



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal: 59915	Data Emissão: 04/02/2021	Chave: RGHO-OTBX
-------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------

OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA

RUA JOAQUIM DE AZEVEDO, 604 - V MORAES
 OURINHOS - SP - CEP: 19900-280
 CNPJ/CPF: 04.343.198/0001-67 Inscr. Estadual/RG: 1
 Email: faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br
 Telefone: 14-3302-2240 Inscrição Municipal: 11216036

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021
 Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

Dados do Tomador de Serviço:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO
 CHAVANTES - SP - CEP: 18.970-000
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com
 End. Cobrança: RUA MARIA FERREIRA 22

1	1	Referente a Exames Laboratoriais Mensais	7.619,82	7.619,82
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1276.32 (16.75%) Fonte IBPT				

PIX 04.343.198.0001.67
 Pagto 28/02/21

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Serviço Terceira

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Maria de Fatima de Carvalho
 Administração
 CPF 078.919.918-12

Observação: FATURA 17729 - VENCIMENTO 20/02/2021

Total dos Serviços	7.619,82
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 228,59

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
7.619,82	ISS	0,00	IRRF	114,30	PIS	49,53	COFINS	228,59	CSLL	76,20	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.151,20

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 04/02/2021	RECEBI DA EMPRESA OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 59915	
Chave RGHO-OTBX	
Local / Data	Assinatura

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030235194	01/01/2021 07:53	ADELINA BATISTA DE SALES			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								11,51	11,51	
030235195	01/01/2021 07:55	FLAVIO RIBEIRO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								11,51	11,51	
030235196	01/01/2021 07:57	ELZA DE SOUZA GAZETA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								11,51	11,51	
030235197	01/01/2021 07:59	CAROLAINÉ CRISTINA PEREIRA DA SILVA			0202020363	Eritrograma		2,73	2,73	
		Dr. DR. ANTONIO C. XAVIER							Total do Pedido	2,73
								2,73	2,73	
030235198	01/01/2021 08:01	CLAUDETE MOREIRA DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								11,51	11,51	
030235199	01/01/2021 17:35	ILMA MACARIE SLJUSSAR			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. NAO INFORMADO			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								15,21	15,21	
030235200	01/01/2021 21:28	IVALDO JOSE CALLEGARI			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
Total do Pedido								7,81	7,81	
030235201	02/01/2021 11:21	JOYCE CRISTINA SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202030121	Beta HCG - Quantitativo		17,16	17,16	
Total do Pedido								31,40	31,40	
030235202	02/01/2021 11:27	LARISSA ROBERTO MACIEL DE CAMPOS			0202020363	Eritrograma		2,73	2,73	
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202120082	Fator RH		1,37	1,37	
					0202120023	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37	
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83	
					0202031128	FTA-ABS - Anticorpos IgG		10,00	10,00	
					0202031136	FTA-ABS Anticorpos IgM		10,00	10,00	
Total do Pedido								28,30	28,30	
030235203	02/01/2021 11:35	RN/ LARISSA ROBERTO MACIEL DE CAMPOS			0202120023	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37	
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202120082	Fator RH		1,37	1,37	
Total do Pedido								2,74	2,74	
030235204	02/01/2021 16:39	RN/ LARISSA ROBERTO MACIEL DE CAMPOS			0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83	
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES							Total do Pedido	2,83
								2,83	2,83	

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235205	03/01/2021 06:59	ANGELA CRISTINA DOS SANTO PAIVA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					Total do Pedido				
030235206	03/01/2021 07:01	SERGIO ROBERTO DA SILVA Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			R: LUIZ ANTONIO POLIS, 40				
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido								9,66	9,66
030235207	03/01/2021 07:02	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								84,07	84,07
030235208	03/01/2021 13:05	BRUNA SANTOS RIBEIRO Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010724	Eletroforese de Proteínas		4,42	4,42
Total do Pedido								17,78	17,78
030235209	03/01/2021 13:06	ELZA DE PAULA GAZETA Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					Total do Pedido				
030235210	04/01/2021 09:12	DOUGLAS DOS SANTOS SILVA Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			1				
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
0202010473	Glicose		1,85	1,85					
Total do Pedido								14,34	14,34
030235211	04/01/2021 09:14	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			1				
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
Total do Pedido								146,19	146,19

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030235212	04/01/2021 09:15	GERALDO ZANATTO JUNIOR				1				
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID			0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
								Total do Pedido	14,34	14,34
030235259	04/01/2021 16:04	DOUGLAS DOS SANTOS SILVA				1				
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
		DAVID							Total do Pedido	66,00
									66,00	
030235260	04/01/2021 17:40	ALICE HELENA DA SILVA				1				
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA			0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
		FERREIRA			0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
								Total do Pedido	77,46	77,46
030235261	05/01/2021 08:57	ANGELINA BRESCANSIN DA SILVA				1				
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		FERREIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
								Total do Pedido	154,69	154,69
030235262	05/01/2021 09:03	NATHALIA CAROLINA BERTINATTI DA ROCH				1				
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
								Total do Pedido	9,66	9,66
030235263	05/01/2021 09:08	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS				1				
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		FERREIRA			0202010503	Hemoglobina Glicada		7,68	7,68	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
								Total do Pedido	81,49	81,49
030235264	05/01/2021 09:10	RAFAEL CINTRA DOS SANTOS				1	RUA MELO PEIXOTO			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		FERREIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
								Total do Pedido	9,66	9,66
030235267	05/01/2021 10:16	CLEIDE MACHADO DE OLIVEIRA				1				
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		XAVIER DE OLIVEIRA							Total do Pedido	4,11
									4,11	
030235363	05/01/2021 17:31	CRISTIANE FELIX DA SILVA				1	RUA 4 , 65			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
								Total do Pedido	13,36	13,36

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235364	06/01/2021 01:35	DINORAH POLIS DOMINGUES Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					Total do Pedido			67,80	67,80
030235410	06/01/2021 14:12	PAULO ANTONIO POLIS Dr. NAO INFORMADO				1			
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010503	Hemoglobina Glicada		7,68	7,68
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010678	Triglicérides		3,51	3,51
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010325	Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12					
Total do Pedido			182,70	182,70					
030235411	06/01/2021 14:17	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
Total do Pedido			71,96	71,96					
030235443	06/01/2021 16:20	GERALDO ZANATTO JUNIOR Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51					
0202010384	Ferritina		15,59	15,59					
Total do Pedido			106,53	106,53					
030235467	06/01/2021 23:21	GERALDO ZANATTO JUNIOR Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido			66,00	66,00					
030235468	07/01/2021 06:44	ANGELA CRISTINA DOS SANTOS PAIVA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido			66,00	66,00					
030235469	07/01/2021 06:45	ANGELINA BRESCANSIN DA SILVA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido			70,11	70,11					

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235470	07/01/2021 06:50	JOANNA DARC APARECIDA CININO					TEODORO GONCALVES DE ALMEIDAC, 890		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
Total do Pedido								112,80	112,80
030235521	07/01/2021 12:29	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235596	08/01/2021 00:12	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235632	08/01/2021 13:48	ANGELINA BRESCANSIN DA SILVA				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235633	08/01/2021 13:49	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235634	08/01/2021 13:50	GERALDO ZANATTO JUNIOR				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido								137,51	137,51
030235650	08/01/2021 19:32	ALEXANDRE BERTAQUI							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
Total do Pedido								13,83	13,83
030235651	08/01/2021 19:38	ALINE RODRIGUES FURLANETO					antonio venega uriel 18		
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido								9,66	9,66
030235652	09/01/2021 01:33	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235653	09/01/2021 07:30	CLAUDIO CESAR RAMOS				1	FAZENDA SANTO ANTONIO		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido								76,64	76,64

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235654	09/01/2021 07:32	CLAUDINEI RODRIGUES					JOSE RODRIGUES FILHO,1		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
						Total do Pedido		80,34	80,34
030235655	09/01/2021 07:36	ANTONIO FULANETO NETO							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85
						Total do Pedido		1,85	1,85
030235656	09/01/2021 07:38	ALINE RODRIGUES FULANETO							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85
						Total do Pedido		1,85	1,85
030235657	09/01/2021 07:39	ANTONIO HENRIQUE FERRARI							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
						Total do Pedido		11,91	11,91
030235658	09/01/2021 12:44	WILMA DA SILVA ROCHA							
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES				1			
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		10,64	10,64
030235659	09/01/2021 12:45	EMIDIA MARIA MEDEIROS PALUGAN							
		Dr. DR. PAULO ROBERTO MANSUR DAVID			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						Total do Pedido		3,70	3,70
030235660	09/01/2021 14:38	GERALDO ZANATTO JUNIOR							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						Total do Pedido		67,85	67,85
030235661	09/01/2021 14:44	JOANNA DARC APARECIDA CININO					TEODORO GONCALVES DE ALMEIDAC, 890		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
						Total do Pedido		70,11	70,11
030235665	09/01/2021 19:01	ANGELINA B DA SILVA							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
						Total do Pedido		66,00	66,00
030235666	10/01/2021 14:15	EMILLY VITORIA BENTO FERNANDES							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hematócrito		4,11	4,11
					0202020380	HB - Hemoglobina		4,11	4,11
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202120023	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					0202120082	Fator RH		1,37	1,37
						Total do Pedido		13,79	13,79
030235667	10/01/2021 14:20	RN DE EMILLY VITORIA BENTO FERNANDES							
		Dr. NAO INFORMADO			0202120023	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					0202120082	Fator RH		1,37	1,37
						Total do Pedido		2,74	2,74
030235668	10/01/2021 18:34	REGINALDO ANTONIO BARREIROS							
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						Total do Pedido		13,36	13,36
030235701	11/01/2021 13:07	CLAUDINEI RODRIGUES					JOSE RODRIGUES FILHO,1		
		Dr. -			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
						Total do Pedido		70,11	70,11

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235702	11/01/2021 13:11	MARIA PEREIRA DA SILVA				1			
Dr. DR. ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
Total do Pedido								81,14	81,14
030235703	11/01/2021 13:19	CLAUDIO CESAR RODRIGUES							
Dr. DR. ANTONIO XAVIER DE OLIVEIRA									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								70,11	70,11
030235705	11/01/2021 13:22	BRAZ DOLCI FILHO							
Dr. -									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
Total do Pedido								14,34	14,34
030235711	11/01/2021 13:26	WILMA DA SILVA ROCHA							
Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
Total do Pedido								189,15	189,15
030235712	11/01/2021 13:33	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS							
Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								70,11	70,11
030235713	11/01/2021 13:37	REINALDO MORTARI							
Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA									
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
Total do Pedido								73,36	73,36

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
Ordenado pela data de entrada									
030235788	12/01/2021 12:16	IOLÉ DAS GRAÇAS GUIMARAES				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
Total do Pedido								195,57	195,57
030235791	12/01/2021 12:19	ANTONIO FULANETO NETO				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido								13,36	13,36
030235858	12/01/2021 19:27	IOLÉ DAS GRAÇAS GUIMARAES				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030235859	13/01/2021 05:15	LUZIA GONÇALVES DA CRUZ ALVES							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
Total do Pedido								12,61	12,61
030235986	13/01/2021 17:46	CLAUDIO CESAR RODRIGUES				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030235987	13/01/2021 17:47	ADRIANO LEITE DA ROSA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteína C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnI)		3,68	3,68
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		3,68	3,68
Total do Pedido								195,57	195,57
030235988	13/01/2021 21:10	LUZIA GONÇALVES DA CRUZ ALVES Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
Total do Pedido								18,16	18,16
030236052	14/01/2021 15:15	IOLE DAS GRAÇAS GUIMARAES Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina Troponina I (CTnI)		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		60,00	60,00
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		2,01	2,01
								3,51	3,51
Total do Pedido								137,23	137,23
030236055	14/01/2021 15:19	DJALMA PASSOS Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
					Total do Pedido				

