

G3331409263113911  
14/10/2020 09:30:42

## Emissão de comprovantes

14/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:30:43  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

BANCO DO BRASIL

00190000090312943500800508240173184080000013980

BENEFICIARIO:  
 PAPELARIA CGC LTDA - ME  
 NOME FANTASIA:

PAPELARIA CGC LTDA ME  
 CNPJ: 08.774.873/0001-63

PAGADOR:  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA  
 CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	101.401
NOSSO NUMERO	31294350000508240
CONVENIO	03129435
DATA DE VENCIMENTO	14/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	139,80
VALOR COBRADO	139,80

NR.AUTENTICACAO 1.F5D.B8C.242.A4D.D15

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: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

Recebemos de PAPELARIA CGC LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 10/09/2020 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 139,80

NF-e  
Nº 000.021.713  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### PAPELARIA CGC LTDA - ME

AVENIDA DR. DOMINGOS TEODOR, 308 - CENTRO - PIRAJU -  
SP - CEP: 18800-053  
Fone: (14)3351-1666

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.021.713  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3520 0908 7748 7300 0163 5500 1000 0217 1312 5541 2921

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200797982088 10/09/2020 16:36:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
537086650110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.774.873/0001-63

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF  
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
10/09/2020

ENDEREÇO  
RUA MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
18970-000

DATA DA SAÍDA  
10/09/2020

MUNICÍPIO  
CHAVANTES

UF  
SP  
TELEFONE / FAX  
(14)03342-1866  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
719000838114

HORA DA SAÍDA

FATURA  
DADOS DA FATURA - Número: 21713 - Valor Original: R\$ 139,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 139,80

#### DUPLICATAS

Número : 001  
Vencimento : 14/10/2020  
Valor : R\$ 139,80

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	29,69 (21,24 %)	139,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	139,80

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS				

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21954	PASTA SUSP KRAFT C/50 UND HP FRAMA	48209000	0500	5405	CXS	2,0000	69,90	0,00	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Chavantes  
**RECEBIDO**  
15/09/20  
Maria de Fatima de Carvalho  
Administração  
CPF 078.919.918-17

*Cidocaldo Rodrigues*  
Cidocaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 83091

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: MATERIAL DE  
*Cseritoni*

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 29,69 Federal, 0,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!  
2 VOLUMES / PEDIDO POR DONA FATIMA

RESERVADO AO FISCO

**BANCO DO BRASIL****001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário <b>PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )</b>		Agência / Código do Cedente <b>0077-9/101083-2</b>		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador <b>002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		Nosso Número <b>31294350000508240</b>		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento <b>14/10/2020</b>	Número do Documento <b>021713/01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Valor do Documento <b>139,80</b>		
Recebemos o Título <b>com as características acima</b>		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento					Data do processamento <b>10/09/2020</b>

**BANCO DO BRASIL****001-9****Recibo do Pagador**

Beneficiário <b>PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )</b>		CNPJ/CPF <b>08.774.873/0001-63</b>		Sacado / Avalista	Vencimento <b>14/10/2020</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>AVENIDA DR. DOMINGOS TEODORO GALLO, 308 - CENTRO - PIRAJU/SP 18800053</b>					
Nosso Número <b>31294350000508240</b>	Carteira <b>17/035/035</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente <b>0077-9/101083-2</b>
Data do Documento <b>10/09/2020</b>	Número do Documento <b>021713/01</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Não</b>	Data do Processamento <b>10/09/2020</b>	(=) Valor do Documento <b>139,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO</b>					
Parcela referente ao mês de SETEMBRO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Pagador: **002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**CPF / CNPJ: **73027690000146**Endereço: **RUA MARIA FERREIRA, 22 - - CENTRO - 18970000 - CHAVANTES / SP**

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica

Recebemos através do cheque número \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.**BANCO DO BRASIL****001-9****00190.00009 03129.435008 00508.240173 1 84080000013980**

Local de pagamento					Vencimento <b>14/10/2020</b>
Beneficiário <b>PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )</b>			CNPJ / CPF <b>08.774.873/0001-63</b>		Agência / Código do Cedente <b>0077-9/101083-2</b>
Data do Documento <b>10/09/2020</b>	Número do Documento <b>021713/01</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>10/09/2020</b>	Nosso Número <b>31294350000508240</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17/035/035</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>139,80</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
<b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO</b>					
Parcela referente ao mês de SETEMBRO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Banco: **BB**Conta Corrente: **6289**Despesa: **material de escritório***Escritório*Pagador: **002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**CPF / CNPJ: **73027690000146**Endereço: **RUA MARIA FERREIRA, 22 -****CENTRO****18970000 - CHAVANTES / SP**

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Emissão de comprovantes

G3352204450010631  
22/10/2020 07:08:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.08.02  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1837-6 - CHAVANTES  
CONTA: 42-4

FAVORECIDO: FERREIRA E MIMURA LTDA  
CPF/CNPJ: 00.006.113/0001-02  
VALOR: R\$ 525,00  
DEBITO EM: 22/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102201  
AUTENTICACAO SISBB: B.1B7.0B6.9CE.965.19C

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

RECEBEMOS DE FERREIRA & MIMURA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

NFe  
Nº 000003575  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FERREIRA & MIMURA**  
RUA DR. ALTINO ARANTES, 309  
CENTRO  
CHAVANTES, SP  
(14)3342-1260

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA 1  
Nº 000003575  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
3520.0900.0061.1300.0102.5500.1000.0035.7510.0743.1960

Consulta validade da NF-e no portal da SEFAZ:  
<https://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/>

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200841676567 22/09/2020 16:10:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
REVENDA / PREST.SERVICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
719.006.775.114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
00.006.113/0001-02

DESTINATÁRIO  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
2495-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ/CPF  
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
22/09/2020

ENDEREÇO  
R.MARIA FERREIRA 22

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18970-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
22/09/2020

MUNICÍPIO  
CHAVANTES

FONE/FAX  
(14)3342-1866

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
719000838114

HORA DE SAÍDA  
00:00:00

FATURA / DUPLICATA

22/10/2020  
525,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL	9 - Sem Frete				...

