táxi	-	-	-	-	-
Material Escritório	674,30	-	-	-	674,30
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Combustíveis e Lubrificantes	-	-	-	-	-
Pedágio	-	-	-	-	-
Copa e Cozinha	752,55	40,00	-	40,00	792,55
Estacionamento	-	-	-	-	-
Passagens	-	-	-	-	-
Cartório, taxas e xerox	122,17	-	-	-	122,17
Serviços de Manutenção	8.105,25	2.465,42	-	2.465,42	10.570,67
Condomínio	-	-	-	-	-
Locações	-	-	-	-	-
Multas, Infrações e Avarias	-	-	-	-	-
Bens de Pequeno Valor	-	-	-	-	-
Diversos	3.160,77	535,00	-	535,00	3.695,77
Centro de Serviços Integrados	27.000,00	3.000,00	-	3.000,00	30.000,00
DESPESAS FINANCEIRAS	1.421,75	20,90	-	20,90	1.442,65
Tarifas Bancárias	49,37	20,90	-	20,90	70,27
Juros	1.340,65	-	-	-	1.340,65
Multas	-	-	-	-	-



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



Raimundo José Novais de Mesquita
 Gerente Contábil-Fiscal
 CRC MA-011245/O-2 T-RJ

DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL
Período 10/2021

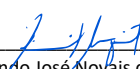
Termo de Colaboração 049/2020 - Capão Bonito

	SALDO MÊS
RECEITAS OPERACIONAIS	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	62.495,27
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
TOTAL (1)	62.495,27
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
TOTAL (2)	-
OUTRAS RECEITAS	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	243,03
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeOUTs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	-
TOTAL (3)	243,03
TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)	62.738,30
DESPESAS OPERACIONAIS	
TOTAL PESSOAL	30.375,08
PESSOAL	23.508,90
Ordenados	21.633,16
Encargos Sociais	1.875,74
PROVISÕES	4.344,18
Férias	1.333,30
13º Salário	999,31
Encargos	2.011,57
BENEFÍCIOS	2.522,00
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	2.522,00
Cesta Básica	-
OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL	-
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS	692,93
ASSISTENCIAL (TERC)	-
Pessoa Jurídica	-
Pessoa Física	-
ADMINISTRATIVO (TERC)	692,93
Pessoa Jurídica	692,93
Pessoa Física	-
MATERIAIS	5.296,00
Materiais e Medicamentos	5.296,00
Materiais de Consumo	-
GERAIS	-
Água	-
Luz	-
Telefone	-
Internet	-
Alugueis	-
OUTRAS DESPESAS	6.040,42
DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS	20,90
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO	42.425,33
INVESTIMENTOS	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
TOTAL DE INVESTIMENTOS	-
TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS	42.425,33

RESULTADO COM INVESTIMENTOS	20.312,97
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	20.312,97
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL	
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	-
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC	42.425,33
TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS	42.425,33
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	20.312,97
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	20.312,97



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



	OUTUBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR	53.834,26	
RECEITAS		
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$ -	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$ 62.495,27	
Receitas Financeiras	R\$ 127,75	
Outras Receitas	R\$ -	
Total	R\$ 62.623,02	
DESPESAS		
Pessoal (CLT)	R\$ 59.003,15	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$ 19.142,68	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$ -	
Pessoal (CLT) Férias	R\$ -	
Pessoal (CLT) Outros	R\$ 5.174,26	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$ 5.756,92	
Materiais	R\$ -	
Medicamentos	R\$ 17.261,70	
Outros materiais	R\$ -	
Manutenção Predial	R\$ -	
Investimentos	R\$ -	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$ -	
Financeiras	R\$ 20,90	
Outras despesas	R\$ 11.646,69	
Total	R\$ 59.003,15	R\$ -
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$ 3.619,87	R\$ -
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$ 57.454,13	R\$ -
SALDO BANCARIO		
CONTA CORRENTE		
APLICAÇÕES	R\$ 57.454,13	
COMPOSIÇÃO DO SALDO		
INVESTIMENTO		
CUSTEIO	R\$ 57.454,13	R\$ -
CAIXA	R\$ -	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA	57.454,13	-

Data elaboração: 15/11/2021
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita
INSERÇÃO NA WEB -

Observações:

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

Raimundo José Novais de Mesquita
Gerente Contábil-Fiscal
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
TERMO DE COLABORAÇÃO 049/2020 - CAPÃO BONITO
DFC - DEMONSTRATIVO DO FLUXO DE CAIXA CC 15.768-6 - EXERCÍCIO 2021



		OUTUBRO	
SALDO MÊS ANTERIOR		46.971,89	
RECEITAS			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras	R\$	155,28	
Outras Receitas	R\$	6.685,83	
Total	R\$	6.841,11	
DESPESAS			
Pessoal (CLT)	R\$	-	
Pessoal (CLT) - Salários			
Pessoal (CLT) 13º Salário			
Pessoal (CLT) Férias			
Pessoal (CLT) Outros			
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)			
Materiais			
Medicamentos			
Outros materiais			
Manutenção Predial			
Investimentos			
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)			
Financeiras			
Outras despesas			
Total	R\$	-	R\$ -
Saldo do mês (Receitas-despesas)	R\$	6.841,11	R\$ -
SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)	R\$	53.813,00	R\$ -
SALDO BANCARIO			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	53.813,00	
COMPOSIÇÃO DO SALDO			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	53.813,00	R\$ -
CAIXA	R\$	-	
TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA		53.813,00	-

Data elaboração: 15/11/2021

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 CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.5

CERTIDÕES

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



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



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 32363569

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 05/11/2021 11:39:49

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

SECRETARIA DA FAZENDA 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: 17/11/2021 às 16:12:28

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
 - Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
 - Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.
-

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 3B838C67.707ED1D4.3EAA0EED.ED84B036

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 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.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho
Secretaria de Trabalho
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS
NEGATIVA

EMPREGADOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

DATA E HORA DA EMISSÃO: 29/09/2021, às 17h10

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.

3. Conforme artigo 5º§ único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código **4Im18GB**.

5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 1030-07-2021

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Municipal: 002.326
Endereço do Mobiliário: R: MARIA FERREIRA Nº22
Bairro: CENTRO
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 26/07/2021
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: F5510



ESTADO DE SÃO PAULO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº.: 0958-06-2021

Contribuinte: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Inscrição Imobiliária: 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0
FIG: 01- 20- 0158
Endereço: R: MARIA FERREIRA, nº 22
Bairro: CENTRO
Quadra: **Lote:**
Cidade: Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

Observação:

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

Código Verificação: QSKU



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão n°: 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 n° **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/08/1967
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) SANTA CASA DE CHAVANTES		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R MARIA FERREIRA	NÚMERO 22	COMPLEMENTO *****
CEP 18.970-029	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO CHAVANTES
		UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/03/2004	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/10/2021** às **16:08:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[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: 31/10/2021 a 29/11/2021

Certificação Número: 2021103101263675880659

Informação obtida em 05/11/2021 11:44:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Município de Capão Bonito

Termo de Colaboração nº 0049/2020

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 SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Daniele Aparecida Mariano	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	01/10/2021
Dora Maria de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Geraldo Vandre de Proenca	40 HS	FARMACEUTICO	R\$ 3.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Gislana Martins Vieira Nunes Ferreira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	06/01/2021	04/06/2021
Grazielle Fabiana de Moraes Soares	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/10/2021	
Graziella Fatima de Chaves Fekette	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	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 SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Josiele Cristiane Nascimento	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	30/07/2021
Lucimara Ferreira	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Maria Eunice de Oliveira	40 HS	AUXILIAR DE LIMPEZA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Pedro Nivaldo Vaz	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/10/2021	
Priscila Vieira Zitelli	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Ramon Martines	40 HS	ASSISTENTE DE FARMACIA	R\$ 1.500,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Roselaine Cristina da Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Suelen Aparecida de Oliveira	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Sueli Batista dos Santos	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	40 HS	RECEPCIONISTA	R\$ 1.100,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	21/06/2021	
Tiago Martins De Paiva	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	FARMACIA	04/01/2021	
Vitor Eduardo Lima de Carvalho	40 HS	AUXILIAR DE MANIPULACAO	R\$ 1.200,00	1-DAS 8 AS 17HS SEG A SEX	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
E-mail: contato@santacasachavantes.org

Folha de Pagamento				29/10/2021 15:49:09	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
Cód: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 6	Nome: Daniele Aparecida Mariano	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Pedido de Demissão	Data: 01/10/2021		Ocorrência: 1 Salário: 1.200,00	
4 Salário Família	1,00	1,71	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	3,00
57 Saldo de Salário	1,00	40,00	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	68,01
59 13o. Salário Proporcional	9,00	906,84	73 Liquido de Rescisão		1.025,54
61 Férias Proporcionais	9,00	906,84	95 Aviso Prévio Descontado		1.209,12
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		302,28			
1021 Vale Alimentação		148,00			
Base INSS Empresa:	946,84	Base INSS Funcionário:	40,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	906,84
Base F.G.T.S. 13o.:	906,84	Base F.G.T.S.:	40,00	F.G.T.S.:	75,75
Base I.R.R.F.:	40,00	Deduções:	192,59		
Proventos:	2.305,67	Descontos:	2.305,67	Liquido:	0,00
Cód: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.100,00	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 3.500,00	
1 Salário	30,00	3.500,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	341,27
			13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
Base INSS Empresa:	3.500,00	Base INSS Funcionário:	3.500,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.500,00	F.G.T.S.:	280,00
Base I.R.R.F.:	3.500,00	Deduções:	341,27		
Proventos:	3.500,00	Descontos:	460,28	Liquido:	3.039,72
Cód: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	27,00	1.080,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	81,00
Base INSS Empresa:	1.080,00	Base INSS Funcionário:	1.080,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.080,00	F.G.T.S.:	86,40
Base I.R.R.F.:	1.080,00	Deduções:	81,00		
Proventos:	1.080,00	Descontos:	81,00	Liquido:	999,00
Cód: 2	Nome: João Vitor Miranda Machado da Silva	Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 1		Salário: 1.200,00	
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50