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030236064	14/01/2021 15:24	CLAUDIO CESAR RODRIGUES			1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					Total do Pedido		149,14	149,14
030236070	14/01/2021 15:29	ADRIANO LEITE DA ROSA						
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					Total do Pedido		137,48	137,48
030236118	14/01/2021 16:34	REINALDO MORTARI			1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010473	Glicose		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					Total do Pedido		13,68	13,68
030236119	14/01/2021 16:39	CLAUDIO CESAR RAMOS			1	FAZENDA SANTO ANTONIO		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00
					Total do Pedido		45,00	45,00
030236159	15/01/2021 04:34	CRECENCIO CARVALHO DOS SANTOS			1			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					Total do Pedido		66,13	66,13
030236176	15/01/2021 12:36	JOSE MACHADO OLIVEIRA			1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					Total do Pedido		66,00	66,00
030236207	15/01/2021 15:59	CLAUDIO CESAR RAMOS			1	FAZENDA SANTO ANTONIO		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					Total do Pedido		66,00	66,00
030236208	16/01/2021 04:44	NELSON HENRIQUEDE OLIVEIRA ALMEIDA						
		Dr. DR. CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				0202010473	Glicose		1,85	1,85
					Total do Pedido		14,46	14,46
030236209	16/01/2021 11:45	CLAUDIO CESAR RAMOS			1	FAZENDA SANTO ANTONIO		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					Total do Pedido		66,00	66,00
030236210	16/01/2021 12:52	ALESSANDRA DA SILVA DIAS			1			
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES		0202030300	HIV I & II + Antígeno p24 (4ª Geração)		10,00	10,00
				0202030970	Hepatite B - HBsAg (Antígeno Austrália)		18,55	18,55
				0202030636	Hepatite B - Anti HBs		18,55	18,55
				0202030679	Hepatite C - Anti HCV (Ag/Ab)		18,55	18,55
					Total do Pedido		65,65	65,65

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030236211	16/01/2021 14:42	SARA ALBINO FRANCISCO			1	14 DE NOVEMBRO, 365			
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
							Total do Pedido	10,64	10,64
030236212	17/01/2021 13:54	JOSE MACHADO DE OLIVEIRA							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
							Total do Pedido	66,00	66,00
030236213	17/01/2021 16:50	KALLIANE ROBERTA DA SILVA FIGUEIRA							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
				0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01	
							Total do Pedido	13,84	13,84
030236214	17/01/2021 23:04	JOAO ALVES BUENO							
		Dr. NAO INFORMADO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
				0202010694	Uréia		1,85	1,85	
				0202010473	Glicose		1,85	1,85	
							Total do Pedido	9,66	9,66
030236215	17/01/2021 23:07	FILOMENA MARIA DOS SANTOS ANDRADE							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
				0202010473	Glicose		1,85	1,85	
				0202010694	Uréia		1,85	1,85	
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
				0202010635	Sódio		1,85	1,85	
				0202010600	Potássio		1,85	1,85	
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
							Total do Pedido	123,15	123,15
030236216	18/01/2021 09:53	ROSANGELA APARECIDA DE FATIMA MINEIR			1				
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
				0202010180	Amilase Total		2,25	2,25	
							Total do Pedido	68,38	68,38
030236217	18/01/2021 09:56	JOAO ALVES BUENO			1				
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
							Total do Pedido	66,00	66,00
030236346	19/01/2021 11:57	FILOMENA MARIA DOS SANTOS ANDRADE			1				
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
				0202010694	Uréia		1,85	1,85	
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
				0202010635	Sódio		1,85	1,85	
				0202010600	Potássio		1,85	1,85	
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
							Total do Pedido	80,34	80,34

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
Ordenado pela data de entrada									
030236389	20/01/2021 10:01	JOSE APARECIDO BATISTA DA ROSA				1			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID							
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
						GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00
								Total do Pedido	66,64
030236670	22/01/2021 10:31	MARISOL LEAL DA SILVEIRA				1			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
						GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202030121	Cloro		17,16	17,16
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								Total do Pedido	77,37
030236695	23/01/2021 10:55	JESSICA ELYSA GARCIA				1			
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteína C Reativa		2,83	2,83
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								Total do Pedido	10,64
030236696	24/01/2021 10:45	LEANDRO CAMARGO BARLATI				035			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								Total do Pedido	7,81
030236698	25/01/2021 11:36	JOSE COSTA TELES				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
								Total do Pedido	3,70
030236699	25/01/2021 11:37	JAIR MARTINS				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		1,85	1,85
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		2,01	2,01
					0202010562	Magnésio		3,51	3,51
					0202110028	D - Dímero		2,01	2,01
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		66,00	66,00
						Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		3,68	3,68
					0202030083	PCR - Proteína C Reativa Ultra Sensível		4,12	4,12
								Total do Pedido	187,07

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030236389	20/01/2021 10:01	JOSE APARECIDO BATISTA DA ROSA				1				
Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID										
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01	
						GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00	
								Total do Pedido	66,64	66,64
030236670	22/01/2021 10:31	MARISOL LEAL DA SILVEIRA				1				
Dr. DR. RONE EDER S. SILVA										
						GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00	
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202030121	Cloro		17,16	17,16	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	77,37	77,37
030236695	23/01/2021 10:55	JESSICA ELYSA GARCIA				1				
Dr. DR. JUAREZ TAVARES										
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	10,64	10,64
030236696	24/01/2021 10:45	LEANDRO CAMARGO BARLATI				035				
Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA										
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	7,81	7,81
030236698	25/01/2021 11:36	JOSE COSTA TELES				1				
Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA										
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
								Total do Pedido	3,70	3,70
030236699	25/01/2021 11:37	JAIR MARTINS				1				
Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA										
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25	
								Total do Pedido	187,07	187,07

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030236700	25/01/2021 11:40	BENEDITO JOSE PEREIRA				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
Total do Pedido								98,46	98,46
030236719	25/01/2021 13:48	MARIA ALVES DA SILVA				1	Rua Waldomiro Gimenez, 40		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		4,12	4,12
					0202010210	Cálcio		3,68	3,68
								1,85	1,85
Total do Pedido								189,15	189,15
030236728	25/01/2021 19:37	EVELLYN VITORIA LINO DOS SANTOS							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
Total do Pedido								4,11	4,11
030236729	25/01/2021 19:38	ANTONIO DO AMARAL					MELO PEIXOTO, 606		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
Total do Pedido								189,15	189,15

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030236730	25/01/2021 19:41	MARIA ALVES DA SILVA				1	Rua Waldomiro Gimenez, 40		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
						Total do Pedido		67,80	67,80
030236731	26/01/2021 02:42	CLEUZA DE LOURDES FARIA CASTRO				1			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		12,61	12,61
030236732	26/01/2021 09:48	CLEUZA DE LOURDES FARIA CASTRO				1			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
						Total do Pedido		12,61	12,61
030236826	26/01/2021 13:33	LUANA LUCCAS				1	RUA DAS FLORES 137		
		Dr. -			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirubinas		2,01	2,01
						Total do Pedido		90,47	90,47
030236852	26/01/2021 17:01	KEDSON SOARES CARVALHO				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Total do Pedido		199,27	199,27
030236853	26/01/2021 20:13	ALMIR ASSUNÇÃO					SILVIO MOACIR ALVIM REGALA, 462		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
						Total do Pedido		66,13	66,13

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030236854	26/01/2021 23:58	JERSON MARQUES DA SILVA			0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					Total do Pedido			66,13	66,13
030236857	27/01/2021 10:00	JOSE RICARDO LEAL			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteína C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010325	Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
								4,12	4,12
Total do Pedido			195,57	195,57					
030236858	27/01/2021 10:42	KEDSON SOARES CARVALHO			1	GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00
					Total do Pedido			45,00	45,00
030236937	28/01/2021 09:56	NIVALDO PAZIANOTO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido			9,66	9,66					
030236938	28/01/2021 09:58	MARIA CRISTINA CALEGARE			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
Total do Pedido			14,24	14,24					

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030236939	28/01/2021 09:59	SUELY APARECIDA CHICO MACHADO			1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59
				0202010473	Glicose		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		3,68	3,68
							4,12	4,12
Total do Pedido							195,57	195,57
030236940	28/01/2021 10:01	DAMAZIO ARAUJO GONÇALVES						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59
				0202010473	Glicose		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		3,68	3,68
							4,12	4,12
Total do Pedido							195,57	195,57
030237024	28/01/2021 12:37	PABLO MATHEUS BALOCHINA			1			
		Dr. DR. EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA		0202030768	Toxoplasmose IgG		16,97	16,97
				0202030873	Toxoplasmose IgM		18,55	18,55
				0202030741	Citomegalovírus IgG, Anticorpos Anti		11,00	11,00
				0202030857	Citomegalovírus IgM, Anticorpos Anti*		11,61	11,61
				0202030946	Epstein Barr IgG, Anticorpos Anti (VCA)		17,16	17,16
				0202030943	Epstein Barr IgM, Anticorpos Anti (VCA)		17,16	17,16
Total do Pedido							92,45	92,45

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237072	28/01/2021 15:49	PEDRO PINHEIRO PRADO				1			
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
Total do Pedido								26,32	26,32
030237073	28/01/2021 17:40	GILBERTO DE SOUZA				1	R: JOAQUIM GOMES DA SILVA, 12		
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
Total do Pedido								10,64	10,64
030237074	29/01/2021 09:05	ROSANA CRISTINA LARA LIMA				1			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
Total do Pedido								195,57	195,57

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017729 de 01/01/2021 00:00 a 31/01/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor		
030237075	29/01/2021 09:08	MARIA LUIZA LARA MANZINI		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA		0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73		
		FROMETA		0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77		
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59		
				0202010473	Glicose		1,85	1,85		
				0202010694	Uréia		1,85	1,85		
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85		
				0202010635	Sódio		1,85	1,85		
				0202010600	Potássio		1,85	1,85		
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01		
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85		
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01		
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01		
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51		
				0202030083	PCR - Proteína C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25		
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00		
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68		
					Troponina I (CTnI)		60,00	60,00		
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68		
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12		
Total do Pedido							195,57	195,57		
030237104	29/01/2021 11:03	MARIA LUIZA LARA MANZINI		1	GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO		45,00	45,00		
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA								
Total do Pedido							45,00	45,00		
030237106	29/01/2021 18:00	KEDSON SOARES CARVALHO		1						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11		
		DAVID		0202010694	Uréia		1,85	1,85		
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85		
				0202010635	Sódio		1,85	1,85		
				0202010600	Potássio		1,85	1,85		
Total do Pedido							11,51	11,51		
030237107	30/01/2021 18:06	ANTONIO HENRIQUE FERRARI		0202010180	Amilase Total		2,25	2,25		
		Dr. NAO INFORMADO								
Total do Pedido							2,25	2,25		
170104836	31/01/2021 10:01	ANTONIO HENRIQUE FERRARI		1						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11		
		DAVID		0202010180	Amilase Total		2,25	2,25		
				0202010473	Glicose		1,85	1,85		
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73		
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77		
Total do Pedido							16,71	16,71		
Totais:								Detalhamento dos impostos:		
Bruto	7.619,82	sete mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos						Imposto de renda	0%	0,00
Acréscimo	0,00							Imposto sobre serviço	0%	0,00
Desconto	0,00							Contribuição social	0%	0,00
Glosa	0,00							COFINS	0%	0,00
Faturado	7.619,82	sete mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos						PIS	0%	0,00
Impostos	0,00									
Líquido	7.619,82	sete mil e seiscentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos								