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS	CSOSN	CFOP	C. FISC.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	CRED ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	ICMS	IPI
CÓDIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	500	5405	48025610	UN	30	17,50	525,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7891191004594-PAPEL A-4 C/500 MAGNUM 210MMX297MM													

Santa Casa de Chavantes  
**RECEBIDO**  
22/09/20  
[Assinatura]

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Banco: BB  
Conta Corrente: 6289  
Despesa: Material  
[Assinatura]

[Assinatura] Maria de Fátima de Carvalho

DADOS ADICIONAIS  
Valor aproximando dos tributos: R\$ 68,04 Federais e R\$ 1.398,41 Estaduais Fonte: IBPT 02C353  
CPE 078.919.918

RESERVADO AO FISCO

CC - CEF  
AG 1837  
CC - 424

**REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL**

**PEDIDO Nº**



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

SETOR: ADMINISTRAÇÃO

URGÊNCIA DO MATERIAL:  MUITO URGENTE

MÉDIA URGÊNCIA

POUCO URGENTE

REQUISIÇÃO ITEN FORA ESTOQUE

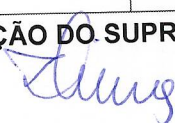
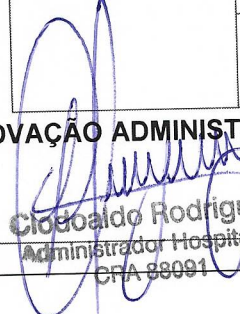
REQUISIÇÃO REPOSIÇÃO ESTOQUE

MATERIAL DE SND

MATERIAL DE LIMPEZA/ESCRITÓRIO

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CÓDIGO		Quantidade	Unidade	CENTRO DE CUSTO
	SULFITE CX. C/ 5.000 F. A4	03		

APROVAÇÃO DO SUPRIMENTOS 	DATA 22/09/2020	APROVAÇÃO ADMINISTRAÇÃO  Clodoaldo Rodrigues Administrador Hospitalar CRA 88091	DATA 22/09/20

**OBSERVAÇÃO**

**CHAVANTES 22 DE SETEMBRO DE 2.020**

**À SANTA CASA DE CHAVANTES**

**A/C FATIMA**

**ASSUNTO ORÇAMENTO:**

**3 CAIXA DE PAPEL SULFITE CX C/5.000 A4- 175,00 CADA**

**MARCA MAGNUM**

**ATENCIOSAMENTE,**

**OSIR LOPES FERREIRA**

**F.14 997-971600 OU 14- 3342-1260**



# PAPELARIA CGC

PAPELARIA CGC LTDA - ME  
08.774.873/0001-63 - 537.086.650.110  
AVENIDA DR. DOMINGOS TEODORO GALLO, 308 - CENTRO - PIRAJU - SP - 18800053  
Fone: (14) 3351-1666

## Orçamento: 000868 - 126

### DADOS DO CLIENTE:

Cliente: 0002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46  
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
CHAVANTES - SP - 18970-000  
Telefone: 14033421866 / 33422358 / 0  
Vendedor: 000061 - VANESSA

Emissão: 22/09/2020

### PRODUTOS / SERVIÇOS:

Código	Descrição	Marca	Qtde:	Vir. Unitário	Subtotal	Desc.	Total
18572	PAPEL SULFITE A-4 C/500 FLS. SIMPRA		30,000	18,900	567,00	0,00	567,00
30,000 Produtos					<b>Subtotal:</b>		<b>567,00</b>
					<b>Desconto:</b>		<b>0,00</b>
					<b>Total:</b>		<b>567,00</b>

### Condição de Pagamento:

### VENCIMENTOS:

30 + 60 + 90

R\$ 567,00

03 x R\$ 189,00



GS DISTRIBUIDORA DE PIRAJU



**Garrote & da Silva Ltda**

CNPJ: 04.495.336/0001-23

vendas@gspiraju.com.br **SKYPE:** vendas1.gsdistribuidora **14 3351 4602**

*Piraju,*

**COTAÇÃO A: SANTA CASA DE CHAVANTES**

**A/C: FATIMA**

ITEM	QUANT	UND	DESCRIÇÃO	Marca	UNIT	TOTAL
01	03	CX	Papel sulfite cx c/10 resmas 75g.	Executive	185,90	557,70

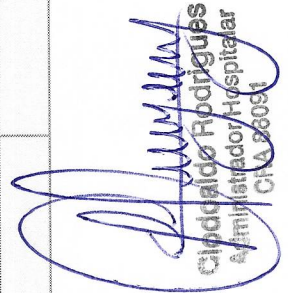
**Vendedor:**

**Alessandra Teixeira**

GS DISTRIBUIDORA PIRAJU

Planilha de Cotação de Preços

Empresa		SCM CHAVANTES		22/09/2020		Número		44096		Cadastro		Análise	
14- 33421260		MAGAZINE MINURA		0 14-33511666		PAPELARIA CGC		0 14 - 33514602		GS PAPELARIA		0	
Item	Produto	Descrição do produto	QTDE	Unid. Medida	Preço 1 Unitário	Preço 1 Total	Preço 2 Unitário	Preço 2 Total	Preço 3 Unitário	Preço 3 Total			
1	SULFITE	CX C/ 5.000 A4	3		R\$ 175,00	R\$ 525,00	R\$ 189,00	R\$ 567,00	R\$ 185,90	R\$ 557,70			
2													
3													

  
 Cláudio Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CHA 86091



## Emissão de comprovantes

G3352204450010631  
22/10/2020 07:07:53

21/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:22:41  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	16.334,06

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

CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA  
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 4.148-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	6.8C8.E19.638.D61.59B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0002030  
Data e Hora de Emissão:  
21/10/2020 12:00:59  
Código de Verificação:  
108VDIIW

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 01434628000168 IE/RG: Insc. Mun.: 287/96  
Nome/Razão Social: MEDI CLINICA S/C LTDA  
Endereço: R:QUINTINO BOCAIUVA, 660 - CENTRO, 18.900-039 UF: SP  
Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO  
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73027690000146 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000 UF: SP  
Município: CHAVANTES  
Email: santacasachavantes@hotmail.com



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO  
ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADO POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A:  
PLANTÕES ANESTESIA DO MÊS DE SETEMBRO DE 2020

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33% = R\$ 2.842,14  
FONTE: IBPT

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 113,12	3.0% - 522,13	1.0% - 174,04	1.5% - 261,06	17.404,44	16.334,09