Folha de Pagamento				29/10/2021 15:49:09	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
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
Cód: 5	Nome: Lucimara Ferreira		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50
Cód: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira		Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz		Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/10/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.500,00
1 Salário	27,00	1.350,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	105,00
Base INSS Empresa:	1.350,00	Base INSS Funcionário:	1.350,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.350,00	F.G.T.S.:	108,00
Base I.R.R.F.:	1.350,00	Deduções:	105,00		
Proventos:	1.350,00	Descontos:	105,00	Liquido:	1.245,00
Cód: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 13	Nome: Ramon Martines		Função: ASSISTENTE DE FARMACIA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.500,00
1 Salário	30,00	1.500,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	115,80
			29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	270,84
			38 Atrasos/Saidas (Horas)	4,00	30,00
Base INSS Empresa:	1.470,00	Base INSS Funcionário:	1.470,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.470,00	F.G.T.S.:	117,60
Base I.R.R.F.:	1.470,00	Deduções:	386,64		
Proventos:	1.500,00	Descontos:	416,64	Liquido:	1.083,36
Cód: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00

Folha de Pagamento				29/10/2021 15:49:09	
Apelido: FARMACIA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães 10		Bairro: Vila Santa Rosa		Cidade: Capão Bonito UF: SP	
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva		Função: RECEPCIONISTA		Dep. IR: 0
Admissão: 21/06/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.100,00
1 Salário	30,00	1.100,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	82,50
Base INSS Empresa:	1.100,00	Base INSS Funcionário:	1.100,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.100,00	F.G.T.S.:	88,00
Base I.R.R.F.:	1.100,00	Deduções:	82,50		
Proventos:	1.100,00	Descontos:	82,50	Liquido:	1.017,50
Cód: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 1
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
4 Salário Família	1,00	51,27			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	281,09		
Proventos:	1.251,27	Descontos:	91,50	Liquido:	1.159,77
Cód: 4	Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho		Função: AUXILIAR DE MANIPULACAO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/01/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 1	Salário:	1.200,00
1 Salário	30,00	1.200,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	91,50
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Funcionário:	1.200,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.200,00	F.G.T.S.:	96,00
Base I.R.R.F.:	1.200,00	Deduções:	91,50		
Proventos:	1.200,00	Descontos:	91,50	Liquido:	1.108,50

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08 Inscrição: Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021
 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	504,00	22.530,00	11 INSS Sobre Salário	149,00	1.787,57
4 Salário Família	4,00	155,52	13 IRRF Sobre Salário	15,00	119,01
57 Saldo de Salário	1,00	40,00	29 Pensão Alimentícia Salário	20,00	270,84
59 13o. Salário Proporcional	9,00	906,84	38 Atrasos/Saidas (Horas)	4,00	30,00
61 Férias Proporcionalis	9,00	906,84	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	3,00
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		302,28	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	68,01
1021 Vale Alimentação		148,00	73 Liquido de Rescisão		1.025,54
			95 Aviso Prévio Descontado		1.209,12

Proventos: 24.989,48 **Descontos:** 4.513,09 **Liquido:** 20.476,39

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.: 23.446,84 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.: 22.540,00 Deduções: 2.819,77
 Base PIS: Valor PIS:

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.: 22.540,00 F.G.T.S.: 1.803,20 C.Social: 0,00
 Base FGTS 13o.Sal.: 906,84 F.G.T.S. 13o. Salário: 72,55

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 1.858,58 Cod. 1058 Dedução FPAS 155,52
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Liquido 1.703,06
 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 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

Relação de Totais Líquidos
Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

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

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	327.250.748-51	05/11/2021	1.108,50
14	Dora Maria de Oliveira	279.717.258-25	05/11/2021	1.017,50
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	363.741.978-52	05/11/2021	1.108,50
11	Geraldo Vandre de Proenca	259.572.468-16	05/11/2021	3.039,72
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	373.674.798-57	05/11/2021	999,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	443.436.298-48	05/11/2021	1.108,50
5	Lucimara Ferreira	251.406.678-60	05/11/2021	1.108,50
15	Maria Eunice de Oliveira	290.814.728-95	05/11/2021	1.017,50
34	Pedro Nivaldo Vaz	026.880.128-27	05/11/2021	1.245,00
8	Priscila Vieira Zitelli	279.111.438-62	05/11/2021	1.159,77
13	Ramon Martines	144.832.648-69	05/11/2021	1.083,36
17	Roselaine Cristina da Silva	418.474.378-18	05/11/2021	1.017,50
16	Suelen Aparecida de Oliveira	368.801.768-44	05/11/2021	1.017,50
7	Sueli Batista dos Santos	331.633.098-44	05/11/2021	1.159,77
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	435.350.738-98	05/11/2021	1.017,50
10	Tiago Martins De Paiva	353.213.138-22	05/11/2021	1.159,77
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	522.683.458-66	05/11/2021	1.108,50
Total:				20.476,39



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

5.3.1

SEFIP

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000308 ,

Seu arquivo Dw6dJ4jTHII00004.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/11/2021 às 19:02:05.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA90DF6316859408..

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: 10/2021
NRA: Dw6dJ4jTHII00004
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: 1lC2Na6GoZO0000-8				Nº ARQUIVO: Dw6dJ4jTHII0000-4	
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 0,00			
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:					
LOGRADOURO: 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						
Empregados/Avulsos	1.858,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,58
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	155,52	0,00	0,00	0,00	0,00	155,52
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	1.703,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.703,06
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.703,06	0,00	0,00	0,00	0,00	1.703,06

(*) 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

858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 10/2021 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 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
DANIELE APARECIDA MARIANO	40,00	906,84	210.02698.32-6 906,84	71,01	04/01/2021	01	01	01/10/2021 J 75,74	05152 0,00
ANTONIO ELIAS DE CARVALHO JUNIOR	1.200,00	0,00	129.44691.23-8 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00
DORA MARIA DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	203.96616.16-4 0,00	82,50	04/01/2021	01	01	88,00	05143 0,00
FERNANDA PADILHA DE FREITAS BENJAMIN	1.200,00	0,00	210.28088.93-2 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00
GERALDO VANDRE DE PROENCA	3.500,00	0,00	128.14515.25-1 0,00	341,27	04/01/2021	01	01	280,00	02234 0,00
GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES	1.080,00	0,00	202.17034.97-1 0,00	81,00	04/10/2021	01	01	86,40	05152 0,00
JOAO VITOR MIRANDA MACHADO DA SILVA	1.200,00	0,00	154.52511.78-8 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00
LUCIMARA FERREIRA	1.200,00	0,00	126.44596.26-4 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00
MARIA EUNICE DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	126.62467.26-8 0,00	82,50	04/01/2021	01	01	88,00	05143 0,00
PEDRO NIVALDO VAZ	1.350,00	0,00	108.55617.92-3 0,00	105,00	04/10/2021	01	01	108,00	03251 0,00
PRISCILA VIEIRA ZITELLI	1.200,00	0,00	190.09574.46-9 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00
RAMON MARTINES	1.470,00	0,00	180.90568.24-1 0,00	115,80	04/01/2021	01	01	117,60	03251 0,00
ROSELAIN CRISTINA DA SILVA	1.100,00	0,00	202.12742.62-5 0,00	82,50	04/01/2021	01	01	88,00	04221 0,00
SUELEN APARECIDA DE OLIVEIRA	1.100,00	0,00	166.55808.56-2 0,00	82,50	04/01/2021	01	01	88,00	04221 0,00
SUELI BATISTA DOS SANTOS	1.200,00	0,00	210.02687.03-0 0,00	91,50	04/01/2021	01	01	96,00	05152 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
THAIS FERNANDA CRUZ DA SILVA E SILVA	1.100,00	0,00	203.91183.66-9 0,00	21/06/2021 82,50	01	01	88,00	04221 0,00
TIAGO MARTINS DE PAIVA	1.200,00	0,00	207.85810.48-4 0,00	04/01/2021 91,50	01		96,00	05152 0,00
VITOR EDUARDO LIMA DE CARVALHO	1.200,00	0,00	155.54132.37-9 0,00	04/01/2021 91,50	01	01	96,00	05152 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 22.540,00 906,84 906,84 1.858,58 1.875,74 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: I1C2Na6GoZ00000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: Dw6dJ4jTHII0000-4
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