Emissão de comprovantes

G3371008492463511
10/03/2021 08:59:01

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:59:01
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23793348049105500000317002155707985550000036000

BENEFICIARIO:

WINDMILL COMERCIO DE EMBALAGENS E P

NOME FANTASIA:

WINDMILL COMERCIO DE EMBALAGENS E P

CNPJ: 28.833.665/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

WINDMILL COMERCIO DE EMBALAGENS E P

CNPJ: 28.833.665/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DECHAVAN

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 31.001

DATA DE VENCIMENTO 10/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 10/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 360,00

VALOR COBRADO 360,00

=====

NR. AUTENTICACAO 5.765.540.D6D.A60.631

=====

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

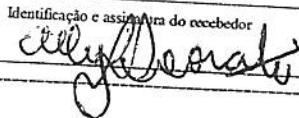
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Data de Recebimento

01/03/21

Identificação e assinatura do recebedor



NF-e

Nº 016502

Página: 1 de 1



WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI

ESTRADA KEISHI MATSUMOTO, 1500

JARDIM TOME

EMBU - SP

(11) 4241-7021

06805-135

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA

1- SAIDA

Nº 016502

SÉRIE - 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0228.8336.6500.0103/5500-1000-0165-0213-1031.7825

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210206158594 24/02/2021 15:48:35

NAT. DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA AD. OU REC. DE TERC.INSCRIÇÃO ESTADUAL
298347682114

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.833.665/0001-03

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DECHAVANTES

ENDEREÇO

R MARIA FERREIRA 22

MUNICÍPIO

CHAVANTES

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DE EMISSÃO

24/02/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CEP

18970-029

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

TÍTULO	VENC TO	VALOR	TÍTULO	VENC TO	VALOR	TÍTULO	VENC TO	VALOR
001	10/03/2021	360,00						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR FRETE		60,00	VALOR DO SEGURO		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
DESCONTO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		300,00	VALOR TOTAL DA NOTA		360,00			

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANT

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE
VolumesFRETE POR CONTA
0-Conta/Remetente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

17,500

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EXTIPI	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VLICMS	VLIPI	ICMS	IPI
00000787	TORRADA TRAD 126X15G	25010020		0102	5.102	CX	5,000	60,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Almyr Roberto Honorato
Nacionalista
CRN 15079

MERCADORIA
CONFERIDA
01/03/21
Almyr

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

***** ESTE DOCUMENTO NÃO TRANSFERE CRÉDITO DE ICMS

RODONAVES COT 103400414 R\$74,73
Pedido: 000114

RESERVADO AO FISCO



bradesco

net empresa

Boleto DDA
Documento não compensável

Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.

Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: WINDMILL COMERCIO DE EMBALAGENS E PRODUT | CPF/CNPJ: 028.833.665/0001-03

Endereço: R ABRAAO MIGUEL DO CARMO, 65 - - VILA MONTE ALEGRE - 04306-090
SAO PAULO - SP

Agência: 03348

Conta: 21557-0

Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DECHAVANTES | CPF/CNPJ: 073.027.690/0001-46

Endereço: MARIA FERREIRA - CENTRO 18970-029
CHAVANTES - SP

Dados do Boleto

Data do processamento: 24/02/2021

Data do documento: 24/02/2021

Data e hora da impressão: 24/02/2021 - 16:46:21

Data do vencimento: 10/03/2021

Data limite de pagamento: 09/05/2021

Nosso número: 09/10/550000017-0

Seu número: 16502

Carteira: 9

Espécie do DM documento:

CIP: 000

Espécie moeda: R\$

Quantidade:

Aceite: N

Valor do documento: R\$ 360,00

Descontos: R\$

Abatimentos: R\$

Bonificação: R\$

Juros: R\$

Multa: R\$

Valor à cobrar: R\$

Dados do Sacador avalista

Sacador avalista: Nome: Não informado

Endereço: Não informado

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Mensagem de Instrução

** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **
JUROS POR DIA DE ATRASO: 0,24
APOS 10.03.2021 MULTA: 26,00

Representação Numérica

Número: 23793.34804 91055.000003 17002.155707 9 85550000036000

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

At 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.

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

Claudio do Rodrigues
Claudio do Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Planilha de Cotação de Pregos

Empresa		SGMCHAVANTES		23/07/2021		Número		44250		Cadastro		Análise	
						WINDMILL		NUTREL		Bom Sabor			
Item	Nome do Item	Descrição do produto	QTDE	Unid. Medida	Preço 1 Unitário	Preço 1 Total	Preço 2 Unitário	Preço 2 Total	Preço 3 Unitário	Preço 3 Total	Preço 1 Total	Preço 2 Total	Preço 3 Total
1	TORRADA TRADICIONAL	BS CX C/ 100 OU 126 UM	5	CX	R\$ 60,00	R\$ 300,00	R\$ 102,00	R\$ 510,00	R\$ 81,64	R\$ 408,20	R\$ 300,00	R\$ 510,00	R\$ 408,20
2	MARGARINA COM SAL	CX C/ 192 UM	2	CX	R\$ 55,50	R\$ 111,00	R\$ 41,80	R\$ 83,60	R\$ 45,94	R\$ 93,88	R\$ 111,00	R\$ 83,60	R\$ 93,88
3	GELEIA SORTIDA	CX C/ 144 UM	2	CX	R\$ 44,00	R\$ 88,00	R\$ 32,00	R\$ 64,00	R\$ 35,28	R\$ 70,56	R\$ 88,00	R\$ 64,00	R\$ 70,56
4	GELEIA SORTIDA DIET	CX C/ 144 UM	1	CX	R\$ 67,65	R\$ 67,65	R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 66,56	R\$ 66,56	R\$ 67,65	R\$ 42,00	R\$ 66,56
5	ADOÇANTE	SACHE C/ 1000 UNIDADES	1	CX	R\$ 45,13	R\$ 45,13	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 47,50	R\$ 47,50	R\$ 45,13	R\$ 31,00	R\$ 47,50
6					R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
7	TOTAL DO MELHOR PREÇO				R\$ -	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 220,60	R\$ -	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 220,60	R\$ -
8	VALOR DO FRETE				R\$ -	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 60,00	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 60,00	R\$ 60,00	R\$ 30,00
9	VALOR TOTAL				R\$ -	R\$ 360,00	R\$ -	R\$ 280,60	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 360,00	R\$ 280,60	R\$ 30,00



WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI
ESTRADA KEISHI MATSUMOTO, 1500
CEP: 06805-135
E-MAIL:
CNPJ: 28.833.665/0001-03

JARDIM TOME
EMBU
FONE: (11) 4241-7021
FAX:
I.E.: 298347682114

ORCAMENTO Nº : Data : 18/02/2021 Validade: 18/02/2021 CONTROLE Nº : 000040

ORCAMENTO DO CLI.

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DECHAVANTES

Código: 01596-2

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDI

FONE: (14) 997043222

FAX:

Contato: ALINE

Repres.: 016-7 LUIZ 0,25

Insc. CNPJ : 73.027.690/0001-46

Insc. Est.: 719000838114

Endereço : R MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade : CHAVANTES

Estado: SP Cep: 18970-029

ICMS:

Transportadora: -

Fone:

Frete: 0-Conta/Remetente

60,00

End. Transport.:

Cond. Pagamento: NO ATO - Dinheiro - (01) BOLETO

Local de Entr.:

Local de Cobr.:

Observações:

Código	Descrição do Produto	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Merc.	% IPI	Vlr. IPI	Valor Total	Prazo
0000078-7	TORRADA TRAD 126X15G	CX	5,000	60,00	300,00	0,00	0,00	300,00	18/02/2021
0000258-5	MARGARINA COM SAL JR 192U/10G	CX	2,000	55,50	111,00	0,00	0,00	111,00	18/02/2021
0000363-8	GELEIA BLISTER MOR/GOI 144X15	CX	2,000	44,00	88,00	0,00	0,00	88,00	18/02/2021
0000396-4	BLISTER GELEIA DIET ABACAXI/GOI 144UN BS	CX	1,000	67,65	67,65	0,00	0,00	67,65	18/02/2021
0000221-6	ADOCANTE LOWC PLUS TRADICIONAL 1000UN	UN	1,000	45,13	45,13	0,00	0,00	45,13	18/02/2021
Totais					611,78		0,00	611,78	
Total + frete:								671,78	

OBSERVAÇÕES :



Emissão de comprovantes

G3371109073038551
11/03/2021 09:09:53

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:54
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792611069914700043646000578404985560000028060

BENEFICIARIO:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

NOME FANTASIA:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

NUTREL COMERCIO LTDA ME

CNPJ: 10.506.710/0001-41

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 31.101

DATA DE VENCIMENTO 11/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 280,60

VALOR COBRADO 280,60

=====

NR.AUTENTICACAO 2.D72.3CA.873.0CE.B37

=====

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.



NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP

R ZILOUDI BENEDITO ROMANINI, 98
JARDIM TRÊS MARIAS - 06790-050
Taboão da Serra - SP Fone: (11) 4385-6272

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 18.095
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0210 5067 1000 0141 5500 1000 0180 9518 6375 5619

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



PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135210211674754 - 25/02/2021 17:34:23

GREZA DA OPERACAO
Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSAO 25/02/2021

ESTABELECIMENTO / REMETENTE

NTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

IA MARIA FERREIRA, 22

Chavantes

UF SP

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 18970-029

INSCRICAO ESTADUAL 719.000.838.114

DATA DA SAÍDA/ENTRADA 25/02/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:33:44

TIPO DE DUPLICATA

1 - ORIGINAL
2 - COPIA
3 - OUTRA

DATA DE EMISSAO 11/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO R\$ 280,50

ICLU DO IMPOSTO

5% DE CALCULO DO ICMS

ANFORADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ISSO TRANSPORTES LTDA

1 JORNALISTA PAULO ZINGG, 300

6

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: NCM/SII, Q/CSOSN, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, B.CALC ICMS SUBST. TRIB. SUBST. TRIB., VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIC. IPI

DOS ADICIONAIS

CONTRIBUICAO: I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI e ICMS.

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
ISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014



NUTREL INDUSTRIA E COMÉRCIO EIRELI EPP - 10.506.710/0001-41
 R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98 - JARDIM TRES MARIAS - CEP: 06790-050
 Taboão da Serra - SP

SINGLE SACHES - PAIXÃO É O NOSSO PRINCIPAL INGREDIENTE!