Código do Serviço:  
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 17.404,44

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	17.404,44	3,0	522,13	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo>.  
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Pagto 21/10/20  
C. Brazil  
Ag 0238-6  
Conta 4348-3

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: médico

G3382014111997441  
20/10/2020 14:27:06



### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.08  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

```

=====
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES SP
CODIGO DE BARRAS 85610000023 49710064029
41730276900 00117080274
DATA DO PAGAMENTO 20/10/2020
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.349,71
=====

```


**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

DOCUMENTO: 102005  
AUTENTICACAO SISBB: 6.D8D.275.BE6.4A7.E98

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (11)3297-3956	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.349,71
CHAVANTES  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.349,71

8561000023-6 49710064029-9 41730276900-1 00117080274-6


**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (11)3297-3956	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.349,71
CHAVANTES  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.349,71

8561000023-6 49710064029-9 41730276900-1 00117080274-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



## Emissão de comprovantes

G3382014111997441  
20/10/2020 14:27:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.15  
0055800055 SEGUNDA VIA 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85670000073 04100064029
	41730276900 00159520274
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2020
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	7.304,10

-----


DOCUMENTO: 102006  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6AB.975.228.304.919

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (11)3297-3956	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
CHAVANTES  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.304,10
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.304,10

8567000073-5 04100064029-6 41730276900-1 00159520274-6


**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES (11)3297-3956	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
CHAVANTES  <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO PAULO</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.61.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	7.304,10
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	7.304,10

8567000073-5 04100064029-6 41730276900-1 00159520274-6

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



**Emissão de comprovantes**G3332306150035611  
23/10/2020 07:07:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.07.26  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0559-2 - CHAVANTES  
CONTA: 46.000.016-8

FAVORECIDO: INDUSTRIA GRAFICA CHAVANTES LTDA  
CPF/CNPJ: 48.359.269/0001-95  
VALOR: R\$ 160,00  
DEBITO EM: 22/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102202  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB5.E00.199.68C.EF7

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.**

FONE/FAX: (14) 3342-1382

E-mail: [graficachavantes@gmail.com](mailto:graficachavantes@gmail.com)

Rua Maestro Sebastião Fonseca, 426 - Centro  
CEP 18970-176 - CHAVANTES - Estado de São Paulo

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA 1  
**000.005.240**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3520 1048 3592 6900 0195 5500 1000 0052 4010 0005 2756

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200943567593 19/10/2020 18:37:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719.002.715.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

48.359.269/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

19/10/2020

ENDEREÇO

Rua Maria Ferreira, 22

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

18970-029

DATA DA SAÍDA

19/10/2020

MUNICÍPIO

Chavantes

UF

SP

FONE / FAX

(14) 3342-1866

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719.000.838.114

HORA DA SAÍDA

19:36:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

160,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

62,03

TOTAL DA NOTA

160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-S/TRANSP

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
012	Recibo (50x3 vias) com carbono	48201000	0102	5101	TL	10	16,00	160,00	0,00	0,00		62,03

Santa Casa de Chavantes  
**RECEBIDO**  
20/10/2020  
*[Assinatura]*

**Cleodaldo Rodrigues**  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Banco (033)  
Ag 0559-  
Conta 46000016-8

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Banco: *BB*  
Conta Corrente: *628-9*  
Despesa: *gráfica*  
*Impressão*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

Valor aproximado dos Tributos: R\$ 62,03 (38,77%) Fonte: IBPT

**Emissão de comprovantes**G3382014111997441  
20/10/2020 14:27:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.27.24  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000013-1 37040270230-1  
57302769000-5 01462020099-5  
Data do pagamento 20/10/2020  
Valor Total 1.337,04  
-----

DOCUMENTO: 102007  
AUTENTICACAO SISBB: E.80C.180.086.750.C3C

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 19/10/2020 HORA: 17:05:50

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

RUA R MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 32973956

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 1.337,04

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 1.337,04

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000131

370402702301

573027690005

014620200995

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 19/10/2020 HORA: 17:05:50

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

RUA R MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

(0011) 32973956

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

1.337,04

2 - VENCIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

(USO EXCLUSIVO INSS)

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

JUROS/MULTA/(+)

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

11 - VALOR ARRECADADO 1.337,04

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900000131

370402702301

573027690005

014620200995





## Emissão de comprovantes

G3322407540110781  
24/10/2020 09:00:3624/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:00:36  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

BANCO DO BRASIL

00190000090312943500800508037173284200000010200

BENEFICIARIO:

PAPELARIA CGC LTDA - ME

NOME FANTASIA:

PAPELARIA CGC LTDA ME

CNPJ: 08.774.873/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	102.601
NOSSO NUMERO	31294350000508037
CONVENIO	03129435
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	102,00
VALOR COBRADO	102,00

NR.AUTENTICACAO D.CE0.645.F06.85B.F3A

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.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Recebemos de PAPELARIA CGC LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 26/08/2020 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 175,95

NF-e  
Nº 000.021.552  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAPELARIA CGC LTDA - ME**

AVENIDA DR. DOMINGOS TEODOR, 308 - CENTRO - PIRAJU -  
SP - CEP: 18800-053  
Fone: (14)3351-1666

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.021.552  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0808 7748 7300 0163 5500 1000 0215 5212 5541 2925

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200743218243 26/08/2020 16:13:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

537086650110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.774.873/0001-63

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

26/08/2020

ENDEREÇO

RUA MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-000

DATA DA SAÍDA

26/08/2020

MUNICÍPIO

CHAVANTES

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)03342-1866

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

**FATURA**

DADOS DA FATURA - Número: 21552 - Valor Original: R\$ 175,95 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 175,95

**DUPLICATAS**

Numero 001

Vencimento: 26/09/2020

Valor R\$ 175,95

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	55,05 (31,29 %)	175,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	175,95

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
21833	PORTA QUADRO DE HORARIO REF. 306 VERTICAL ACP	42021210	0102	5102	UND	23,0000	7,65	0,00	175,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Chavantes  
**RECEBIDO**  
21/08/2020  
*[Assinatura]*

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 23,38 Federal, 31,67 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078

OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

1 VOLUME / 2 UND PORTA QUADRO DE HORARIO REF. 306 VERTICAL ACP SERA ENVIADA NA PROXIMA ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>PAPELARIA CGC LTDA - ME</b>  AVENIDA DR. DOMINGOS TEODOR, 308 - CENTRO - PIRAJU - SP - CEP: 18800-053 Fone: (14)3351-1666	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.021.547 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO <b>3520 0808 7748 7300 0163 5500 1000 0215 4712 5541 2925</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200741210462 26/08/2020 09:51:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537086650110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 08.774.873/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	26/08/2020
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000	DATA DA SAÍDA 26/08/2020
MUNICÍPIO CHAVANTES	UF SP	TELEFONE / FAX (14)03342-1866	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DA SAÍDA

FATURA
DADOS DA FATURA - Número: 21547 - Valor Original: R\$ 130,05 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 130,05

DUPLICATAS	
Número: 001 Vencimento: 26/09/2020 Valor: R\$ 65,03	Número: 002 Vencimento: 26/10/2020 Valor: R\$ 65,02

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	40,69 (31,29 %)	130,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130,05

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	OTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
259043	QUADRO MULTIUSO A-4 CRISTAL POLIBRAS	42021210	0102	5102	UND	17,0000	7,65	0,00	130,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014														
Santa Casa de Chavantes <b>RECEBIDO</b> 27/08/20 <i>mariafatima</i>														
Banco: BB Conta Corrente: 628-9 Despesa: mat. critério Maria de Fatima de Carvalho Administração CPF 078.919.918-12														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 17,28 Federal, 23,41 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078 OBRIGADO VOLTE SEMPRE! 1 VOLUME / PEDIDO POR DONA FATIMA	RESERVADO AO FISCO

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 31294350000508037		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 26/10/2020	Número do Documento 001022/02	Espécie R\$	Valor do Documento 102,00		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento					Data do processamento 26/08/2020

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Recibo do Pagador

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ/CPF 08.774.873/0001-63	Sacado / Avalista	Vencimento 26/10/2020	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA DR. DOMINGOS TEODORO GALLO, 308 - CENTRO - PIRAJU/SP 18800053					
Nosso Número 31294350000508037	Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2
Data do Documento 26/08/2020	Número do Documento 001022/02	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/08/2020	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO Parcela referente ao mês de SETEMBRO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Pagador:	002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CPF / CNPJ:	73027690000146
Endereço:	RUA MARIA FERREIRA, 22 - - CENTRO - 18970000 - CHAVANTES / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	
Recebemos através do cheque número		do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.			

**BANCO DO BRASIL****001-9**

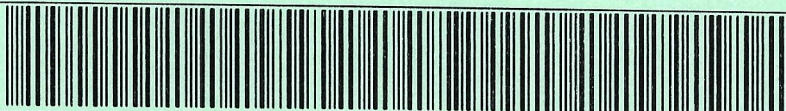
00190.00009 03129.435008 00508.037173 2 84200000010200

Local de pagamento					Vencimento 26/10/2020
Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ / CPF 08.774.873/0001-63		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2	
Data do Documento 26/08/2020	Número do Documento 001022/02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 31294350000508037
Uso do Banco	Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 102,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO Parcela referente ao mês de SETEMBRO					
(-) Desconto					
(-) Outras Deduções/Abatimento					
(+) Mora/Multa/Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					

Banco: BB  
 Conta Corrente: 6289  
 Despesa: Mat. Escritório  
102

Mana de Fatima de Carvalho  
 Administração

Pagador:	002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CPF / CNPJ:	73027690000146
Endereço:	RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO 18970000 - CHAVANTES / SP		
Sacador/Avalista:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



24/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:00:36  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090312943500800508025178784200000085325

BENEFICIARIO:

PAPELARIA CGC LTDA - ME

NOME FANTASIA:

PAPELARIA CGC LTDA ME

CNPJ: 08.774.873/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	102.602
NOSSO NUMERO	31294350000508025
CONVENIO	03129435
DATA DE VENCIMENTO	26/10/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2020
VALOR DO DOCUMENTO	853,25
VALOR COBRADO	853,25

=====

NR.AUTENTICACAO B.3C5.560.C2B.E80.5AD

-----

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.


TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

NF-e  
Nº 000.021.544  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

<b>PAPELARIA CGC LTDA - ME</b> AVENIDA DR. DOMINGOS TEODOR, 308 - CENTRO - PIRAJU - SP - CEP: 18800-053 Fone: (14)3351-1666	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.021.544 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3520 0808 7748 7300 0163 5500 1000 0215 4412 5541 2923</b> 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 DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200741070427 26/08/2020 09:28:32</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537086650110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 08.774.873/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE				
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 26/08/2020		
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 022	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000	DATA DA SAÍDA 26/08/2020	
MUNICÍPIO CHAVANTES	UF SP	TELEFONE / FAX (14)03342-1866	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DA SAÍDA

DADOS DA FATURA - Número: 21544 - Valor Original: R\$ 2.559,75 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.559,75

<b>DUPLICATAS</b>			
Numero 001	Numero 002	Numero 003	
Vencimento 26/09/2020	Vencimento 26/10/2020	Vencimento 26/11/2020	
Valor R\$ 853,25	Valor R\$ 853,25	Valor R\$ 853,25	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,49 (17,56 %)	2.559,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.559,75

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %			
20303	ESTANTE DESM. 300 MM REF. EP-5A CC PANDIN	94031000	0102	5102	PCS	15.0000	170,65	0,00	2559,75	0,00	0,00	0,00	0,00			
<table border="1"><tr><td><b>Santa Casa de Chavantes</b> <b>RECEBIDO</b> 27/10/2020 <i>Maria de Fatima</i></td><td><b>Banco: BB</b> <b>Conta Corrente: 628-9</b> <b>Despesa: Mat. Escritorio</b> <b>movis</b></td></tr></table> <table border="1"><tr><td><b>TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> <b>Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da</b> <b>Lei nº 13019/2014</b></td></tr></table>														<b>Santa Casa de Chavantes</b> <b>RECEBIDO</b> 27/10/2020 <i>Maria de Fatima</i>	<b>Banco: BB</b> <b>Conta Corrente: 628-9</b> <b>Despesa: Mat. Escritorio</b> <b>movis</b>	<b>TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> <b>Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da</b> <b>Lei nº 13019/2014</b>
<b>Santa Casa de Chavantes</b> <b>RECEBIDO</b> 27/10/2020 <i>Maria de Fatima</i>	<b>Banco: BB</b> <b>Conta Corrente: 628-9</b> <b>Despesa: Mat. Escritorio</b> <b>movis</b>															
<b>TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> <b>Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da</b> <b>Lei nº 13019/2014</b>																