BAIRRO: VILA SANTA ROSA
CEP: 18307-185

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 8690901

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	18	22.540,00	906,84	22.540,00	906,84
TOTAIS:	18	22.540,00	906,84	22.540,00	906,84

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858600000187 757401792119 107658050870 302769000032

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: I1C2Na6GoZ00000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: Dw6dJ4jTHII0000-4
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARAES 10
CIDADE: CAPAO BONITO UF: SP

CEP: 18307-185

BAIRRO: VILA SANTA ROSA

CNAE PREPONDERANTE: 8690901
CNAE: 8690901

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

22.540,00
906,84

QUANTIDADE TRABALHADORES

18

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
1.875,74	0,00	0,00	0,00	1.875,74

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES Nº DE CONTROLE: 11C2Na6GoZ00000-8 N° ARQUIVO: Dw6dJ4jTHII0000-4
 COMP: 10/2021 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:	1.703.06	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	1.858.58
SALÁRIO FAMÍLIA:	155.52	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)			
VALOR INFORMADO:	0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:
			0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA			
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00
25 ANOS:		30 ANOS:	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: 03/11/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 15:51:30

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

COMPETÊNCIA: 10/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

18

REMUNERAÇÃO

23.446,84

DEPÓSITO

1.875,74

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.875,74

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

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: 03/11/2021
HORA: 15:51:30
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0003-08		0000	2305	639		
1.858,58	0,00	0,00	155,52	0,00	0,00	1.703,06	0,00

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



DATA: 03/11/2021
HORA: 15:51:30
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (24/12/2020)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
COMP: 10/2021
Nº ARQUIVO: Dw6dJ4jTHII0000-4
CONTATO: MARCIO DOS SANTOS MA
E-MAIL: MMARTINS080401@GMAIL.COM

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0003-08

Nº DE CONTROLE: I1C2Na6GoZO0000-8
TELEFONE: (0011)24760786

NOME DO TRABALHADOR LOGRADOURO CIDADE	PIS/PASEP/CI BAIRRO UF	ADMISSÃO	CATEGORIA CEP
PEDRO NIVALDO VAZ AV MASSAICHI KAKIHARA 317 CAPAO BONITO	108.55617.92-3 VILA BELA VISTA SP	04/10/2021	01 18301-146
GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES R JOSE FERRAZ FIUZA 226 CAPAO BONITO	202.17034.97-1 VILA BELA VISTA SP	04/10/2021	01 18301-185
DANIELE APARECIDA MARIANO R MALVINA OLIVA DO AMARAL 83 CAPAO BONITO	210.02698.32-6 JARDIM VALE VERDE SP	04/01/2021	01 18301-580

O(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social



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

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

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

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 23.446,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.875,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.875,74
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021****

85860000187 757401792119 107658050870 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 23.446,84	06-QTDE TRABALHADORES 18	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0003-08	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.875,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.875,74
--	---------------------	---------------------------------

****VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021****

85860000187 757401792119 107658050870 302769000032

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 03/11/2021 HORA: 15:51:30

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 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.703,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.703,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000177

030602702307

573027690005

030820211097

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 03/11/2021 HORA: 15:51:30

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 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0003-08

6 - VALOR DO INSS(+) 1.703,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.703,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500000177

030602702307

573027690005

030820211097





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4

HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.1

HOLERITES SETEMBRO PAGOS EM OUTUBRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
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 FARMA CEUTICO	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 FARMA CEUTICO	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

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50	
Total Liquido -->						1.159,77	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

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

Total Vencimentos 1.251,27						Total Descontos 91,50	
Total Liquido -->						1.159,77	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

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

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
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
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

5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA OUTUBRO

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

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMA CEUTICO	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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
11	GERALDO VANDRE DE PROENCA FARMA CEUTICO	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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.080,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		81,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.080,00	81,00
					Total Liquido -->	999,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.080,00	1.080,00	86,40	1.080,00	*****	

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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
35	GRAZIELE FABIANA DE MORAES SOARES AUXILIAR DE MANIPULACAO	515225			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.080,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		81,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.080,00	81,00
					Total Liquido -->	999,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.080,00	1.080,00	86,40	1.080,00	*****	

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
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.200,00	91,50
						Total Liquido -->	1.108,50
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****		

Assinatura

/ /
Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.200,00
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.108,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.200,00
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.108,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.350,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		105,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.350,00	105,00
					Total Liquido -->	1.245,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.350,00	*****	

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
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
34	PEDRO NIVALDO VAZ ASSISTENTE DE FARMACIA	325110			1	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	27,00	1.350,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		105,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.350,00	105,00
					Total Liquido -->	1.245,00
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.350,00	*****	

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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	416,64
					Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

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
Outubro/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		115,80
29	PENSÃO ALIMENTICIA SALÁRIO	20,00		270,84
38	ATRASOS/SAIDAS (HORAS)	4,00		30,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.500,00	416,64
					Total Liquido -->	1.083,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.500,00	1.470,00	1.470,00	117,60	1.470,00	*****	

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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.100,00
Total Descontos 82,50
Total Liquido --> 1.017,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.100,00
Total Descontos 82,50
Total Liquido --> 1.017,50

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.100,00	1.100,00	1.100,00	88,00	1.100,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.251,27
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.159,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 1.251,27
Total Descontos 91,50
Total Liquido --> 1.159,77

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.200,00	1.200,00	96,00	1.200,00	*****

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES 10
73.027.690/0003-08

CAPÃO BONITO - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Outubro/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
Outubro/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

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 1

05/11/2021 16:48:00

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

Código: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 6	Nome: Daniele Aparecida Mariano	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): -300,00	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: -96,00	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 22,5 Valor: -900,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: -1.296,00	
Código: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 30,55	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 9,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 91,66	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 131,99	
Código: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 3.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 97,22	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 31,11	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 291,66	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 419,99	
Código: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 2	Nome: João Vítor Miranda Machado da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 2

05/11/2021 16:48:00

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

Código: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 30,55	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 9,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 91,66	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 131,99	
Código: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 41,67	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,33	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 125,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 180,00	
Código: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 13	Nome: Ramon Martines	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 41,67	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 13,33	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 125,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 180,00	
Código: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 30,56	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 9,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 91,67	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 132,01	
Código: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 30,56	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 9,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 91,67	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 132,01	
Código: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 10,67	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 144,00	
Código: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	Admissão: 21/06/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3): 30,56	I.N.S.S. Empresa: 0,00	
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.: 9,78	P.I.S.: 0,00	
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 91,67	Contribuição Social: 0,00	Total com encargos: 132,01	

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - 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

Código: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 4	Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	333,31	I.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.:	106,70	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 999,99	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.440,00

PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético

Pág: 4

05/11/2021 16:48:00

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**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	333,31	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	106,70	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	999,99	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.440,00

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 1

09/11/2021 15:17:06

Apelido: FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl.:
Cidade: Capão Bonito

CNPJ/CEI: 73.027.690/0003-08

Nº: 10

Bairro: Vila Santa Rosa

UF: SP

Cep: 18307-185

Código: 9	Nome: Antonio Elias de Carvalho Junior	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	333,30	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	106,70	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.000,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.440,00
Código: 6	Nome: Daniele Aparecida Mariano	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	2,25	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	0,76	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 22,5 Valor: 6,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 9,85
Código: 14	Nome: Dora Maria de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	307,31	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	98,36	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 921,89	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.327,56
Código: 3	Nome: Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85
Código: 11	Nome: Geraldo Vandre de Proenca	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 3.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	979,41	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	313,41	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 2.938,28	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 4.231,10
Código: 35	Nome: Grazielle Fabiana de Moraes Soares	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	33,33	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	10,67	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 100,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 144,00
Código: 2	Nome: João Vítor Miranda Machado da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85
Código: 5	Nome: Lucimara Ferreira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 2

09/11/2021 15:17:06

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

Código: 15	Nome: Maria Eunice de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	307,31	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	98,36	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 921,89	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.327,56
Código: 34	Nome: Pedro Nivaldo Vaz	Admissão: 04/10/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	41,67	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	13,33	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 125,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 180,00
Código: 8	Nome: Priscila Vieira Zitelli	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	333,30	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	106,70	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.000,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.440,00
Código: 13	Nome: Ramon Martines	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.500,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	419,55	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	134,22	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.258,55	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.812,32
Código: 17	Nome: Roselaine Cristina da Silva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	305,57	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	97,80	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 916,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.320,04
Código: 16	Nome: Suelen Aparecida de Oliveira	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	305,57	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	97,80	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 916,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.320,04
Código: 7	Nome: Sueli Batista dos Santos	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85
Código: 33	Nome: Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	Admissão: 21/06/2021	Sal. Atual: 1.100,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	122,23	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	39,12	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 10 Valor: 366,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 528,02

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - 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

Código: 10	Nome: Tiago Martins De Paiva	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85
Código: 4	Nome: Vitor Eduardo Lima de Carvalho	Admissão: 04/01/2021	Sal. Atual: 1.200,00	Férias venc. em:
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	335,58	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	107,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 25 Valor: 1.006,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.449,85
Totais	Valor de Férias Vencidas: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	5.504,28	I.N.S.S. Empresa: 0,00
	Valor Férias em Dobro: 0,00	F.G.T.S.:	1.761,81	P.I.S.: 0,00
	Valor Férias Proporcionais: 16.513,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 23.779,59

PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético

Pág: 4

09/11/2021 15:17:06

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**

Totais	Valor de Férias Vencidas:	0,00	Adic. Constitucional (1/3):	5.504,28	I.N.S.S. Empresa:	0,00
	Valor Férias em Dobro:	0,00	F.G.T.S.:	1.761,81	P.I.S.:	0,00
	Valor Férias Proporcionais:	16.513,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	23.779,59



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 1
05/11/2021 16:46:40

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

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	10	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	-900,68	0,00	-72,05	0,00	0,00	-972,73
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	10	0,00	91,66	0,00	7,33	0,00	0,00	98,99
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	10	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	10	0,00	291,66	0,00	23,33	0,00	0,00	314,99
35	Grazielle Fabiana de Moraes Soares	04/10/2021	1.200,00	1	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	10	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	10	0,00	91,66	0,00	7,33	0,00	0,00	98,99
34	Pedro Nivaldo Vaz	04/10/2021	1.500,00	1	0,00	125,00	0,00	10,00	0,00	0,00	135,00
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	10	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	10	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	10	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	10	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	4	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	10	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	10	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
Totais					0,00	999,31	0,00	79,93	0,00	0,00	1.079,24

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - SintéticoPág: 2
05/11/2021 16:46:40**Apelido:** FARMACIA **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES
Endereço: Rua Leonardo de Lima Guimarães
Compl.:
Cidade: Capão Bonito**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0003-08
Nº: 10
Bairro: Vila Santa Rosa
UF: SP **Cep:** 18307-185**RESUMO GERAL**

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	999,31	0,00	79,93	0,00	0,00	1.079,24

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 1
09/11/2021 15:16:35

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

Código Func.	Nome do Empregado	Admissão	Salário Atual	Avos de Direito	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
9	Antonio Elias de Carvalho Junior	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.000,00	0,00	80,00	0,00	0,00	1.080,00
6	Daniele Aparecida Mariano	04/01/2021	1.200,00	9	0,00	6,16	0,00	0,50	0,00	0,00	6,66
14	Dora Maria de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	10	0,00	921,89	0,00	73,72	0,00	0,00	995,61
3	Fernanda Padilha de Freitas Benjamin	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
11	Geraldo Vandre de Proenca	04/01/2021	3.500,00	10	0,00	2.938,28	0,00	235,03	0,00	0,00	3.173,31
35	Graziele Fabiana de Moraes Soares	04/10/2021	1.200,00	1	0,00	100,00	0,00	8,00	0,00	0,00	108,00
2	João Vitor Miranda Machado da Silva	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
5	Lucimara Ferreira	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
15	Maria Eunice de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	10	0,00	921,89	0,00	73,72	0,00	0,00	995,61
34	Pedro Nivaldo Vaz	04/10/2021	1.200,00	1	0,00	125,00	0,00	10,00	0,00	0,00	135,00
8	Priscila Vieira Zitelli	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.000,00	0,00	80,00	0,00	0,00	1.080,00
13	Ramon Martines	04/01/2021	1.500,00	10	0,00	1.258,55	0,00	100,68	0,00	0,00	1.359,23
17	Roselaine Cristina da Silva	04/01/2021	1.100,00	10	0,00	916,67	0,00	73,30	0,00	0,00	989,97
16	Suelen Aparecida de Oliveira	04/01/2021	1.100,00	10	0,00	916,67	0,00	73,30	0,00	0,00	989,97
7	Sueli Batista dos Santos	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
33	Thais Fernanda Cruz da Silva e Silva	21/06/2021	1.100,00	4	0,00	366,67	0,00	29,32	0,00	0,00	395,99
10	Tiago Martins De Paiva	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
4	Vitor Eduardo Lima de Carvalho	04/01/2021	1.200,00	10	0,00	1.006,84	0,00	80,55	0,00	0,00	1.087,39
Totais					0,00	16.512,82	0,00	1.320,87	0,00	0,00	17.833,69

PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético

Pág: 2

09/11/2021 15:16:35

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**

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
Totais	0,00	16.512,82	0,00	1.320,87	0,00	0,00	17.833,69



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



REGIMENTO INTERNO

SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

Artigo 1º: O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

Artigo 2º: Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO

Artigo 3º: Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

Título I — Das Inscrições

Artigo 4º: Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal

Artigo 5º: O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:



- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
 - b) Aplicação de prova de redação;
 - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

Artigo 6º: O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

Artigo 7º: A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

Parágrafo Único: A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

Artigo 8º: Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência

Artigo 9º: Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS

Artigo 10º: A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Artigo 11: Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

Artigo 12: Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

Artigo 13: A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

Artigo 14: Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

Artigo 15: A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

Artigo 16: Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

Artigo 17: Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

Artigo 18. Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

Artigo 19. Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

Artigo 20. O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

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

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

www.santacasachavantes.org

E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Nº 009/2021 CF049-2020

UNIDADE MANTIDA: CB FARMÁCIA


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: OUTUBRO/2021

Gasto Total		272.907,82
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		3.000,00
BASE DE RATEIO	%	R\$
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	81.872,35
2- Rateio Fixo por unidade	20	54.581,56
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	136.453,91
TOTAL		272.907,82

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	8.202,56	90,17
Serviços de Apoio Terceiros	158.490,12	1.742,24
Despesas c/ Pessoal	9.022,14	99,18
Encargos	18.084,45	198,80
Utilidade Pública	1.832,11	20,14
Aluguéis	9.633,02	105,89
Apoio técnico	48.258,41	530,49
Despesas Diversas	18.891,62	207,67
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	493,39	5,42
GASTOS DO MÊS	272.907,82	3.000,00


SÃO PAULO, 01 DE OUTUBRO 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		24.500,00	3	60,20	24.500,00
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	704		24.200,00	4	34,38	24.200,00
DIRETORIA OPERACIONAL	880		44.262,00	5	50,30	44.262,00
TI	480		8.887,90	3	18,52	8.887,90
ADMINISTRATIVO	240		5.226,22	2	21,78	5.226,22
RECURSOS HUMANOS/DP	704		33.414,00	4	47,46	33.414,00
CLT	420	9.022,14	-	3	21,48	9.022,14
TOTAL DO MÊS	4011	9.022,14	158.490,12	25	356,38	167.512,26

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE: CB FARMÁCIA OUTUBRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	2		197,87	197,87
JURÍDICO	4		269,32	269,32
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	8		266,02	266,02
DIRETORIA OPERACIONAL	10		486,56	486,56
TI	5		97,70	97,70
ADMINISTRATIVO	3		57,45	57,45
RECURSOS HUMANOS/DP	8		367,31	367,31
CLT	5	99,18	-	99,18
TOTAL DO MÊS	44	99,18	1.742,24	1.841,42

SÃO PAULO, 01 DE OUTUBRO 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 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 outubro de 2021.

Neste relatório estão demonstradas informações inerentes para as ações desenvolvidas na Farmácia de Manipulação por classes terapêuticas, padronização e dispensação, contidas no Termo de Colaboração que tem por objeto a execução de serviços de Manipulação de Medicamentos Padronizados pela Comissão de Farmácia de Terapêutica de Capão Bonito/SP.

3. Objetivos do Termo de colaboração

O sistema de saúde pública brasileiro tem a pretensão de atender a todos os cidadãos, sem qualquer distinção, porém existe grandes desafios para a manutenção dos serviços com qualidade, eficácia e eficiência.

A Lei Municipal Nº 2251 de 21 de agosto de 2009, reconhecendo a necessidade da implementação e fortalecimento de Redes de Atenção à Saúde como desafio para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde - SUS (BRASIL, 1998), destacando seus eixos estruturantes:

✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações.

✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde.

✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais para marcação de exames, referências, entre outros.

Os pressupostos de se orientar pelos princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização.

Dessa forma, a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na organização e gestão da Rede de Atenção 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.

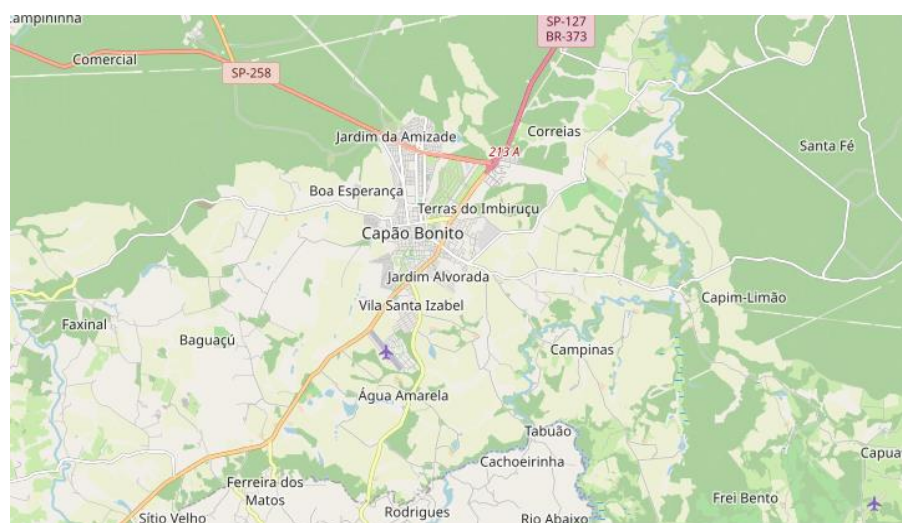
VALORES

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 km², sendo o 5º maior município do estado.