Recibo do Pagador



Bradesco

237-2 | 23792.61106 99147.000436 46000.578404 9 85560000028060

Beneficiário NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP - 10.506.710/0001-41 R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98 - JARDIM TRES MARIAS - CEP: 06790-050 - Taboão da Serra - SP		Agência/Código do Beneficiário 2611- / 0005784-3	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/91470004346-5
Número do documento 18095	CPF/CNPJ 10.506.710/0001-41	Vencimento 11/03/2021		Valor documento 280,60	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
Chavantes - SP - CEP: 18970-029

Sacador / Avalista

Demonstrativo

Pedido 5388 / Nota Fiscal 00018095.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Bradesco

237-2 | 23792.61106 99147.000436 46000.578404 9 85560000028060

Local de pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso					Vencimento 11/03/2021
Beneficiário NUTREL INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI EPP - 10.506.710/0001-41 R ZIOUDU BENEDITO ROMANINNI, 98 - JARDIM TRES MARIAS - CEP: 06790-050 - Taboão da Serra - SP					Agência/Código do Beneficiário 2611- / 0005784-3
Data do documento 25/02/2021	Nº documento 18095	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 01/03/2021	Nosso número 09/91470004346-5
Uso do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 280,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - *** VALORES EXPRESSOS EM REAIS *** - JUROS POR DIA DE ATRASO 0,48 - APOS PRIMEIRO DIA DE VENCIMENTO MULTA 14,40					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - 73.027.690/0001-46
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
Chavantes - SP - CEP: 18970-029

Sacador / Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



[Handwritten Signature]
Clodoaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CBA 88091

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Generos Alimentar

Planilha de Cotação de Preços

		CANDIDATOS		Número		Cadastro		Análise		
		WINDMILL		01BARBARA		01Jaqueline		Bom Sabor		
		LUANA		NUTREL						
Item	Nome do Item	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	TORRADA TRADICIONAL	BS CX C/ 100 OU 126 UM	5	CX	R\$ 60,00	R\$ 300,00	R\$ 102,00	R\$ 510,00	R\$ 81,64	R\$ 408,20
2	MARGARINA COM SAL	CX C/ 192 UM	2	CX	R\$ 55,50	R\$ 111,00	R\$ 41,80	R\$ 83,60	R\$ 46,94	R\$ 93,88
3	GELÉIA SORTIDA	CX C/ 144 UM	2	CX	R\$ 44,00	R\$ 88,00	R\$ 32,00	R\$ 64,00	R\$ 35,28	R\$ 70,56
4	GELÉIA SORTIDA DIET	CX C/ 144 UM	1	CX	R\$ 67,65	R\$ 67,65	R\$ 42,00	R\$ 42,00	R\$ 65,56	R\$ 65,56
5	ADOÇANTE	SACHE C/ 1000 UNIDADES	1	CX	R\$ 45,13	R\$ 45,13	R\$ 31,00	R\$ 31,00	R\$ 47,50	R\$ 47,50
6										
7	TOTAL DO MELHOR PREÇO					R\$ 300,00		R\$ 220,60		
8	VALOR DO FRETE					R\$ 60,00		R\$ 60,00		
9	VALOR TOTAL					R\$ 360,00		R\$ 280,60		R\$ 30,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ 73.027.690/0001-46

COTAÇÃO

COTAÇÃO DE PREÇO					
QTDE		PRODUTO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05 CX	TORRADA BS	CX C/ 126 UM		R\$ 81,64	R\$ 408,20
02 CX	MARGARINA COM	SAL CX C/ 192 UM		R\$ 46,94	R\$ 93,88
02 CX	GELÉIA SORTIDA	CX C/ 144 UM		R\$ 35,28	R\$ 70,56
01 CX	GELÉIA DIET SORT	DA CX C/ 144 UM		R\$ 66,56	R\$ 66,56
01 CX	ADOÇANTE			R\$ 47,50	R\$ 47,50
TOTAL					R\$ 686,70

Condições de pagamento 21 dd

Prazo de entrega de até 8 dias úteis

Faturamento mínimo para isenção de frete R\$ 900,00

Caso não atinja o faturamento iremos embutir o frete de R\$ 30,00

MECANO PACK EMBALAGENS

Estrada de São Francisco, 561 - CEP 06764-290 - Taboão da Serra / SP - Fone: 55 11 4788-1088 - Brasil

e-mail: bomsabor@bomsabor.com.br - www.bomsabor.com.br



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ 73.027.690/0001-46

COTAÇÃO

COTAÇÃO DE PREÇO				
QTDE		PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05 CX	TORRADA BS CX C/	126 UM	R\$ 81,64	R\$ 408,20
02 CX	MARGARINA COM SAL CX C/	192 UM	R\$ 46,94	R\$ 93,88
02 CX	GELÉIA SORTIDA CX C/	144 UM	R\$ 35,28	R\$ 70,56
01 CX	GELÉIA DIET SORTIDA CX C/	144 UM	R\$ 66,56	R\$ 66,56
01 CX	ADOÇANTE		R\$ 47,50	R\$ 47,50
TOTAL				R\$ 686,70

Condições de pagamento 21 dd

Prazo de entrega de até 8 dias úteis

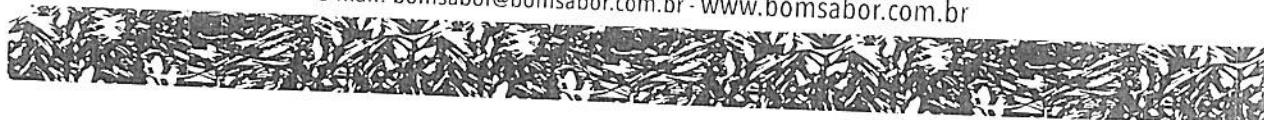
Faturamento mínimo para isenção de frete R\$ 900,00

Caso não atinja o faturamento iremos embutir o frete de R\$ 30,00

MECANO PACK EMBALAGENS

Estrada de São Francisco, 561 - CEP 06764-290 - Taboão da Serra / SP - Fone: 55 11 4788-1088 - Brasil

e-mail: bomsabor@bomsabor.com.br - www.bomsabor.com.br



NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELLI
RUA ZILOUDU BENEDITO ROMANINI, 98
e-mail: vendas1@nutrel.com.br

TEL: 11 4701-1155

COTAÇÃO DE PREÇO				
QTDE	PRODUTO		VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
05 CX	TORRADA BS CX C/ 126 UM		R\$ 102,00	R\$ 510,00
02 CX	MARGARINA COM SAL CX C/ 192 UM		R\$ 41,80	R\$ 83,60
02 CX	GELÉIA SORTIDA CX C/ 144 UM		R\$ 32,00	R\$ 64,00
01 CX	GELÉIA DIET SORTIDA CX C/ 144 UM		R\$ 42,00	R\$ 42,00
01 CX	ADOCANTE		R\$ 31,00	R\$ 31,00
	TOTAL			R\$ 730,60

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: À VISTA (ANTECIPADO - DEPOSITO BANCÁRIO, TRANFERÊNCIA OU BO)
Para valores menores que o faturamento: R\$550,00 frete FOB: R\$60,00

Dados Bancários

Banco Bradesco

Agencia : 2611

C Corrente, 5784 B

Cnpj. 10.506 710/0001-41

Nutrel, Ind. Com. Alim. Eirel, Epp

PEDIDO MINIMO: R\$300,00



Bárbara Kaiser
ASS. DE VENDAS

10.506.710/0001-41

NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELL-EPP

Rua Zioudu Benedito Romanini, 98

Jardim Três Marias - 08790-050

TABOÃO DA SERRA - SP



Emissão de comprovantes

G3371109073038551
11/03/2021 09:12:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.12.03
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8460000001-4 27560082089-6
99425121861-0 23045239799-8
Data do pagamento 09/03/2021
Valor Total 127,56
=====

DOCUMENTO: 030902
AUTENTICACAO SISBB: 6.8F7.4FB.2E7.E04.89D

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



Telefônica Brasil S/A
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini - Cidade Monções
 CEP: 04571-030 - São Paulo - SP
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 106383949112
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 4251 2186 DV: 0
 Nº do telefone 1433421087/1433421866
 Data de vencimento 06/03/2021
 Valor a pagar 127,56
 Data de emissão 19/02/2021
 Estado de instalação São Paulo
 Tipo de cliente Não residencial
 Número da fatura 1230452397-0
 Mês de referência Fevereiro/2021



CTCE INDAIATUBA SPI FL-18

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 R MARIA FERREIRA 22 COMPL FU
 CENTRO
 18970-029 CHAVANTES SP



72 13148850 00000 00000000000 2 0 240221

Vencimento
 06/03/2021

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/10

RESUMO	VALOR (R\$)
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Secretaria Eletronica	0,00
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (141)	40,00
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Adicional (141)	80,00
Total	120,00
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,24
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
Total	1,24
Serviços Eventuais	
Encargos (Juros/Multa)	6,32
Total	6,32

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Janeiro	Fevereiro	Março
Minutos Locais Utilizados	639:30	557:30	559:00
Lig Nac Longa Distância	103:48	108:30	132:06
Lig Locais Celular (VC1)	383:42	490:42	366:24
Lig Nac LDN VC2/VC3	19:54	21:30	17:36

TOTAL GERAL A PAGAR

[Handwritten Signature]
 CARLOS RODRIGUES
 Administrador Hospitalar
 CPA 88881

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 inciso V da Lei nº 13019/2014

Banco: BB
 Conta Corrente: 528-9
 Despesa: Terminos

Vivo Valoriza
 Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Meu Vivo.

Para informações detalhadas da sua conta acesse o aplicativo Meu Vivo. O detalhamento também está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento no 103 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição: 142.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inopetência é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 5º da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.

(141) PA 278-Ilimitado Local Empresas/PA 279-Longa Distância Brasil Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 4251 2186	Código para Cadastramento de Débito Automático 899942512186-0	Número da Fatura 1230452397-0	Data de Vencimento 06/03/2021	Valor a Pagar (R\$) 127,56



84600000001 4 27560082089 6 99425121861 0 23045239799 8

9162503060401

000000000001 - 00000000012

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

14-3342-1067

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
54	03/02/2021	18:49:50	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981892851	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
55	04/02/2021	14:08:37	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997737916	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
56	04/02/2021	15:31:45	00:01:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997295615	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
57	05/02/2021	19:22:01	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
58	05/02/2021	19:24:23	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
59	05/02/2021	19:39:13	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
60	05/02/2021	19:41:29	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
61	06/02/2021	11:22:57	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
62	06/02/2021	11:25:18	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
63	06/02/2021	19:09:14	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
64	06/02/2021	19:11:54	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
65	06/02/2021	19:25:28	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
66	06/02/2021	19:45:04	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
67	06/02/2021	19:47:28	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
68	07/02/2021	20:48:30	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
69	07/02/2021	20:50:55	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
70	12/02/2021	19:53:57	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
71	12/02/2021	19:56:27	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
72	13/02/2021	02:39:19	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
73	13/02/2021	02:41:59	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998172066	VC1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
74	15/02/2021	13:31:27	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996092156	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
75	19/01/2021	20:40:27	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
76	20/01/2021	21:37:29	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
77	20/01/2021	21:39:52	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
78	20/01/2021	21:46:12	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
79	20/01/2021	21:48:41	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
80	22/01/2021	19:38:34	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
81	22/01/2021	19:41:20	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
82	22/01/2021	20:19:00	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
83	22/01/2021	21:59:05	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
84	22/01/2021	23:30:19	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
85	23/01/2021	12:50:18	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
86	05/02/2021	19:20:33	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
87	05/02/2021	19:22:54	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
88	05/02/2021	19:40:17	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
89	06/02/2021	11:22:11	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
90	06/02/2021	11:24:31	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
91	06/02/2021	19:08:20	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
92	06/02/2021	19:10:49	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
93	06/02/2021	19:24:45	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
94	06/02/2021	19:27:06	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
95	06/02/2021	19:43:54	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
96	06/02/2021	19:46:22	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
97	07/02/2021	20:46:52	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
98	07/02/2021	20:49:17	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
99	12/02/2021	19:52:45	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
100	12/02/2021	19:55:12	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
101	13/02/2021	02:38:07	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 17 17991702020	VC2 - Fixo para Móvel	Reduzido	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00
TOTAL									0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