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 142,32 Federal, 307,17 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP D26078 OBRIGADO VOLTE SEMPRE! PEDIDO POR DONA FATIMA / 8 UND ESTANTE DESM. 300 MM REF. EP-5A CC SERA ENVIADA NA PROXIMA ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<b>Banco: BB</b>
<b>Conta Corrente: 628-9</b>
<b>Despesa: Mat. Escritorio</b>
<b>movis</b>

Maria de Fatima de Carvalho  
Administração  
CPF 078.919.918-12

**BANCO DO BRASIL****001-9**

Comprovante de Entrega

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 31294350000508025		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 26/10/2020	Número do Documento 021544/02	Espécie R\$	Valor do Documento 853,25		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento					Data do processamento 26/08/2020

**BANCO DO BRASIL****001-9**

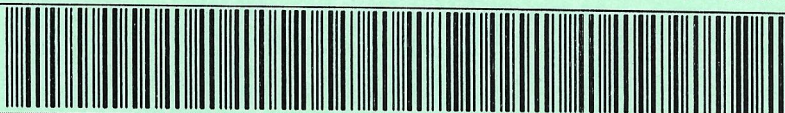
Recibo do Pagador

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ/CPF 08.774.873/0001-63	Sacado / Avalista	Vencimento 26/10/2020		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA DR. DOMINGOS TEODORO GALLO, 308 - CENTRO - PIRAJU/SP 18800053						
Nosso Número 31294350000508025		Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2
Data do Documento 26/08/2020	Número do Documento 021544/02	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 26/08/2020	(=) Valor do Documento 853,25	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO						
Parcela referente ao mês de SETEMBRO						
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           Banco: <u>BB.</u>            Conta Corrente: <u>6289</u>            Despesa: <u>multa Censuário</u>  <u>novel</u> </div>						
<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado						
Pagador: 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF / CNPJ: 73027690000146				
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - - CENTRO - 18970000 - CHAVANTES / SP						
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa		
Recebemos através do cheque número			do banco			
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo			banco sacado.			
			Autenticação Mecânica			

**BANCO DO BRASIL****001-9**

00190.00009 03129.435008 00508.025178 7 84200000085325

Local de pagamento					Vencimento 26/10/2020
Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ / CPF 08.774.873/0001-63		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2	
Data do Documento 26/08/2020	Número do Documento 021544/02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 26/08/2020	Nosso Número 31294350000508025
Uso do Banco	Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 853,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO					
Parcela referente ao mês de SETEMBRO					
<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado					
Pagador: 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CPF / CNPJ: 73027690000146			
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO 18970000 - CHAVANTES / SP					
Sacador/Avalista:		CPF / CNPJ:		Código de Baixa	



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



### Emissão de comprovantes

G3332707150181851  
27/10/2020 07:36:36

27/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:36:37  
005500055 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/10/2020
NR. DOCUMENTO	5.500.000.105.188
VALOR TOTAL	1.169,47

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: BRUNO DOMINGUES CRUZ  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 105.188-1  
NR. DOCUMENTO 5.500.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	7.C94.5AE.6AE.F5A.A1E
------------------	-----------------------

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Empregado: 142 - BRUNO DOMINGUES CRUZ

CPF: 383.956.698.36

Periodo de Aquisicao....: 01/12/2019 a 30/11/2020  
 Periodo das Férias.....: 29/10/2020 a 07/11/2020

Série CTPS.: 00317  
 Número CTPS: 46950  
 Dias Férias.: 10

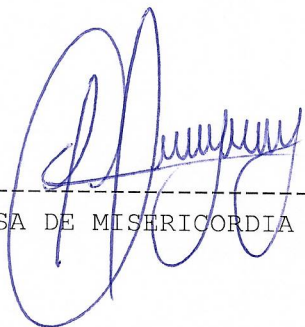
Retorno ao Trabalho.....: 08/11/2020  
 Pagamento do Recibo.....: 27/10/2020  
 Salário Base.....: R\$ 2.037,70

Dias Abono...: 0

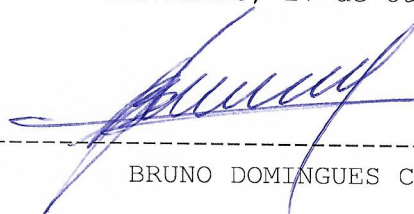
Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
807	VANTAGENS FERIAS	271,69	271,69	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	316,98	
8783	DIAS FERIAS	10,00	679,23	
812	INSS FERIAS	7,76		98,43
Totais.....:			1.267,90	98,43
Líquidos.....:			1.169,47	

Recebi a importância de (um mil cento e sessenta e nove reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

CHAVANTES, 27 de Outubro de 2020



-----  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES



-----  
 BRUNO DOMINGUES CRUZ

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

A V I S O D E F E R I A S  
=====

CHAVANTES, 29 de Setembro de 2020

Sr.: BRUNO DOMINGUES CRUZ

C.T.P.S.: 46950 Serie: 00317

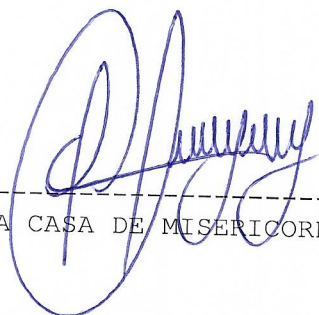
Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Periodo Aquisitivo.....: 01/12/2019 - 30/11/2020  
Periodo de Gozo.....: 29/10/2020 - 07/11/2020

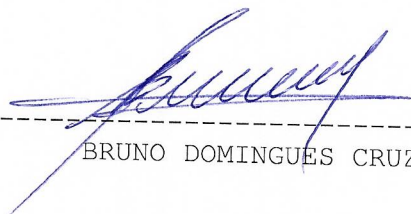
Retorno ao trabalho.....: 08/11/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 27/10/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.