Homens	23.021
Mulheres	23.157
Área urbana	37.824
Área Rural	8.354
Densidade demográfica (hab/km²)	28,15_IBGE 2020
Mortalidade Infantil	15,45 óbitos por mil nascidos_IBGE02014
Taxa de Alfabetização	89,7_IBGE 2020
Estimativa Populacional IBGE 2018	47.159
Participação FUNDEB 2018	R\$30.089.420,08
Fundo Participação dos Municípios (FPM) 2018	R\$22.700.532,
Escolarização IBGE 2010	6 a 14 anos – 98,7%
IDHM IBGE 2010	0,721
PIB per capita IBGE 2016:	R\$ 17.535,99



5. FARMACIA DE MANIPULAÇÃO 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:

Tipo	Quantidade	Observação
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
- VASODILATADOR 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^o de registro dos profissionais da rede pública;
- ✓ Apresentação em miligramas dos medicamentos;
- ✓ Letras legíveis;
- ✓ Nomenclatura genérica dos medicamentos;
- ✓ Data das emissões das receitas;
- ✓ N^o do cartão SUS pessoal;
- ✓ N^o 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 pHgâmetro, 1 ponto de fusão e 1 osmose reversa)
	Troca de elementos dos equipamentos	Osmose reversa
INMETRO	Qualificação do contribuinte	Prover confiança nas medições e nos produtos, por meio da metrologia e da avaliação da conformidade, promovendo a harmonização das relações de consumo, a inovação e a competitividade do País.
REFRIMAQ	Manutenção de ar condicionado	Manutenção de ar condicionado (6 EQUIPAMENTOS)
INTECH	Controle de qualidade de materias sólidos	Realização de testes e análises técnicas: cinzas totais, controle total de bactérias aeróbicas, controle de bolores e leveduras, salmonella sp, staphylococcus aureus, Escherichia coli, teor de Espectrofotometria Diluídos e Sólidos, Teor de Titulometria, Peso médio, Desvio padrão relativo, Coeficiente de Variação, Indicação de Espectro, Uniformidade de dose Unitária.
AMAURI EXTINTORES	EXTINTORES	Adequações de Extintores
AGIPRAGA	Controle de pragas, limpeza de caixa d'água	Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.
PLANETA ÁGUA	Água potável para os colaboradores	
FAGRON - TECHNOLOGIES	Sistema Fórmula Certa	CÓDIGO DO CONTRATO 95061

14. METAS

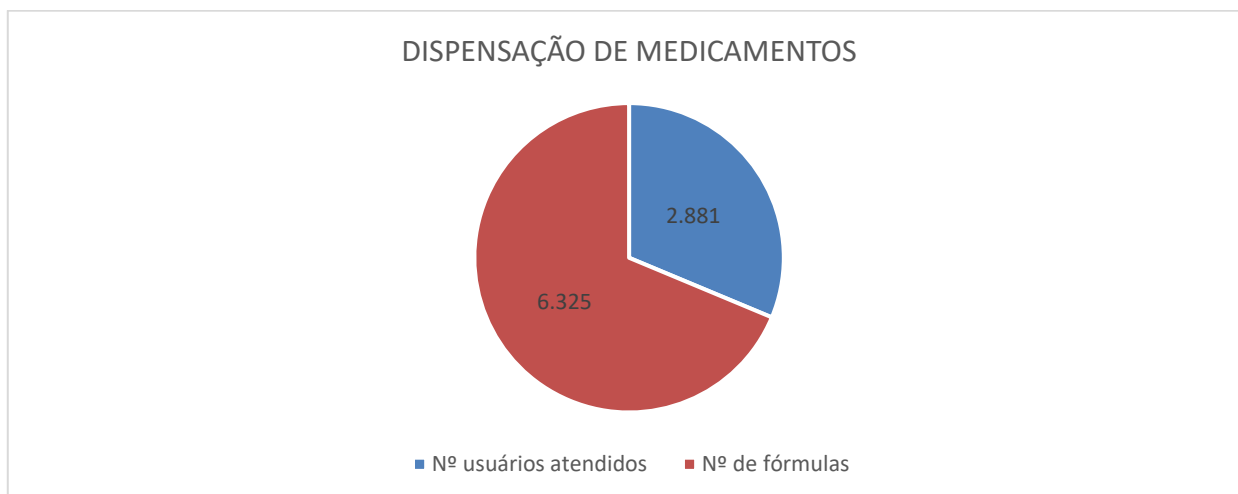
META	STATUS
Criar estruturas e protocolos para que o acesso dos usuários seja de maneira universal, equitativo e contínuo aos serviços de saúde e qualidade e resolutivos.	Concluído
Implantar rotina de solicitar ao paciente ou a seu representante legal, um documento, para conferência de identidade, assim como o Cartão Nacional do SUS	Concluído
Orientar os tratamentos	Concluído
Manter uma sistemática de controle nas salas de permanência de pacientes, diminuindo o tempo de atendimento e triagem da receita	Concluído
Ter acesso ao melhor tratamento do sistema de saúde, consentâneo às suas necessidades	Concluído
Todos os pacientes e familiares devem ter livre acesso aos meios de comunicação disponíveis;	Concluído
Controle de estoque de medicamentos	Concluído
Fornecer aos pacientes educação sobre a medicação prescrita, modo de ingestão, sinais e sintomas de intolerância e reações adversas	Concluído

Realizar controle de distribuição de medicamentos, conforme legislação	Concluído
Controlar estoque e dispensação de medicação	Concluído
Implantar Protocolo de Segurança na prescrição, uso seguro e administração de medicamentos. Envolvendo medicamentos de risco e com nomes e grafia semelhante	Concluído
Observar a RDC nº 344/1998 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 186/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 306/2004 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 204/2006 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 67/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 37/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 44/2009 em sua totalidade	Concluído
Observar a RDC nº 20/2011 em sua totalidade	Concluído
Observar a Portaria nº 485/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a NR nº 32 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 357/2001 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 440/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 467/2005 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 576/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 586/2013 em sua totalidade	Concluído
Observar a CFF nº 625/2016 em sua totalidade	Concluído



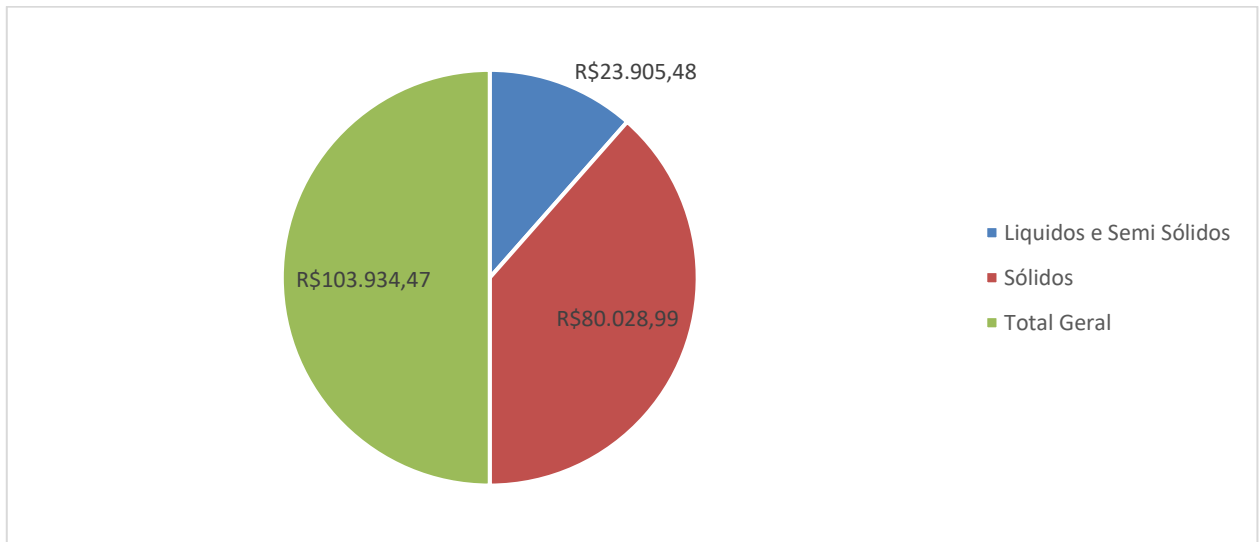
15. DADOS ESTATÍSTICOS

Dispensação de Medicamentos	Quant.
Nº usuários atendidos	2.881
Nº de fórmulas	6.325