14-3342-1866

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
102	19/01/2021	09:43:41	00:01:00	CURINHOS 1433269001	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
103	19/01/2021	09:51:21	00:01:00	CURINHOS 1433246898	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
104	19/01/2021	10:00:37	00:01:00	CURINHOS 1433225413	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
105	19/01/2021	10:05:29	00:01:00	CURINHOS 1433225413	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
106	19/01/2021	10:06:02	00:01:30	CURINHOS 1433225413	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
107	20/01/2021	10:54:13	00:01:00	CURINHOS 1433269001	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
108	20/01/2021	14:51:35	00:01:00	CURINHOS 1433269001	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
109	20/01/2021	22:20:04	00:02:24	ASSIS 1833026000	DDD	Normal	25%	3,65%	0,00
110	20/01/2021	22:24:21	00:02:12	CURINHOS 1433021120	DDD	Reduzido	25%	3,65%	0,00
111	21/01/2021	11:39:02	00:03:24	MARILIA 1434025555	DDD	Reduzido	25%	3,65%	0,00
									0,00

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

14-3342-1866

Prestadora Telefonica (continuação)
 Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
180	20/01/2021	12:10:51	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
181	20/01/2021	12:12:46	00:03:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
182	20/01/2021	12:48:44	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996682309	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
183	20/01/2021	19:39:35	00:04:12	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997063233	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
184	20/01/2021	19:47:09	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997060324	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
185	20/01/2021	19:47:50	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
186	20/01/2021	21:49:35	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
187	20/01/2021	23:12:05	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996042453	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
188	21/01/2021	11:33:39	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997896959	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
189	21/01/2021	11:45:47	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997031254	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
190	21/01/2021	11:46:20	00:02:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996662057	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
191	21/01/2021	13:29:24	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997575173	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
192	21/01/2021	17:26:22	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997329182	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
193	21/01/2021	17:29:58	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997329182	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
194	21/01/2021	20:39:59	00:01:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
195	22/01/2021	08:22:40	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
196	22/01/2021	09:21:18	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
197	22/01/2021	09:45:20	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
198	22/01/2021	11:16:23	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
199	22/01/2021	11:17:03	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981346668	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
200	22/01/2021	12:12:27	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998522696	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
201	22/01/2021	13:43:32	00:01:42	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
202	22/01/2021	18:21:51	00:01:12	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
203	22/01/2021	18:32:48	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
204	22/01/2021	21:14:31	00:04:18	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997026481	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
205	22/01/2021	22:08:42	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14999016543	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
206	23/01/2021	01:19:54	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996230057	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
207	23/01/2021	06:34:00	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
208	23/01/2021	06:40:26	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
209	23/01/2021	08:07:55	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998522696	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
210	23/01/2021	08:15:52	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996534673	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
211	23/01/2021	11:32:30	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
212	23/01/2021	14:17:55	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997273279	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
213	23/01/2021	15:57:06	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
214	23/01/2021	19:03:31	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
215	23/01/2021	21:07:21	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
216	24/01/2021	05:59:25	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997169628	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
217	24/01/2021	09:51:11	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
218	24/01/2021	10:40:41	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997876454	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
219	24/01/2021	17:14:10	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996798577	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
220	24/01/2021	22:18:44	00:01:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981835506	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
221	24/01/2021	22:20:07	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981835506	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
222	24/01/2021	22:24:00	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997063233	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
223	24/01/2021	22:25:12	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
224	24/01/2021	22:26:18	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981346668	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
225	25/01/2021	00:05:29	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997273718	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
226	25/01/2021	07:50:24	00:01:24	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997984295	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
227	25/01/2021	08:42:09	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998522696	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
228	25/01/2021	10:21:01	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997778247	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
229	25/01/2021	10:21:35	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997069973	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
230	25/01/2021	10:24:40	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997778247	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
231	25/01/2021	10:31:39	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997778247	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
232	25/01/2021	10:33:39	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997069973	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
233	25/01/2021	11:38:28	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997778247	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
234	25/01/2021	13:42:12	00:01:06	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
235	25/01/2021	19:13:54	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996373778	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
236	25/01/2021	19:16:12	00:03:12	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996083278	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
237	25/01/2021	21:09:39	00:01:12	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997273718	vc1 VIVO	Reduzido	25%	3,65%	0,00
238	26/01/2021	00:08:51	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997069973	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
239	26/01/2021	00:19:42	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14981821400	vc1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	0,00
240	26/01/2021	07:54:00	00:03:12	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997575173	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
241	26/01/2021	09:53:04	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997041635	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
242	26/01/2021	10:07:53	00:01:06	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14998860349	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00
243	26/01/2021	11:12:06	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997446005	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
244	26/01/2021	11:22:24	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997041635	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
245	26/01/2021	11:25:19	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997130914	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
246	26/01/2021	11:29:26	00:00:48	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997529165	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
247	26/01/2021	14:00:33	00:01:54	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996620607	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
248	26/01/2021	14:30:36	00:02:00	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997451007	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
249	26/01/2021	14:55:48	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14996620607	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
250	26/01/2021	16:25:43	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14 14997068249	vc1 TIM	Normal	25%	3,65%	0,00



DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

14-3342-1866

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (vc2/vc3)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
463	04/02/2021	15:20:29	00:01:24	LIGACAO CELLULAR AREA 21	21990108293	vc3 - Fixo para Móvel	Normal	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	
TOTAL									0,00	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

14-3342-2358

Ligações Locais

SUBTOTAL

Ligações Nacionais de Longa Distância

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
464	01/02/2021	12:36:29	00:02:36	SAO PAULO	1137390696	000	Normal	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	

Ligações Locais para Celular (vc1)

0,00

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)	
465	19/01/2021	09:38:09	00:02:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14997951174	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
466	21/01/2021	13:39:32	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14997380549	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
467	25/01/2021	16:03:17	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14996314671	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
468	27/01/2021	14:33:07	00:01:06	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14997063233	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
469	29/01/2021	13:33:27	00:02:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14998172066	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
470	01/02/2021	08:08:14	00:00:36	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14996207893	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
471	01/02/2021	08:53:49	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14996314671	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
472	04/02/2021	11:36:20	00:00:42	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14997971800	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
473	04/02/2021	14:08:53	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14996090440	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
474	04/02/2021	14:26:36	00:00:54	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14991329273	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
475	12/02/2021	09:09:22	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	1498825408	vc1 01	Normal	25%	3,65%	0,00
476	17/02/2021	12:09:29	00:00:30	LIGACAO CELLULAR AREA 14	14998507800	vc1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
SUBTOTAL									0,00	
TOTAL									0,00	

Encargos

0,00

Descrição

Descrição	Data / Período	Valor (R\$)
477 Multa ref. ao mês JAN/2021	18/02/2021	2,41
478 Multa ref. ao mês FEV/2021	18/02/2021	2,43
479 Juros ref. ao mês JAN/2021	18/02/2021	1,40
480 Juros ref. ao mês FEV/2021	18/02/2021	0,08
TOTAL		6,32

TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA

127,56

Reservado ao Fisco

0b4e.f2d1.5b1c.e26b.6681.e84c.2d07.de28

ICMS	Base de cálculo: 121,24	Aliquota: 25%	Valor do ICMS: 30,31
PIS/COFINS	Base de cálculo: 90,93	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 3,31
A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.			

TOTAL GERAL A PAGAR

127,56

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:54
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	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	5.500.000.015.603
VALOR TOTAL	3.393,03

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA PELEGATTI ROSSO
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.603-5
NR. DOCUMENTO 5.500.000.000.628
=====

NR. AUTENTICACAO	A.B36.16C.436.640.9CD
------------------	-----------------------

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 86 - LETICIA PELEGATTI ROSSO

CTPS Nº/Série: 00043527/00317/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 24/05/2019 a 23/05/2020

Período de gozo: 17/03/2021 a 15/04/2021

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.767,50	Salário Variável 220,00	Remuneração base para fins de férias 2.987,50
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Março / 2021			
43 - Férias	15	1.493,75	44 - IRRF Sobre Férias 181,36
50 - 1/3 de Férias		497,92	45 - INSS Sobre Férias 204,47
Total Proventos (A)		R\$ 1.991,66	Total Descontos (B) R\$ 385,83
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E CINCO REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 1.605,83			

Abril / 2021			
43 - Férias	15	1.493,75	45 - INSS Sobre Férias 204,47
50 - 1/3 de Férias		497,92	
Total Proventos (A)		R\$ 1.991,66	Total Descontos (B) R\$ 204,47
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)		
R\$ 1.787,19			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.393,03

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 3.393,03 (TRÊS MIL, TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 15 de Março de 2021

Leticia Pelegatti Rosso Gazzola
Empregada
FARMACEUTICA
CRFISP 65.165

Cláudio Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091
16088 RBC
Administrador Hospitalar
Cláudio Rodrigues

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>628-9</u>
Despesa: <u>Rendal</u>

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 15 de Fevereiro de 2021

Sr.(a)

LETICIA PELEGATTI ROSSO

CTPS (nº/série/uf): 00043527/00317/SP


Depto.: MATRIZ

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
24/05/2019 à 23/05/2020	17/03/2021 à 15/04/2021	16/04/2021

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 15/03/2021.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
(CNPJ: 73.027.690/0001-46)


Letícia Pelegatti Rosso Gazzola
FARMACÉUTICA
Emprego 55-165

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:54
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	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	5.500.000.004.366
VALOR TOTAL	2.089,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANGELA DE O BACCHINA
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 4.366-4

NR. DOCUMENTO 5.500.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO 7.C5C.BEF.3C0.A58.BEC

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 113 - ROSANGELA DE OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00030484/00607/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 03/10/2019 a 02/10/2020

Período de gozo: 15/03/2021 a 03/04/2021

Período de Abono Pecuniário: 04/04/2021 a 13/04/2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.434,33	Salário Variável 220,00	Remuneração base para fins de férias 1.654,33
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Março / 2021			
43 - Férias	17	937,46	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		312,49	98,46
Total Proventos (A)		R\$ 1.249,94	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$ 98,46
R\$ 1.151,48	Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E CINQUENTA E UM REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)		

Abril / 2021			
43 - Férias	3	165,43	45 - INSS Sobre Férias
47 - Abono Pecuniário	10	551,44	17,38
50 - 1/3 de Férias		55,14	
52 - 1/3 Abono Pecuniário		183,81	
Total Proventos (A)		R\$ 955,83	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$ 17,38
R\$ 938,45	Valor líquido por extenso: (NOVECIENTOS E TRINTA E OITO REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.089,93

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 2.089,93 (DOIS MIL, OITENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.