-----  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES



-----  
BRUNO DOMINGUES CRUZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.19  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====  
Convenio PREFEITURA CHAVANTES  
Codigo de Barras 81670000000-2 39664805202-7  
01028000009-1 00217300520-4  
Data do pagamento 28/10/2020  
Valor em Dinheiro 39,66  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 39,66  
-----

DOCUMENTO: 102802  
AUTENTICACAO SISBB: C.27A.2B2.002.A51.CCC

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

HISTÓRICO DE NOTAS FICAIS RELACIONADAS



Nº Nota 0048420	Data Emissão 02/09/2020	Nome / Razão [P] 06003515000121 - CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATE	Cidade BERNARDINO DE	Aliquota 3,00	Valor R\$ 1.289,90	Valor ISSQN R\$ 38,69
--------------------	----------------------------	--	-------------------------	------------------	-----------------------	--------------------------

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

 <b>Município de Chavantes</b>  <b>Departamento Municipal de Finanças</b>		LINHA DIGITAVEL <b>81670000000-2 39664805202-7 01028000009-1 00217300520-4</b>				
		INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>002.326</b>	TIPO DE TRIBUTO <b>RETENÇÃO DE ISSQN</b>			
		NOME <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>				
COMPETÊNCIA <b>09/2020</b>	VENCIMENTO <b>28/10/2020</b>	(=) VALOR <b>39,66</b>	(-) DESCONTO	(+) MULTA	(+) JUROS	(=) TOTAL (R\$)

VIA CONTRIBUINTE, AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Corte na linha abaixo

 <b>Município de Chavantes</b>  <b>Departamento Municipal de Finanças</b>  Rua Dr. Altino Arantes, 464 - Centro		 <b>81670000000-2 39664805202-7 01028000009-1 00217300520-4</b>
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>002.326</b>		TIPO DE TRIBUTO <b>RETENÇÃO DE ISSQN</b>
NOME <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		VENCIMENTO <b>28/10/2020</b>
INSTRUÇÕES: <b>Competência: 09/2020</b>  <b>** PAGÁVEL NA PREFEITURA OU BANCO CONVENIADO **</b> Banco Bradesco, Banco Santander, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal e Lotéricas <b>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.</b> <b>APÓS VENCIMENTO ATUALIZE A GUIA NO SITE DA PREFEITURA.</b>		COMPETÊNCIA <b>09/2020</b>
		(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>39,66</b>
		(-) DESCONTO
		(+) MULTA
		(+) JUROS
		(=) TOTAL (R\$)
VIA PREFEITURA, AUTENTICAÇÃO NO VERSO		2020 005 9002173 <b>GUIA DE RECOLHIMENTO</b>





## Emissão de comprovantes

G3362910074196751  
29/10/2020 10:23:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.19  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====  
Convenio PREFEITURA CHAVANTES  
Codigo de Barras 8167000000-2 32564805202-6  
01028000009-1 00217200520-5  
Data do pagamento 28/10/2020  
Valor em Dinheiro 32,56  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 32,56  
-----

DOCUMENTO: 102801  
AUTENTICACAO SISBB: B.04C.E10.5B6.EFC.0FE

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

**HISTÓRICO DE NOTAS FICAIS RELACIONADAS**



Nº Nota 0047438	Data Emissão 05/08/2020	Nome / Razão [P] 06003515000121 - CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATE	Cidade BERNARDINO DE	Aliquota 3,00	Valor R\$ 973,00	Valor ISSQN R\$ 29,19
--------------------	----------------------------	--	-------------------------	------------------	---------------------	--------------------------

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

 <b>Município de Chavantes</b>  <b>Departamento Municipal de Finanças</b>		LINHA DIGITAVEL				
		<b>81670000000-2 32564805202-6 01028000009-1 00217200520-5</b>				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		TIPO DE TRIBUTO				
002.326		RETENÇÃO DE ISSQN				
NOME						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES						
COMPETÊNCIA	VENCIMENTO	(=) VALOR	(-) DESCONTO	(+) MULTA	(+) JUROS	(=) TOTAL (R\$)
08/2020	28/10/2020	32,56				

VIA CONTRIBUINTE. AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Corte na linha abaixo

 <b>Município de Chavantes</b>  <b>Departamento Municipal de Finanças</b>  Rua Dr. Altino Arantes, 464 - Centro	 <b>81670000000-2 32564805202-6 01028000009-1 00217200520-5</b>	
	INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>002.326</b>	TIPO DE TRIBUTO <b>RETENÇÃO DE ISSQN</b>
NOME <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		COMPETÊNCIA <b>08/2020</b>
INSTRUÇÕES: <b>Competência: 08/2020</b>  <b>** PAGÁVEL NA PREFEITURA OU BANCO CONVENIADO **</b> Banco Bradesco, Banco Santander, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal e Lotéricas <b>NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO.</b> APÓS VENCIMENTO ATUALIZE A GUIA NO SITE DA PREFEITURA.		(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>32,56</b>
		(-) DESCONTO
		(+) MULTA
		(+) JUROS
		(=) TOTAL (R\$)
<small>VIA PREFEITURA. AUTENTICAÇÃO NO VERSO</small>		2020 005 9002172 <b>GUIA DE RECOLHIMENTO</b>



**Emissão de comprovantes**

G3353006110035071  
30/10/2020 07:02:26

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:56  
005500055 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.292
VALOR TOTAL	4.767,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIA R CIRIACO OLIVEIRA  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.292-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	1.879.CB5.175.ACC.C07
------------------	-----------------------

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/20**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI c  
Lei nº 13019/2014

R E C I B O D E F E R I A S  
=====

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 Empregado: 211 - MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 CPF: 273.441.108.30

Periodo de Aquisicao....: 21/10/2019 a 20/10/2020  
 Periodo das Férias.....: 01/11/2020 a 30/11/2020

Série CTPS.: 0830  
 Número CTPS: 2734411  
 Dias Férias.: 30

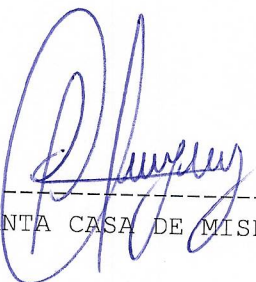
Retorno ao Trabalho....: 01/12/2020  
 Pagamento do Recibo....: 30/10/2020  
 Salário Base.....: R\$ 2.701,81

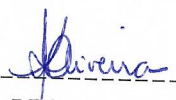
Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
8392	13 SALARIO ADIANTADO FERIAS	12,00	1.350,91	
8396	VANTAGENS 13o ADIANTADO FERIAS	0,00	104,50	
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	970,27	
8783	DIAS FERIAS	30,00	2.701,81	
812	INSS FERIAS	10,37		402,28
942	IRRF FERIAS	15,00		167,02
Totais.....:			5.336,49	569,30
Líquidos.....:			4.767,19	

Recebi a importância de (quatro mil setecentos e sessenta e sete reais e dezenove centavos) referente quitação das férias.