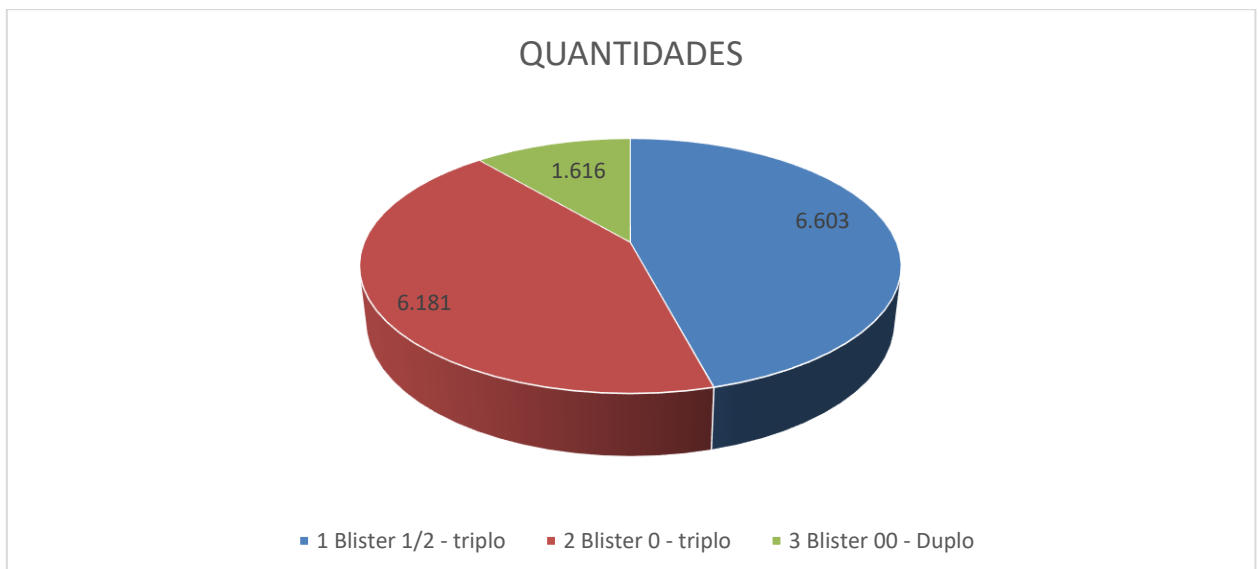
16. INVENTÁRIOS (R\$) EM ESTOQUE

TIPO DE MATERIAL		R\$
Líquidos e Semi Sólidos	R\$	23.905,48
Sólidos	R\$	80.028,99
Total Geral	R\$	103.934,47



17. INVENTÁRIO DE EMBALAGENS DE BLISTERS

ITEM	DESCRIÇÃO DO BEM	QUANTIDADES
1	Blister 1/2 - triplo	6.603
2	Blister 0 - triplo	6.181
3	Blister 00 - Duplo	1.616





18. DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

Em anexo, relatórios emitidos do sistema Fórmula Certa, contendo resumo de toda movimentação de matérias primas durante o mês de outubro 2021.

19. RECURSOS HUMANOS

19.1 ABSENTEÍSMO

Durante o período de apuração da folha de pagamento, a Farmácia de manipulação apresentou 5,87% de absenteísmo, porém sem impacto negativo na assistência prestada aos pacientes que buscaram atendimento na unidade.

19.2 TURNOVER

No mês de outubro, tivemos 02 admissões (auxiliar e assistente de manipulação) e 01 demissão do cargo de Auxiliar de Manipulação. Reposição de vagas em andamento.

19.3 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.

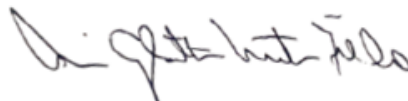
A parceria da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes com o município, tem como finalidade de garantir o acesso às ações e aos serviços de assistência farmacêutica e para a sua promoção, proteção e recuperação, garantindo a continuidade dos atendimentos prestados na Farmácia com ações para redução de 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 outubro 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


PROTOKOLO: 577/2021 Data: 21/05/2021

Nº Processo Mãe:	10203-088/2021		
Tipo de Solicitação:	Licença Sanitária Inicial		
Objeto da Solicitação:	Estabelecimento		

Atividade Econômica:	COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS, COM MANIPULAÇÃO DE FÓRMULAS		
Tipo de Estabelecimento:	Matriz/Mantenedora	CEVS:	351020301-477-000057-0-3
Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES		
CNPJ / CPF:	73.027.690/0003-08	Situação:	Albergante
Logradouro:	Rua LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES	Número:	10
Complemento:			
Bairro:	Vila Santa Rosa		
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


DONEL CAVALCANTE M. DOS SANTOS
Escriturário
RG: 94.633.580-2



2 - CNPJ

		
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 73.027.690/0003-08 FILIAL	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 22/04/2021
NOME EMPRESARIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS Não informada		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R LEONARDO DE LIMA GUIMARAES	NÚMERO 10	COMPLEMENTO *****
CEP 18.307-185	BAIRRO/DISTRITO VILA SANTA ROSA	MUNICÍPIO CAPAO BONITO
	UF SP	
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (14) 3342-2358/ (11) 3739-0696	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 22/04/2021	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	



3 - AVCB



POLÍCIA MILITAR DO ESTADO DE SÃO PAULO



CORPO DE BOMBEIROS

CERTIFICADO DE LICENÇA DO CORPO DE BOMBEIROS

CLCB Nº 739393

O CORPO DE BOMBEIROS EXPEDE O PRESENTE CERTIFICADO DE LICENÇA, POR MEIO DO SISTEMA ELETRÔNICO VIA FÁCIL BOMBEIROS, PARA A EDIFICAÇÃO OU ÁREA DE RISCO ABAIXO, NOS TERMOS DO REGULAMENTO DE SEGURANÇA CONTRA INCÊNDIO DO ESTADO DE SÃO PAULO.

Projeto Nº 119782/3510203/2021

Endereço: RUA LEONARDO DE LIMA GUIMARÃES

Nº: 10

Complemento: Bairro:SANTA ROSA

Município: CAPAO BONITO

Ocupação: SERVIÇO PROFISSIONAL - LABORATÓRIO

Proprietário: ANIS GHATTAS MITRI FILHO

Responsável pelo Uso: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Responsável Técnico: RAFAEL BALISTA LOPES

CREA/CAU: 5062950689

ART/RRT: 28027230210895707

Área Total (m²): 300,00

Área Aprovada (m²):300,00

Nº de Pavimentos: 1

Validade: 17/07/2024

OBSERVAÇÕES:

- 1.Para as edificações de baixo potencial de risco, nos termos da IT nº 42, expede-se o presente Certificado de Licença, que substitui o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros (AVCB) para todos os fins.
- 2.Os dados do presente Certificado de Licença foram fornecidos pelos responsáveis acima, que apresentaram ao Corpo de Bombeiros a documentação obrigatória nos termos da IT nº 42.
- 3.A alteração de qualquer dado, tais como endereço, área e ocupação, implica na perda da validade do presente Certificado de Licença e obriga o proprietário ou responsável pelo uso a renovar a solicitação.
- 4.Aos responsáveis compete, antes da ocupação da edificação, dimensionar e instalar as medidas de Segurança contra Incêndio nos termos do Regulamento de Segurança contra Incêndio do Estado de São Paulo.
- 5.O Corpo de Bombeiros pode, a qualquer tempo, proceder a verificação das informações e das declarações prestadas pelos responsáveis, inclusive por meio de vistorias à edificação e de solicitação de documentos adicionais.
- 6.O Corpo de Bombeiros pode cassar o presente Certificado de Licença, sem prejuízo das responsabilidades civis e criminais, sempre que constatar situação de risco iminente à vida, ao meio ambiente ou ao patrimônio, ou ainda, no caso de reincidência infracional, de fraude, de resistência ou de embaraço à fiscalização.
- 7.Proibida a utilização de botijão de GLP de 13kg no interior da edificação.

NOTAS: 1) O CLCB deve ser afixado na entrada principal da edificação, em local visível ao público. 2) Compete ao proprietário ou responsável pelo uso da edificação a responsabilidade de renovar o CLCB e de manter as medidas de segurança contra incêndio em condições de utilização, providenciando a sua adequada manutenção, sob pena de cassação do CLCB, independente das responsabilidades civis e criminais.

Capao Bonito, 17 de Julho de 2021



Documento emitido eletronicamente pelo Sistema Via Fácil Bombeiros. Para verificar sua autenticidade acesse a página do Corpo de Bombeiros www.corpodebombeiros.sp.gov.br, ou utilize o aplicativo para dispositivos móveis "Bombeiros SP".