Chavantes, 11 de Março de 2021

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Rosângela de Oliveira

Empregado

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


Cleoaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CFA 88091

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 11 de Fevereiro de 2021

Sr.(a)

ROSANGELA DE OLIVEIRA

CTPS (nº/série/uf): 00030484/00607/SP

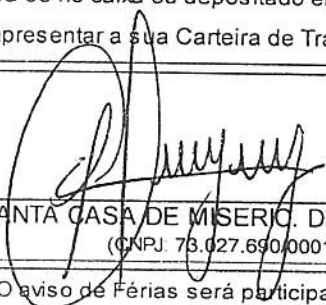
Depto.: MATRIZ

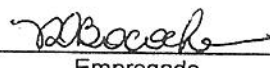
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
03/10/2019 à 02/10/2020	15/03/2021 à 03/04/2021	04/04/2021

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 11/03/2021.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
(CNPJ: 73.027.690/0001-46)


Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

TERMO DE FOMENTO Nº 0212/21
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:50:50
005500055 SEGUNDA VIA 0004
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 12/03/2021
NR. DOCUMENTO 556.635.000.012.584
VALOR TOTAL 6.533,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ADRIANA ALMEIDA BEZERRA
AGENCIA: 6635-4 CONTA: 12.584-9
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

NR. AUTENTICACAO E.FE6.D83.F57.A64.160

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
10 PIS/PASEP 161.15930.32-5		11 Nome ADRIANA DE ALMEIDA BEZERRA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Valdemar Giralдино 220				13 Bairro Ipaussu
14 Município Ipaussu	15 UF SP	16 CEP 18950-000	17 CTPS (nº, série, UF) 92811 / 354 / SP	18 CPF 437.758.468-59
19 Data de Nascimento 09/10/1995	20 Nome da Mãe Eliana de Almeida Bezerra			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.895,50	24 Data de Admissão 02/05/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/03/2021	26 Data de Afastamento 04/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 - SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	194,07	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	58,67	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	315,92	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 10/12 avos	1.579,58	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	579,18
69 Aviso Prévio Indenizado 36 dias	2.274,60	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	157,96	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	157,96
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	1.455,50				

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

Cidcálio Rodrigues
 Administrador
 CREA 88991
PROGRAMA DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014

TOTAL BRUTO 6.773,44

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	18,95	112.2 Previdência Social - 13º Salário	35,54	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.27 Farmácia	185,40	TOTAL DEDUÇÕES	239,69
				VALOR LÍQUIDO	6.533,75

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:54
00550055 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	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	21.800.000.027.712
VALOR TOTAL	2.485,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: STEFANIA A P S FREDERICO	
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 27.712-6	
NR. DOCUMENTO	5.500.000.000.628
NR. AUTENTICACAO	7.F58.791.80B.777.E48

=====

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 121 - STEFANIA APARECIDA PAIXAO DE SOUZA FREDERICO

CTPS Nº/Série: 00025753/00149/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 02/10/2019 a 01/10/2020

Período de gozo: 15/03/2021 a 13/04/2021

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.455,50	Salário Variável 632,17	Remuneração base para fins de férias 2.087,67
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Março / 2021			
43 - Férias	17	1.183,01	44 - IRRF Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		394,34	45 - INSS Sobre Férias
Total Proventos (A)		1.577,35	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			
R\$ 1.387,77			R\$ 189,58
Valor líquido por extenso: (UM MIL, TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)			

Abril / 2021			
43 - Férias	13	904,66	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		301,55	
Total Proventos (A)		1.206,21	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			
R\$ 1.097,27			R\$ 108,94
Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVENTA E SETE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)			

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.485,04

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 2.485,04 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUATRO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 11 de Março de 2021

[Assinatura]

Empregado

Banco:	<i>[Assinatura]</i>
Conta Corrente:	<i>[Assinatura]</i>
Despesa:	<i>[Assinatura]</i>

[Assinatura]
 Coordenador Administrativo
 Administração Municipal
 13.000.000

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 11 de Fevereiro de 2021

Sr.(a)
STEFANIA APARECIDA PAIXAO DE SOUZA FREDERICO

CTPS (nº/série/uf): 00025753/00149/SP

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014


Depto.: MATRIZ

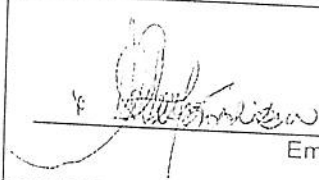
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
02/10/2019 à 01/10/2020	15/03/2021 à 13/04/2021	14/04/2021

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 11/03/2021.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
(CNPJ: 73.027.690/0001-46)


Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:54
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 11/03/2021
 NR. DOCUMENTO 5.500.000.014.199
 VALOR TOTAL 2.349,61
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MIRIAN PALOSCHI
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 14.199-2
 NR. DOCUMENTO 5.500.000.000.628
 =====
 NR. AUTENTICACAO F.78B.79D.1C4.C46.59A

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 103 - MIRIAN PALOSCHI DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 00091358/00354/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 01/12/2019 a 30/11/2020

Período de gozo: 16/03/2021 a 14/04/2021

Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.336,60	Salário Variável 613,20	Remuneração base para fins de férias 1.949,80
--	--------------------------------	----------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Março / 2021			
43 - Férias	16	1.039,89	44 - IRRF Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		346,63	45 - INSS Sobre Férias
Total Proventos (A)		R\$ 1.386,52	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$ 143,09
R\$ 1.243,43		Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)	

Abril / 2021			
43 - Férias	14	909,91	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		303,30	
Total Proventos (A)		R\$ 1.213,21	Total Descontos (B)
Líquido a Receber (A-B)			R\$ 107,03
R\$ 1.106,18		Valor líquido por extenso: (UM MIL, CENTO E SEIS REAIS E DEZOITO CENTAVOS)	

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.349,61

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 2.349,61 (DOIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E UM CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 12 de Março de 2021

Mirian Paloschi dos Santos
Empregado

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>572-3</u>
Resposta: <u>Correspondente</u>



OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 12 de Fevereiro de 2021

Sr.(a)

MIRIAN PALOSCHI DOS SANTOS

CTPS (nº/série/uf): 00091358/00354/SP

Depto.: MATRIZ

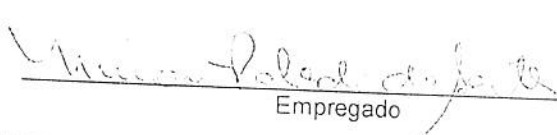
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/12/2019 à 30/11/2020	16/03/2021 à 14/04/2021	15/04/2021

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 12/03/2021.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.


SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
(CNPJ: 73.027.690/0001-46)


Empregado

NOTA: O aviso de Férias será participado por escrito, pela empresa, com antecedência mínima de 30 dias.



Emissão de comprovantes

G3321407070040531
14/03/2021 11:28:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.04
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85830000013-0	98840239202-8	
	10312069151-6	24430276904-2	
Data do pagamento		12/03/2021	
Identificador	06915124430276904		
Data de vencimento		12/03/2021	
Valor Total		1.398,84	

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 8.B47.7F7.2E1.CE9.075



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 06915124430276904

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA MIS CHAVANTES
Logradouro: RUA MARIA FERREIRA, 22
Cidade: CHAVANTES UF: SP
Contato: MARCIO MARTINS
FPAS: 639

CNPJ/CEI/CPF: 73.027.690/0001-46
Bairro: CENTRO
CEP: 18970-029
Fone: 11 82205390
CNAE: 8610101

Banco: BIB
Conta Corrente: 5724
Despesa: Multa FGTS

Tomador de serviço CNPJ/CEI: Nome: Simples: 1

Dados do Trabalhador

Nome: ADRIANA ALMEIDA BEZERRA

PIS/PASEP: 16115930325

Admissão: 02/05/2018

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/10/1995

Data Opção: 02/05/2018

CTPS: 0092811-00354

Movimentação: 04/03/2021 - 11

Aviso Prévio: 2

Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Adriana Almeida Bezerra

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	568,66	2.432,56	2.896,88
Depósito	0,00	45,49	194,60	1.158,75
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 1.398,84

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Total a recolher: 1.398,84

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 12/03/2021
Não receber após Validade



Autenticação Mecânica

dobrar aqui



Emissão de comprovantes

G3311610125285461
16/03/2021 10:15:52

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:15:53
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490604199410010004200000485821585600000071858

BENEFICIARIO:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

NOME FANTASIA:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

CNPJ: 05.700.714/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

CNPJ: 05.700.714/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 31.501
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2021
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO 718,58
VALOR COBRADO 718,58

NR.AUTENTICACAO 2.08B.71D.8D3.5C9.24B

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

RRSS
Segurança no Trabalho

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	625	05/03/2021	GFCA-ZUWH

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA - ME

AV. NILO SIGNORINI, 847 - PERINO V
 OURINHOS - SP - CEP: 19911-740
 CNPJ/CPF: 05.700.714/0001-26 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: assessoriadotrabalho@hotmail.com
 Telefone: (14)3324 8509 Inscrição Municipal: 11303786

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021
 Atividade: 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Rua Maria Ferreira, 22 - Centro
 Chavantes - SP - CEP: 18970000
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46
 E-mail:
 End. Cobrança:

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

61	61 Mensalidade SESMT mês Fevereiro 2021			
	Valor Aprox. Tributos: R\$ 14.37 (2.00%) Fonte IBPT	11,78		718,58

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13.005/2014

Observação:

Total dos Serviços	718,58
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 21,56

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	718,58	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão 05/03/2021	RECEBI DA EMPRESA RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA - ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 625	
Chave GFCA-ZUWH	
Local / Data _____ Assinatura _____	

CAIXA**COBRANÇA BANCARIA CAIXA**

RECLAMAÇÕES E SUGESTÕES	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente RRSS SEGURANCA DO TRABALHO LTDA ME		CPF/CNPJ 05.700.714/0001-26	Agência / Código do Cedente 0327/060419-4
Endereço do cedente NOVE DE JULHO 582 - CENTRO - OURINHOS		UF SP	CEP 19900070
Data do documento 05/03/2021	Nº do documento 00000625	Espécie documento DS	Carteira 01
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHA		Data do processamento 05/03/2021	Nosso Número 14/100000000004858-3
Endereço do sacado Rua Maria Ferreira - 22 - Centro - Chavantes		UF SP	CEP 18970-000
Sacador/avalista		CPF/CNPJ	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):

MULTA DE R\$: 14,37 APOS : 15/03/2021
 JUROS DE R\$: 2,37 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO


Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CFA 88091

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

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			15/03/2021	718,58	

Recabimento através do cheque n. _____ do Banco _____
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA

104-0 | 10490.60419 94100.100042 00000.485821 5 85600000071858

Local de pagamento				Vencimento	
REFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				15/03/2021	
Cedente		CPF/CNPJ		Agência / Código do Cedente	
RRSS SEGURANCA DO TRABALHO LTDA ME		05.700.714/0001-26		0327/060419-4	
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/03/2021	00000625	DS	NÃO	05/03/2021	14/100000000004858-3
Moeda do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
R\$	01	R\$			718,58
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
MULTA DE R\$: 14,37 APOS : 15/03/2021				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
JUROS DE R\$: 2,37 AO DIA				(+) Mora/Multa/Juros	
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Sacado:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHA Rua Maria Ferreira - 22 - Centro Chavantes	CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46
Sacador/Avalista:		UF: SP CEP: 18970-000
		CPF/CNPJ:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.45
0055800055 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210316195826262166746
CNPJ: 73.027.690/0001-46
VALOR: 733,25
DATA: 16/03/2021 - 16:58:39

PAGO PARA: Banco de Sangue de Ourinhos Ltda
CNPJ: 3.344.498/0001-06
INSTITUICAO: 02179673 CECM MÉD OURINHOS
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000000001678

Notificacao enviada em: 16/03/2021 - 16:58:40

=====

DOCUMENTO: 031604
AUTENTICACAO SISBB: 4.AA7.942.986.85E.DC9



PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	3240	05/03/2021	HQIX-TJHI

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA

RUA JOAQUIM DE AZEVEDO, 604 - V MORAES
 OURINHOS - SP - CEP: 19900-280
 CNPJ/CPF: 03.344.498/0001-06 Inscr. Estadual/RG: 0
 Email: faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br
 Telefone: 14-3302-2245 Inscrição Municipal: 11302379

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021
 Atividade: 4.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro
 Chavantes - SP - CEP: 18.970-000
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual: Isento Inscrição Municipal: 0
 E-mail: scmc.@cednet.com.br
 End. Cobrança: Rua Maria Ferreira, 22

1	1	Serviços Prestados de Hemoterapia	733,25	733,25
Valor Aprox. Tributos: R\$ 113.87 (15.53%) Fonte IBPT				

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Pagto 16/03/21
 PIP 03.344 498 0001-06

Clodoaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Serviço
TERCIB

Observação: PERÍODO 01/02/2021 A 28/02/2021 - VENCIMENTO 20/03/2021

Total dos Serviços	733,25
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 22,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
733,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	733,25

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://www.ourinhos.sp.gov.br>

Recortar Aqui

Data Emissão	05/03/2021	RECEBI DA EMPRESA BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	3240	
Chave	HQIX-TJHI	
Local / Data		Assinatura



Banco de Sangue de Ourinhos

Hemoterapia e Hematologia

Ourinhos, 05 de Março de 2021.