CHAVANTES, 30 de Outubro de 2020

  
 -----  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

  
 -----  
 MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

  
 Clodoaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

Banco: BB  
 Conta Corrente: 628-9  
 Despesa: Férias

A V I S O D E F E R I A S

CHAVANTES, 2 de Outubro de 2020

Sr.: MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA

C.T.P.S.: 2734411 Serie: 0830

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

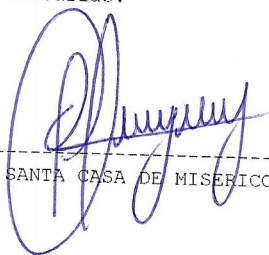
Periodo Aquisitivo.....: 21/10/2019 - 20/10/2020

Periodo de Gozo.....: 01/11/2020 - 30/11/2020

Retorno ao trabalho.....: 01/12/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 30/10/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.



-----  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES



-----  
MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA



## Emissão de comprovantes

G3363013099818541  
30/10/2020 13:15:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.45  
0055800055 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3207-7 - COCREFOCAPI

CONTA: 20.199-5

FAVORECIDO: GODOY E GODOY LABORATORIO S/S LTDA

CPF/CNPJ: 03.653.608/0001-03

VALOR: R\$

1.536,19

DEBITO EM: 30/10/2020

=====




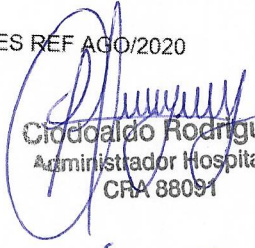
DOCUMENTO: 103001

AUTENTICACAO SISBB:

8.DE1.F2E.C28.FA0.C45

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE CHAVANTES</b> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0001022								
	Data e Hora de Emissão: 23/10/2020 16:59:55								
	Código de Verificação: 5YBS7EK								
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> CPF/CNPJ: 03653608000103    IE/RG:    Insc. Mun.: 001.414 Nome/Razão Social: GODOY & GODOY LABORATORIO S/S LTDA Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 417 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES    UF: SP Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL    Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL									
<p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> CPF/CNPJ: 73027690000146    IE/RG:    Insc. Mun.: 002.326 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES    UF: SP Email: santacasachavantes@hotmail.com	 * Bar-Code								
<p><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES ISS devido no município de: CHAVANTES  EXAMES REF AGO/2020									
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">   <p style="text-align: center;"><b>Cíceroaldo Rodrigues</b> Administrador Hospitalar CRA 88091</p> </div> <div style="width: 45%; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;"><b>TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020</b> DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <p>Banco (756) Ag 3207 CIC 20999-5 Pacto 30/10/20</p> </div> <div style="margin-top: 10px; border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>628-9</u> Despesa: <u>Exames</u> <u>laboratoriais</u></p> </div>									
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO    Tipo do Movimento: VARIÁVEL CNAE: 86.40-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS									
Valor Total da Nota = R\$ 1.536,19									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Total Deduções (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 25%;">Valor do ISS (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0,00</td> <td style="text-align: center;">1.536,19</td> <td style="text-align: center;">2,74</td> <td style="text-align: center;">42,09</td> </tr> </table>	Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	0,00	1.536,19	2,74	42,09	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)						
0,00	1.536,19	2,74	42,09						
<p><b>Outras Informações</b></p> - A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/chavantes">https://www.issmap.com.br/chavantes</a> . - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.									

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:56  
005500055 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.055.000.106.409
VALOR TOTAL	2.574,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THEREZINHA RODRIGUES DA S  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 106.409-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	9.E97.9E2.D1F.A49.6E6
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



RECIBO DE FERIAS

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Empregado: 168 - THEREZINHA RODRIGUES

CNPJ: 73.027.690/0001-46
CPF: 114.932.808.80

Periodo de Aquisicao...: 02/05/2019 a 01/05/2020
Periodo das Férias.....: 01/11/2020 a 30/11/2020
Retorno ao Trabalho....: 01/12/2020
Pagamento do Recibo....: 30/10/2020
Salário Base.....: R\$ 1.284,33
Série CTPS.: 317
Número CTPS: 23308
Dias Férias.: 30
Dias Abono...: 0

Table with 5 columns: Rubrica, Descrição, Referência, Proventos, Descontos. Rows include SALARIO ADIANTADO FERIAS, VANTAGENS 13o ADIANTADO FERIAS, VANTAGENS FERIAS, 1/3 DAS FERIAS, DIAS FERIAS, INSS FERIAS, and Totais/Liquidos.

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e setenta e quatro reais e vinte e sete centavos) referente quitação das férias.

CHAVANTES, 30 de Outubro de 2020

Handwritten signature of Cidoaldo Rodrigues over the company name SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES.

Handwritten signature of Therezinha Rodrigues over the name THEREZINHA RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO N° 01/2020
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei n° 13019/2014

Form with fields: Banco: BB, Conta Corrente: 628-9, Despesa: Férias

Handwritten signature of Cidoaldo Rodrigues with printed name Cidoaldo Rodrigues, Administrador Hospitalar, CPF: 88091

AVISO DE FERIAS

CHAVANTES, 2 de Outubro de 2020

Sr.: THEREZINHA RODRIGUES

C.T.P.S.: 23308 Serie: 317

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

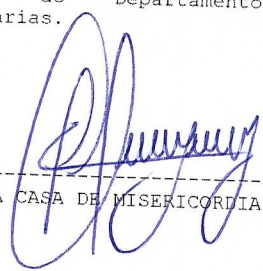
Periodo Aquisitivo.....: 02/05/2019 - 01/05/2020

Periodo de Gozo.....: 01/11/2020 - 30/11/2020

Retorno ao trabalho.....: 01/12/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 30/10/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.