4 - LISTA DE MEDICAMENTOS PADRÃO



FARMÁCIA MUNICIPAL LISTA DE MEDICAMENTOS

Tel. 3542-3460

ATUALIZADA EM OUTUBRO DE 2020

CAPSULAS

ANTIPARASITÁRIO

Albendazol 200 mg
Ivermectina 3mg

ANTINFLAMATÓRIO

Meloxicam 7,5 mg
Meloxicam 15 mg

ANTIURICÊMICO

Allopurinol 100 mg
Allopurinol 300 mg

ANTIARRÍTMICO

Amiodarona cloridrato 100 mg
Amiodarona cloridrato 200 mg
Atenolol 25 mg
Atenolol 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 B₁ 50 mg

*Vitamina B₂ 10mg

*Vitamina B₆ 50 mg

Vitamina B1 300 mg

Polivitaminico

*Vitamina A 10 mg

*Vitamina B₁ 10 mg

*Vitamina B₂ 1,7 mg

*Vitamina B₆ 2 mg

*Vitamina B₁₂ 2 mcg

*Vitamina C 60 mg

*Vitamina E 20 mg

*Pantotenato Cálcio 10 mg

*Nicotinamida 20mg

Estimulante de Apetite

*Ciproheptadina 2 mg

*Vitamina B₁₂ 50 mcg

*Buclisina 10 mg

SUPLEMENTO VITAMÍNICO

Aspartato de Arginina 250mg

TRATAMENTO DA OSTEOPOROSE

Alendronato Sódico 10 mg

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



5 - OFÍCIOS



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

9

Anexos

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 200 LIQUIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
005503	*ACESSULFAME (K)"POTÁSSIO"	G	750,0000
005445	*ACIDO ACÉTICO GLACIAL	ML	924,7500
001515	*ACIDO CITRICO MONOIDRATADO	G	710,0000
005088	*ACIDO TRICLOROACETICO	G	404,0000
005278	*AGUA PURIFICADA QSP	ML	14519,6201
001203	*ALCOOL CETILICO - LANETT S	G	2075,5000
005646	*ALCOOL ETÍLICO 96°GL LB.SYNTH	ML	53988,1992
000017	*AMBROXOL CLORIDRATO	G	292,4000
000275	*AROMA DE HORTELA / MENTA	G	193,8093
002787	*AROMA DE MORANGO	ML	377,9150
005864	*BASE GEL ALCOÓLICA 70% - LED	G	4500,0000
005051	*BASE PROT.SOL. FPS 50 UVA/UVB	G	20200,0000
001210	*BENZOATO DE BENZILA	G	625,0000
005499	*BENZOATO DE SÓDIO	G	247,0000
001369	*CARBOWAX MACRO 400/PEG 400/PO	G	3000,0000
001370	*CARBOWAX MACROGOL 4000/POLIET	G	5400,0000
005843	*COSMOGUARD SL	G	166,0000
001561	*DIETANOLAMIDA AC. GRAXO COCO	G	2290,0000
001346	*ENXOFRE	G	282,0000
005853	*ESTAGEL 2.0	G	4475,0000
005286	*FRAGRANCIA GARNIER FRUCTIS	ML	216,0000
004180	*FRAGRANCIA MAMÃE BEBÊ	G	25,0000
005756	*FRAGRÂNCIA ALGAS MARINHAS	ML	100,0000
000128	*GLICERINA BRANCA	G	28539,8105
005498	*GOMA XANTANA	G	1000,0000
002994	*LAURIL ETER SULFATO DE SODIO	ML	4900,0000
001402	*METABISSULFITO DE SODIO	G	772,5000
000147	*NEO HELIOPAN 303/OCTO/EUSOLEX	G	4568,0000
000148	*NEO HELIOPAN AV /METOXICINAMA	G	6042,5000
001716	*OLEO AMENDOAS DOCE	G	3000,0000
005858	*PEROXIDO HIDROGENIO 2%	ML	18000,0000
005857	*PERÓXIDO HIDROGÊNIO 1%	ML	18000,0000
001765	*PROPILENOGLICOL	G	3380,5000
001771	*SORBITOL 70%	G	31332,5000
001075	*VASELINA LIQUIDA	ML	14190,0000
001107	*VITAMINA A PALMITATO OLEOSA	G	310,0000
001797	*ÁGUA PURIFICADA	ML	42506,6563
001800	*ÁLCOOL ETÍLICO 70°GL FARMÁCIA	ML	39273,6602
005443	*ÁLCOOL ETÍLICO 96°GL	ML	300,0000
005856	*ÁLCOOL ETÍLICO ABS 99°GL	ML	376000,0000

TOTAL GRUPO: (40) GRUPO: M

TOTAL ITENS: (40)

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
000014	*ACICLOVIR	G	397,0000
000250	*ACIDO FOLICO	G	149,2000
001304	*AEROSIL	G	2249,4900
000251	*ALLOPURINOL	G	182,0000
000255	*AMIDO SECO	G	4658,0000
001562	*AMIODARONA CLORIDRATO	G	2378,0000
000261	*ANLIDIPINO BESILATO	G	464,9720
003242	*ASPARTATO DE ARGININA	G	370,0000
001568	*ATENOLOL	G	26,0000
003521	*ATENOLOL INTECQ 25MG	CAP	720,0000
001222	*B.H.T. BUTILIDROXITOLUENO	G	885,0100
001213	*BICARBONATO DE SODIO	G	3722,3000
001624	*BROMOPRIDA	G	206,4000
000030	*BUCLIZINA CLORIDRATO	G	309,2000
002758	*C.M.C. CARBOXIMETILCELULOSE	G	1500,0000
000371	*CAP GEL N°0 BRANCA/BRANCA	UN	36000,0000
005727	*CAP GEL N° 0 AZUL / INCOLOR	UN	90000,0000
004080	*CAP GEL N° 0 AZUL CL/ BRANCO	UN	4960,0000
001783	*CAP GEL N° 0 AZUL/BRANCA	UN	11920,0000
001646	*CAP GEL N° 0 ESC/BRANCA	UN	25800,0000
005880	*CAP GEL N° 0 INCOLOR/INCOLOR	UN	35000,0000
001654	*CAP GEL N° 0 VERDE/BRANCA	UN	14960,0000
001625	*CAP GEL N° 00 AZUL/BRANCA	UN	41160,0000
005563	*CAP GEL N° 00 INCOLOR/INCOLOR	UN	20000,0000
003864	*CAP GEL N° 00 LARANJA/LARANJA	UN	880,0000
001642	*CAP GEL N° 00 VERDE/BRANCA	UN	26480,0000
003865	*CAP GEL N° 00 VINHO / VINHO	UN	45880,0000
003868	*CAP GEL N° 1 AZUL CL/BRANCO	UN	41080,0000
001655	*CAP GEL N° 1 AZUL/BRANCA	UN	29300,0000
001656	*CAP GEL N° 1 VERDE/BRANCA	UN	17400,0000
001657	*CAP GEL N° 2 AZUL/BRANCA	UN	23060,0000
001658	*CAP GEL N° 2 BRANCA/BRANCA	UN	49840,0000
005872	*CAP GEL N° 2 INCOLOR/INCOLOR	UN	26320,0000
002755	*CAP GEL N° 2 LARANJA/BRANCA	UN	26750,0000
001659	*CAP GEL N° 2 VERDE/BRANCA	UN	14120,0000
000479	*CAP GEL N° 3 AZUL CLARO/ESCUR	UN	4920,0000
001791	*CAP GEL N° 3 AZUL/BRANCA	UN	104280,0000
000480	*CAP GEL N° 3 AZUL/CINZA	UN	18600,0000
001663	*CAP GEL N° 3 BRANCA/BRANCA	UN	2600,0000
001665	*CAP GEL N° 3 ESC/BRANCA	UN	118320,0000
001667	*CAP GEL N° 3 INCOLOR	UN	1920,0000
000565	*CAP GEL N° 3 LARANJA / BRANCA	UN	800,0000
000620	*CAP GEL N° 3 ROSA/BR OU ROSA	UN	12000,0000
000670	*CAP GEL N° 3 VERDE/BRANCA	UN	6600,0000
003759	*CAP GEL N°3 VERDE ESC/ CLARO	UN	7680,0000
005869	*CARBOMERO 940	G	5000,0000
001225	*CARBONATO DE CALCIO	G	13460,0000
000707	*CASCARA SAGRADA EXT. SECO	G	1086,0000
000708	*CASTANHA DA INDIA EXT. SECO	G	12673,0000
001671	*CELULOSE MICROCRISTALINA	G	39800,7500
001672	*CETOCONAZOL	G	1100,0000