À
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

RELATÓRIO DE TRANSFUSÕES

Módulos Pré-Transfusionais do SUS / Convênios / Particulares

Período de 01/02/21 à 28/02/21			
Quantidade	Hemocomponentes	Valor	Total
15	0306020068 - Concentrado de Hemácias	R\$ 8,39	R\$ 125,85
0	0212020056 - Preparo de Componentes Lavados	R\$ 5,00	R\$ -
0	0306020106 - Plasma Fresco	R\$ 8,39	R\$ -
0	0306020076 - Concentrado de Plaquetas	R\$ 8,39	R\$ -
2	0306020068 - Reserva Concentrado Hemácias	R\$ 8,39	R\$ -
17	0212010026 - Exames Pré-Transfusional I	R\$ 17,04	R\$ 289,68
17	0212010034 - Exames Pré-Transfusional II	R\$ 17,04	R\$ 289,68
4	0202120031 - Fenotipagem do sistema RH	R\$ 7,01	R\$ 28,04
0	CONVÊNIO - Concentrado de Hemácias	R\$ 215,83	R\$ -
0	PARTICULAR - Concentrado de Hemácias	R\$ 317,00	R\$ -
0	CONVÊNIO - Reserva de Concentrado	R\$ 47,85	R\$ -
0	IAMSPE - Concentrado de Hemácias	R\$ 174,59	R\$ -
0	IAMSPE - Plasma Fresco	R\$ 315,10	R\$ -
Total			R\$ 733,25

Pagamento até o dia 20/03/21	R\$ 733,25
Pagamento a partir de 21/03/21	R\$ 806,58

ATENÇÃO

Pagamento via Depósito Bancário, Banco Ouricred: 0756 Ag.: 4399 / Cc.: 1678

Nominal ao Banco de Sangue de Ourinhos Ltda EPP.

Ou Pagamento em cheque no valor acima referido e entregue no Banco de Sangue

Beatriz Carrero
Faturamento BSO

Rua Joaquim de Azevedo, nº 604 – VI Moraes – Ourinhos/SP – CEP: 19.900.280
CNPJ: 03.344.498/0001-06 IE: Isento
Fone: (14) 3302-2245 Fax: (14) 3302-2249 Email: faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **ANTONIO HENRIQUE FERRARI**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **7641**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	6	17,04	102,24
212010034	Exames pré-transfusional II	6	17,04	102,24
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 221,26

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 221,26

Valor por Extenso: (Duzentos e vinte e um reais e vinte e seis centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **AZOR NEGRÃO FREIRE**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **0013839**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
202120031	Fenotipagem do sistema RH	2	10,65	21,30
212010026	Exames pré-transfusional I	2	17,04	34,08
212010034	Exames pré-transfusional II	2	17,04	34,08
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 106,24

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 106,24

Valor por Extenso: (Cento e seis reais e vinte e quatro centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **DENISE CAETANO DOS SANTOS**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **13776**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	2	17,04	34,08
212010034	Exames pré-transfusional II	2	17,04	34,08
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 84,94

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 84,94

Valor por Extenso: (Oitenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **JESSICA MAIARA CRESCENCIO DA SILVA**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **13787**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	1	17,04	17,04
212010034	Exames pré-transfusional II	1	17,04	17,04
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	1	8,39	8,39

Total em R(\$): 42,47

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 42,47

Valor por Extenso: (Quarenta e dois reais e quarenta e sete centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **JOAO CARLOS SIMOES**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **13797**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
202120031	Fenotipagem do sistema RH	2	10,65	21,30
212010026	Exames pré-transfusional I	2	17,04	34,08
212010034	Exames pré-transfusional II	2	17,04	34,08
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 106,24

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 106,24

Valor por Extenso: (Cento e seis reais e vinte e quatro centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **SILVIA HELENA LOURENÇO**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **13825**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	2	17,04	34,08
212010034	Exames pré-transfusional II	2	17,04	34,08
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 84,94

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 84,94

Valor por Extenso. (Oitenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25612

Data Emissão: 05/03/2021

Referência: 01/02/2021 à 28/02/2021

Paciente: **VITAL RODRIGUES DA SILVA**

Convênio: **SUS Internado**

False

Registro Hospitalar: **0013791**

RG:

1

Hospital: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	2	17,04	34,08
212010034	Exames pré-transfusional II	2	17,04	34,08
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	2	8,39	16,78

Total em R(\$): 84,94

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 84,94

Valor por Extenso: (Oitenta e quatro reais e noventa e quatro centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Emissão de comprovantes

G3351713060523281
17/03/2021 13:11:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.45
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES

CONTA: 2.488-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA

CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03

VALOR: R\$ 2.000,12

DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031601

AUTENTICACAO SISBB: B.B6C.AF8.CAB.3A5.45A

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014



MUNICÍPIO DE CHAVANTES

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000821

Data e Hora de Emissão:

04/03/2021 11:22:43

Código de Verificação:

F9FS529

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03 IE/RG: Insc. Mun.: 001.017

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA - ME

Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 483 - CENTRO, 18.970-000

Município: CHAVANTES

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS


Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES

ISS devido no município de: CHAVANTES

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E ALTERAÇÃO DADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 155/2016

IMPOSTOS FEDERAIS E MUNICIPAIS INCLUSOS E RECOLHIDOS NO DAS (DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL).

16 INTERNAÇÕES MÊS JANEIRO 2021


Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Pagto 16/03/21
Banco 237
Aq 1966
C/C 2488-0

Banco:	<u>BB</u>
Conta Corrente:	<u>628-9</u>
Despesa:	<u>Serviço</u>
	<u>Tercido</u>

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.90-9/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Valor Total da Nota = R\$ 2.000,12

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.000,12	2,17	43,40	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.

- 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.

Consulta em 04 de Março de 2021 às 11:47:17

Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

C.R.M.: 0037858

Nome: ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVE

C.P.F.: 285.890.846-04 Vínculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
02/01/2021	3521100302368	00000004	SERGIO ROBERTO DA SILVA			
04/01/2021	3521100302357	00006221	JURACI DO PRADO	03.03.01.022-3	02/01/2021	06/01/2021
04/01/2021	3521100302269	00007707	CLEIDE MACHADO DE OLIVEIRA	03.03.07.006-4	04/01/2021	07/01/2021
04/01/2021	3521100302489	00043092	NATHALIA CAROLINA BERTINATTI DA ROCHA VARA	03.03.02.005-9	04/01/2021	06/01/2021
05/01/2021	3521100304030	00011426	CRISTIANE FELIX DA SILVA	03.03.01.022-3	04/01/2021	07/01/2021
07/01/2021	3521100304040	00007641	ANTONIO HENRIQUE FERRARI	03.03.07.006-4	05/01/2021	08/01/2021
07/01/2021	3521100304062	00021514	ANTONIO FURLANETO NETO	03.03.07.012-9	07/01/2021	18/01/2021
08/01/2021	3521100305338	00022093	ALINE RODRIGUES FURLANETTO	03.03.01.022-3	07/01/2021	15/01/2021
10/01/2021	3521100306735	00012453	JOSE MACHADO DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	08/01/2021	10/01/2021
12/01/2021	3521100308220	00009235	LAZARA FRANCO DE LARA	03.03.01.022-3	10/01/2021	19/01/2021
13/01/2021	3521100308209	00004540	JAIR MARTINS	03.03.04.014-9	12/01/2021	17/01/2021
17/01/2021	3521100310442	00009913	JOAO ALVES BUENO	03.03.03.003-8	13/01/2021	16/01/2021
20/01/2021	3521100312444	00010493	GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	17/01/2021	20/01/2021
21/01/2021	3521100313390	00013333	JOSE REZENDE DOS SANTOS	03.05.02.002-1	20/01/2021	22/01/2021
27/01/2021	3521100316789	00005582	LOURDES MARIA DE JESUS SILVA GOMES	03.03.06.029-8	21/01/2021	27/01/2021
				03.03.04.014-9	27/01/2021	02/02/2021

Total... 15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.45
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: 282-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA
CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98
VALOR: R\$ 22.651,79
DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031602
AUTENTICACAO SISBB: 9.D5E.CFA.4FD.AED.36E



MUNICÍPIO DE CHAVANTES
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000156
Data e Hora de Emissão:
04/03/2021 10:01:09
Código de Verificação:
18LVHEGS

PRESTADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98 IE/RG: Insc. Mun.: 002.325
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR. CLEMILSON LTDA - ME
Endereço: AV:ANTONINHO FONTES, 685 - CHAVANTES NOVO, 18.970-000
Município: CHAVANTES UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
ISS devido no município de: CHAVANTES

PLANTÕES OBSTETRÍCIA MÊS DE FEVEREIRO/21: R\$ 17.000,00
50 INTERNAÇÕES CLINICA MÉDICA JAN/21: R\$ 5.636,15
DIREÇÃO CLÍNICA: R\$1.500,00

Banco: RB
Conta Corrente: 628-9
Despesa: Serviço
Tercido

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Cláudio Rodrigues
Administrador Hospitalar
CHA 88091

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 156,88	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 724,08	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 241,36	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 362,04	Valor Serviço (R\$) 24.136,15
				Valor Líquido (R\$) 22.651,79

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

Valor Total da Nota = R\$ 24.136,15

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 24.136,15	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 724,08	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações


- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
- 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.