-----  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES



-----  
THEREZINHA RODRIGUES

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:56  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.055.000.003.706
VALOR TOTAL	2.444,30

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: AMARILDO OMITTO ALVES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 3.706-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	A.F9C.1BF.505.A6B.5EB
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

R E C I B O   D E   F E R I A S

=====

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Empregado: 91 - AMARILDO OMITTO ALVES

CPF: 137.157.058.25

Periodo de Aquisicao...: 01/10/2019 a 30/09/2020

Periodo das Férias.....: 01/11/2020 a 30/11/2020

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho....: 01/12/2020

Pagamento do Recibo....: 30/10/2020

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.208,48

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
8392	13 SALARIO ADIANTADO FERIAS	12,00	604,24	
8396	VANTAGENS 13o ADIANTADO FERIAS	0,00	104,50	
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	472,49	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.208,48	
812	INSS FERIAS	8,17		154,41
Totais.....:			2.598,71	154,41
Líquidos.....:			2.444,30	

Recebi a importância de (dois mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e trinta centavos) referente quitação das férias.

CHAVANTES, 30 de Outubro de 2020

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

AMARILDO OMITTO ALVES

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Cidodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CBA 88091

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: Férias

A V I S O D E F E R I A S

=====

CHAVANTES, 2 de Outubro de 2020

Sr.: AMARILDO OMITTO ALVES

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Periodo Aquisitivo.....: 01/10/2019 - 30/09/2020

Periodo de Gozo.....: 01/11/2020 - 30/11/2020

Retorno ao trabalho.....: 01/12/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 30/10/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.

  
-----  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

  
-----  
AMARILDO OMITTO ALVES

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:48:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.055.000.003.925
VALOR TOTAL	2.663,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANDRA MARIA NASCIMENTO  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 3.925-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E5E.0C0.F4A.7D5.AB8
------------------	-----------------------

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Empregado: 130 - SANDRA MARIA NASCIMENTO

CPF: 145.752.748.01

Periodo de Aquisicao...: 01/06/2019 a 31/05/2020  
Periodo das Férias.....: 01/11/2020 a 30/11/2020

Série CTPS.: 0026  
Número CTPS: 22212  
Dias Férias.: 30

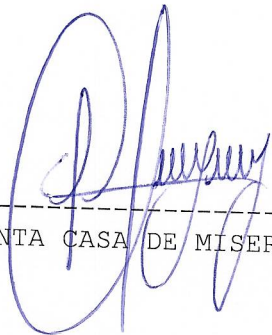
Retorno ao Trabalho.....: 01/12/2020  
Pagamento do Recibo.....: 30/10/2020  
Salário Base.....: R\$ 1.336,60

Dias Abono...: 0


Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
8392	13 SALARIO ADIANTADO FERIAS	12,00	668,30	
8396	VANTAGENS 13o ADIANTADO FERIAS	0,00	104,50	
807	VANTAGENS FERIAS	209,00	209,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	515,20	
8783	DIAS FERIAS	30,00	1.336,60	
812	INSS FERIAS	8,24		169,79
Totais.....:			2.833,60	169,79
Líquidos.....:			2.663,81	

Recebi a importância de (dois mil seiscentos e sessenta e três reais e oitenta e um centavos) referente quitação das férias.

CHAVANTES, 30 de Outubro de 2020



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

  
SANDRA MARIA NASCIMENTO

TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

  
Rodrigo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: Férias

A V I S O D E F E R I A S  
=====

CHAVANTES, 2 de Outubro de 2020

Sr.: SANDRA MARIA NASCIMENTO

C.T.P.S.: 22212 Serie: 0026

Nos termos das disposicoes legais vigentes, suas ferias serao concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

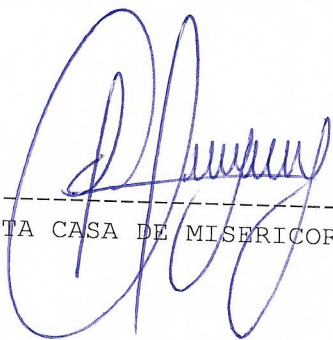
Periodo Aquisitivo.....: 01/06/2019 - 31/05/2020

Periodo de Gozo.....: 01/11/2020 - 30/11/2020

Retorno ao trabalho.....: 01/12/2020

A remuneracao correspondente as ferias, e se for o caso, ao abono pecuniario e ao adiantamento da gratificacao de natal encontra-se no caixa e podera ser recebida em 30/10/2020.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdencia Social ao Departamento de Pessoal para as anotacoes necessarias.



-----  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Sandra maria nascimento  
SANDRA MARIA NASCIMENTO





### Emissão de comprovantes

G3382014111997441  
20/10/2020 14:26:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.15  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====		
AG. ARRECADADOR		
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES		SP
CODIGO DE BARRAS	85640000025 27460064029	
	41730276900 00105880274	
DATA DO PAGAMENTO		20/10/2020
PERIODO DE APURACAO		-----
NUMERO DO CPF		-----
CODIGO DA RECEITA		-----
NUMERO DE REFERENCIA		-----
DATA DO VENCIMENTO		-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA		-----
PERCENTUAL		-----
VALOR DO PRINCIPAL		-----
VALOR DA MULTA		-----
VALOR DOS JUROS		-----
VALOR TOTAL		2.527,46
-----		


DOCUMENTO: 102003  
AUTENTICACAO SISBB: 5.BED.FAF.580.BEA.837

**TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	2.527,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.527,46
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p><b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: CHAVANTES - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6337 <span style="float: right;">06/10/2020 21:03:09</span></p>	


8564000025-8 27460064029-7 41730276900-1 00105880274-3



TERMO DE FOMENTO Nº 01/2020  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	30/09/2020
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0588
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/10/2020
	<b>07</b> VALOR PRINCIPAL	2.527,46
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	2.527,46
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	<p><b>01</b> NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2020</b> Domicílio tributário informado: CHAVANTES - SP <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>SicalcWeb versão 1.7.71.6337 <span style="float: right;">05/10/2020 21:03:09</span></p>	

8564000025-8 27460064029-7 41730276900-1 00105880274-3



DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.