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAÇÃO	DIVISAO UNI	QUANTIDADE
005296	*CETOPROFENO	G	200,0000
000083	*CINARIZINA	G	376,0000
001675	*CLORTALIDONA	G	274,7500
005875	*CLORTALIDONA DILUIÇÃO1:10 INT	UN	60,0000
000084	*DIPOSFATO DE CLOROQUINA	G	890,0000
001336	*DIPIRIDAMOL	G	500,0000
001677	*DOMPERIDONA	G	235,6000
000796	*EDTA DISSODICO	G	767,0000
000113	*ENALAPRIL MALEATO	G	961,6000
001679	*ESPIRONOLACTONA	G	4073,0000
002128	*ESTEARATO DE MAGNESIO	G	3086,0000
002730	*EXCIPIENTE BEZAF / ÁC FOLICO	G	2173,6001
001807	*EXCIPIENTE CAPSULA	G	15539,1631
003251	*EXCIPIENTE CREME NÃO IÔNICO	G	5621,1729
002731	*EXCIPIENTE ESPIRONOLACTONA	G	1393,3120
003549	*EXCIPIENTE GEL NÃO IÔNICO	G	2564,2500
003520	*EXCIPIENTE INTECQ	G	1183,5601
002734	*EXCIPIENTE ISOFLAVONA	G	2362,0039
002154	*EXCIPIENTE SINVASTATINA	G	4888,1602
001681	*FLUCONAZOL	G	922,0000
000120	*GINKGO BILOBA 24%	G	726,4000
001805	*HIDROCLOROTIAZIDA	G	1278,2500
005870	*HIDROXIDO DE SODIO - SODA ESC	G	959,6800
000966	*HIOSCINA N BUTIL BROMETO	G	292,8000
001703	*IVERMECTINA	G	92,0000
002971	*IVERMECTINA DILUIÇÃO 1:2	G	101,5600
000940	*LACTOSE MONOHIDRATADA	G	39328,0000
001357	*LAURILSULFATO DE SODIO	G	1376,9070
001704	*LORATADINA	G	426,8000
005140	*MELOXICAM	G	707,5000
000964	*METFORMINA CLORIDRATO	G	7558,0000
003565	*METFORMINA DILUICAO 1:10	G	40,0000
001706	*NICOTINAMIDA NIACINAMIDA	G	760,4000
001403	*NIPAGIN METILPARABENO	G	234,7635
001051	*NIPAZOL PROPIL PARABENO	G	792,7552
001714	*NISTATINA	G	675,7980
002783	*OXIDO DE ZINCO	G	1832,5000
000235	*P.V.P. K30	G	693,2800
001404	*PANTOTENATO DE CALCIO	G	448,4000
003637	*PAPAINA	G	1861,0000
000220	*PIROXICAM	G	237,2500
001760	*POLAWAX NF/ CHEMBASE NF	G	236,5000
001065	*RUTINA	G	1346,0000
001427	*SACARINA SODICA	G	198,7800
001767	*SIMETICONE PO 50%	G	1687,0000
001770	*SINVASTATINA	G	1183,3000
001447	*SULFATO FERROSO DESSECADO	G	1072,8000
001772	*TALCO USP PLUS/200	G	3133,3401
001497	*TIOSULFATO DE SODIO	G	954,0000
001505	*UREIA	G	5878,0000
000236	*VITAMINA A PÓ ACET. REVESTIDA	G	1095,2000

LISTAGEM DO INVENTARIO

PREÇO ATUAL

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 100 SOLIDOS

Filial: 0001 - FARMACIA

CODIGO	DESCRICAO	DIVISAO	UNI	QUANTIDADE
001773	*VITAMINA B1 CLOR. TIAMINA	G		2429,2000
000237	*VITAMINA B12 -CIANOCOBALAMINA	G		5,3000
002773	*VITAMINA B2	G		139,2000
000238	*VITAMINA B6 - PIRIDOXINA HCL	G		381,6800
001202	*VITAMINA C REVESTIDA	G		21392,4004
000249	*VITAMINA D3 COLECALCIFEROL	G		6,6625
001781	*VITAMINA E ACETATO PO 50%	G		1265,6000

TOTAL GRUPO: (109) GRUPO: M

TOTAL ITENS: (109)

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/10/2021 A 31/10/2021 - Decr. Quant. - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 300 SEMI-ACABADO DERMATO

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO DESCRICAO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE
5884 ALCOOL GEL 70% CARB - 980	G	C	6	131000,0000
5849 ALCOOL LIQ 70%	ML	C	1	20000,0000
1804 AMBROXOL 6MG/ML	ML	C	21	2804,0000
2929 CETOCONAZOL SHAMPOO 2%	G	C	11	1680,0000
2790 POMADA PARA ASSADURA	G	C	13	1366,8571
5866 ALCOOL GEL 70% LED	G	C	2	1230,0000
3291 CETOCONAZOL CREME 2%	G	C	13	825,0000
1798 AMBROXOL 3MG/ML	ML	C	8	800,0000
2776 CLORHEXIDINA SOL AQUOSA 0 ML	C	C	6	600,0000
2991 NISTATINA 100.000UI/4G	G	C	8	600,0000
3827 PAPAINA CREME 6%	G	C	4	600,0000
2969 BENZOATO DE BENZILA 25%	G	C	3	400,0000
3346 NISTATINA + OXIDO DE ZINCO G	C	C	7	400,0000
5266 AC. TRICLOROACÉTICO SOL. 8 ML	ML	C	1	100,0000
3351 ENXOFRE CREME 10%	G	C	1	100,0000
5442 AC. ACÉTICO SOL 5 %	ML	C	1	100,0000
3286 ACICLOVIR CREME 5%	G	C	2	64,0000
2792 PASTA D'AGUA	G	C	1	6,0000
TOTALS ==>> (18)				162675,8571

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/10/2021 A 31/10/2021 - Decr. Valor - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 500 SEMI-ACABADO CAPSULA

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO DESCRICAO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE	
2406	SINVASTATINA 20MG	CP	C	387	13790,0000
1802	OMEPRAZOL PELLETS 20MG	CP	D	430	13893,0000
2100	ENALAPRIL MALEATO 20MG	CP	C	209	11550,0000
2728	METILDOPA SESQUIHIDRAT 500	CP	C	20	1150,0000
1989	COMPOSTO ANTIIVARICOSO	CP	C	182	7240,0000
2370	ENALAPRIL MALEATO 10MG	CP	C	153	9090,0000
2761	ESPIRONOLACTONA 25MG	CP	C	112	4170,0000
2727	METILDOPA SESQUIHIDRAT 250	CP	C	20	1340,0000
1813	ANLODIPINA BESILATO 5MG	CP	D	238	10290,0000
2769	SULFATO FERROSO 20MG	CP	C	178	11880,0000
1982	CASTANHA DA INDIA 250MG	CP	C	127	6310,0000
2729	CLORTALIDONA 25MG	CP	C	117	3930,0000
2894	LORATADINA 10MG	CP	C	144	3626,0000
2772	COMPLEXO B	CP	C	107	3722,0000
2384	METFORMINA 500MG	CP	C	93	3500,0000
2722	ISOFLAVONA 80MG	CP	C	45	1560,0000
1885	AMIODARONA 200 MG	CP	C	18	470,0000
1979	CINARIZINA 75MG	CP	C	107	3326,0000
2404	POLIVITAMINICO	CP	C	83	3030,0000
1884	AMIODARONA 100 MG	CP	C	29	790,0000
2207	DOMPERIDONA 10MG	CP	C	72	4237,0000
1812	ANLODIPINA BESILATO 10MG	CP	D	102	3280,0000
3270	RAMIPRIL 5 MG	CP	C	55	2170,0000
2763	DOXAZOSINA MESILATO 2MG	CP	C	74	2340,0000
2085	CARBONATO DE CALCIO 500MG	CP	C	122	2695,0000
2141	ENALAPRIL MALEATO 5MG	CP	C	58	2830,0000
3218	METFORMINA 425MG	CP	C	27	2970,0000
2893	BROMOPRIDA 10MG	CP	C	36	1122,0000
2771	ACIDO POLICO 5MG	CP	C	111	3152,0000
2764	DOXAZOSINA MESILATO 4MG	CP	C	41	1260,0000
2380	VITAMINA B1 300MG	CP	C	31	470,0000
1881	ACICLOVIR 200 MG	CP	C	5	365,0000
2378	GINKGO BILOBA 80MG	CP	C	48	1710,0000
5475	MELOXICAN 7,5 MG	UN	C	150	2306,0000
2915	FLUNARIZINA DICLORIDRATO 1	CP	C	39	1164,0000
1814	ALLOPURINOL 100MG	CP	D	15	445,0000
1810	AMILORIDA 2,5 MG + HCTZ 25	CP	C	23	690,0000
2766	ESPIRONOLACTONA 100MG	CP	C	4	120,0000
2437	SIMETICONE 100MG	CP	C	15	630,0000
3253	ISOFLAVONA 40MG	CP	C	11	360,0000
5494	MELOXICAN 15 MG	UN	C	70	801,0000
2717	GINKGO BILOBA 40MG	CP	C	21	750,0000
1965	CINARIZINA 25MG	CP	C	24	740,0000
2405	SINVASTATINA 10MG	CP	C	11	450,0000
2265	FLUCONAZOL 150MG	CP	C	40	109,0000
2245	ESTIMULANTE DO APETITE	CP	C	11	510,0000
3285	RAMIPRIL 2,5MG	CP	C	15	450,0000
1808	AMILORIDA 5MG + HCTZ 50MG	CP	D	7	210,0000
1882	ALENDRONATO DE SODICO 10 M	CP	C	14	420,0000

RESUMO DO MOVIMENTO

POR PRODUTO - 01/10/2021 A 31/10/2021 - Decr. Valor - P.CUSTO

MATÉRIAS-PRIMAS- Setor: 500 SEMI-ACABADO CAPSULA

Filial de Origem: 0001-FARMACIA (S)

CODIGO DESCRICAO	UNIDADE	MOEDA	FREQUENCIA	QUANTIDADE
3250 ANLODIPINA 5MG + RAMIPRIL	CP	D	5	180,0000
2019 CASCARA SAGRADA 200MG	CP	C	6	222,0000
2774 HIOSCINA 10MG	CP	C	1	30,0000
2368 FLUCONAZOL 200MG	CP	C	7	31,0000
1895 CETOCONAZOL 200 MG	CP	C	2	40,0000
2187 DIFOSFATO DE CLOROQUINA 25	CP	C	2	60,0000
1870 ATENOLOL 100 MG	CP	D	2	90,0000
2972 IVERMECTINA 3MG	CP	C	13	99,0000
3262 ASPARTATO DE ARGININA 250M	CP	C	3	90,0000
TOTALS ==> (58)				154255,0000