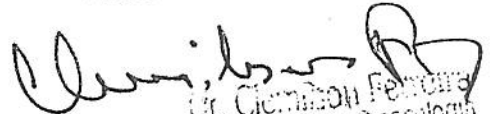
DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO DE OBSTETRÍCIA /FEVEREIRO 2021

		das 07:00 as 07:00 hs (Plantão : 24 hs)	
1	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
2	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
3	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
4	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
5	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
6	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
7	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
8	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
9	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
10	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
11	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
12	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
13	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
14	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
15	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
16	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
17	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
18	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
19	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
20	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
21	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
22	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
23	T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
24	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
25	Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
26	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
27	S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	
28	D	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244	

ADMINISTRATIVO


Cláudio Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

DR CLEMILSON


Dr. Clemilson Ferreira
Clínica Médica / Ginecologia
CRM 31.244

Relatório de Internamentos com Procedimento e CID

Data Inicial: 01/01/2021 Data final: 31/01/2021

Data de impressão: 04/03/2021

Médicos: Somente Selecionados

Pacientes: Todos os Pacientes

Cidades: Todas as Cidades

Convênio: Somente Selecionados

Intern. Alta

Procedimento

Convênio: 1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	Idade Faixa	Sexo	Endereço	Cidades:	Nr.	Bairro	Cidade	Convênio:	Médico	Intern.	Alta	Procedimento
013642	24475 - LARISSA ROBERTA MACIEL DE	27	Abaixo 60 FEM	RUA LAZARO JULIO	116	IRAPE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	01/01/21 02:39	03/01/21 10:00	04411010034	
013643	17930 - LILMA MACARIE SILJUSSAR	95	80+ MAS	RUA DAS ROSAS	49	JARDIM DAS	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	01/01/21 18:09	01/01/21 21:40	0303030020	
013644	11179 - JOYCE CRISTINA DA SILVA	18	Abaixo 60 FEM	RUA AMANDO PINTO	114	ORLANDO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	01/01/21 18:29	03/01/21 09:00	0303150050	
013645	30445 - CRECIENCO CARVALHO DOS	75	70-79 MAS	RUA JOAO CORAZZA	31	CHAVANTES NOVO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	01/01/21 20:49	09/01/21 08:00	0303010223	
013646	9479 - ANGELA CRISTINA DOS SANTOS	47	Abaixo 60 FEM	RUA SANTANA	139	IRAPE	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	02/01/21 09:19	07/01/21 11:00	0303010223	
013647	2486 - BRUNA DOS SANTOS RIBEIRO	17	Abaixo 60 FEM	RUA ELIAS TEBET NETO	8	PARQUE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	03/01/21 05:24	05/01/21 08:30	04411010034	
013648	75419 - JOENIFRAS DOS SANTOS SILVA	22	Abaixo 60 MAS	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	206	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	03/01/21 11:44	06/01/21 07:56	0303100044	
013650	76667 - JENIFER CRISTINA DOS	20	Abaixo 60 FEM	RUA ARMANDO SANDOVAL	320	QUAGLI	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	03/01/21 11:49	05/01/21 09:00	0303100044	
013652	11129 - GERALDO ZANOTTO JUNIOR	52	Abaixo 60 MAS	RUA OSVALDO BARBOSA	70	CHAVANTES NOVO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	03/01/21 21:52	09/01/21 22:00	0303010223	
013654	5265 - ANGELINA BRESCANSIN DA	63	60-69 FEM	RUA SANTANA	605	CENTRO IRAPE	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	04/01/21 10:20	10/01/21 08:35	0303010223	
013655	67223 - RAFAEL CINTRA DOS SANTOS	28	Abaixo 60 MAS	RUA DOUTOR MELLO	444	ORLANDO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	04/01/21 11:35	07/01/21 11:00	0303010223	
013658	70182 - ALICE HELENA DA SILVA	26	Abaixo 60 FEM	RUA JOAO DALO	60	ORLANDO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	04/01/21 14:54	08/01/21 07:00	0303030038	
013666	4624 - PAULO ANTONIO POLIS	58	Abaixo 60 FEM	RUA THEODORO GONCALVES	890	PARQUE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	07/01/21 16:57	12/01/21 10:00	0303030038	
013669	23223 - JOANNA D ARC APARECIDA	27	Abaixo 60 FEM	RUA SEBASTIAO GARBO	231	VILA DAS FLORES	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	09/01/21 09:48	11/01/21 09:00	0308040015	
013676	16958 - MARIANGELA HERTEL CURI	54	Abaixo 60 MAS	RUA MAESTRO CARLOS	252	JARDIM CONCEICAO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	09/01/21 09:48	12/01/21 23:10	0303010223	
013677	37185 - CLAUDINEI RODRIGUES	27	Abaixo 60 FEM	RUA ALTINO ARAVITES 106	106	CENTRO	CHAVANTES - SP	222 - RONE EDER DE SOUZA SILVA	08/01/21 21:01	16/01/21 23:00	0303010223	
013678	40598 - CLAUDIO CESAR RAMOS	47	Abaixo 60 MAS	RUA VICENTE PAULO	46	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	09/01/21 09:44	15/01/21 09:00	0303010223	
013679	12467 - FABIOLA SUELY LIMA	26	Abaixo 60 FEM	RUA VICENTE PAULO	10	CENTRO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	09/01/21 11:07	11/01/21 09:00	0303100044	
013680	44882 - VANESSA REGIANE PROQUE	37	Abaixo 60 FEM	RUA VICENTE PAULO	128	ORLANDO	CHAVANTES - SP	222 - RONE EDER DE SOUZA SILVA	09/01/21 09:48	15/01/21 09:00	0303010223	
013681	19625 - WILMA DA SILVA ROCHA	68	60-69 FEM	RUA VICENTE PAULO	1033	CHAVANTES NOVO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	10/01/21 07:24	14/01/21 13:30	0303010223	
013682	17574 - EMILY VITORIA BENTO	19	Abaixo 60 FEM	AVENIDA OLEGARIO BUENO	474	CENTRO (IRAPE)	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	11/01/21 11:13	12/01/21 20:30	0303070064	
013688	2114 - DARCI PAULA DOS SANTOS	69	60-69 FEM	RUA LUIS PAULI	57	CONJUNTO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	11/01/21 14:17	15/01/21 08:30	0303040149	
013690	13873 - TOLE DAS GRACAS GUIMARAES	51	Abaixo 60 FEM	RUA LUIS PAULI	184	JARDIM NOSSO LAR	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	11/01/21 10:29	19/01/21 09:00	0303010223	
013693	17702 - JOSE CARLOS CELESTINO	27	Abaixo 60 FEM	RUA NATALINO JOAO	56	PARQUE	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	11/01/21 23:03	14/01/21 10:00	04411010034	
013694	7108 - TANZ APARECIDA NERIS	56	Abaixo 60 FEM	RUA THOMAZ GALLATI	814	CENTRO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	12/01/21 07:00	14/01/21 09:00	04411010034	
013699	9503 - KALLIANE ROBERTA DA SILVA	19	Abaixo 60 FEM	RUA SENADOR MELLO	290	CENTRO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	13/01/21 10:22	16/01/21 08:00	0303010223	
013700	51003 - ADRIANO LEITE DA ROSA	47	Abaixo 60 MAS	RUA FRANCISCO NABEIRO	74	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	13/01/21 10:38	16/01/21 10:10	0303010223	
013706	3788 - OLINDA DE CARVALHO	79	70-79 FEM	RUA FRANCISCO NABEIRO	328	JARDIM DAS	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	16/01/21 07:08	18/01/21 09:00	0303060431	
013707	17568 - JOSIANE HONORIO	23	Abaixo 60 FEM	RUA ACACIO GOMES DOS	471	CONJUNTO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	16/01/21 13:10	17/01/21 09:10	0301060010	
013708	5854 - VERGINIA MADALENA GATTI	14	Abaixo 60 FEM	RUA LAZARO JULIO	365	IRAPE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	17/01/21 10:29	20/01/21 23:30	0303070064	
013709	9913 - JOAO ALVES BUENO	83	80+ MAS	RUA DO COMERCIO	25	CENTRO IRAPE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	17/01/21 14:26	20/01/21 23:30	0303010223	
013710	9503 - KALLIANE ROBERTA DA SILVA	74	70-79 MAS	RUA CORONEL JULIO SILVA	453	CENTRO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	17/01/21 15:20	18/01/21 11:00	0301060088	
013711	3682 - FILONENA MARIA DOS SANTOS	19	Abaixo 60 FEM	RUA LUIS PAULI	290	CENTRO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	17/01/21 17:14	21/01/21 10:19	0303140151	
013712	12243 - JULIANA FRANCO PEDROSO	76	70-79 FEM	RUA ALFREDO GOMES	35	ORLANDO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	21/01/21 18:32	22/01/21 14:20	04411020013	
013724	36860 - MARIA APARECIDA NUDES	33	Abaixo 60 FEM	FAZENDA SANTO ANTONIO	10	ZONA RURAL	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	23/01/21 11:17	27/01/21 11:00	0303030020	
013725	7778 - JOSE DA COSTA TELES	75	70-79 MAS	RUA JOSE SORZI	48	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	23/01/21 17:48	28/01/21 09:30	0303030020	
013726	4644 - CIRIO GONZAGA DOS SANTOS	49	80+ MAS	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	155	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	23/01/21 15:39	28/01/21 11:40	0303030020	
013727	14273 - BENEDITO JOSE PEREIRA	76	70-79 MAS	RUA SILVIO MOACIR ALVIN	55	CONJUNTO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	25/01/21 11:23	28/01/21 12:10	04411010034	
013728	4540 - JAIR MARTINS	76	70-79 MAS	RUA LAZARO JULIO	487	IRAPE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	25/01/21 17:38	28/01/21 11:00	0303010223	
013731	2573 - MARINALVA BENTO	65	60-69 MAS	AVENIDA JOAO MARTINS	655f	CHAVANTES NOVO	CHAVANTES - SP	222 - RONE EDER DE SOUZA SILVA	26/01/21 09:59	28/01/21 14:40	0303010223	
013732	3084 - MARIA ALVES DA SILVA	42	Abaixo 60 FEM	RUA WALDOMIRO GIMENEZ	40	CHAVANTES NOVO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	26/01/21 15:36	01/02/21 08:30	0303010223	
013733	5360 - ANTONIO DO AMARAL	74	70-79 FEM	RUA DOUTOR MELLO	106	CENTRO IRAPE	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	26/01/21 21:30	01/02/21 08:30	0303010223	
013734	14752 - EVELLYN VITORIA LINO DOS	15	Abaixo 60 FEM	ACACIO GOMES DOS REIS	321	COHAB	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	26/01/21 10:44	30/01/21 10:00	0303100044	
013737	2283 - LUANA LUCAS	26	Abaixo 60 FEM	RUA ANTONIO JOSE DA	137	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	27/01/21 11:17	01/02/21 08:30	0303010223	
013740	77121 - KEDSON SORES CARVALHO	39	Abaixo 60 MAS	RUA JOERGE TIBIRICA	141	PARQUE (IRAPE)	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	27/01/21 11:41	01/02/21 08:30	0303010223	
013742	2618 - JOSE RICARDO LEAL	43	Abaixo 60 MAS	RUA THOMAZ GALLATI	851	PARQUE	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	27/01/21 18:01	29/01/21 09:40	0303010223	
013743	47521 - JENIFER KARINA DE PAULA	57	Abaixo 60 FEM	RUA DIAMANTINO COSTA	178	CONJUNTO	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	27/01/21 18:01	29/01/21 09:40	0303010223	
013744	21341 - SUELY APARECIDA CHICO	23	Abaixo 60 FEM	RUA MARIA FERREIRA	282	CENTRO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	27/01/21 20:43	28/01/21 15:00	0303010223	
013746	7227 - MARIA CRISTINA CALEGARE	48	Abaixo 60 FEM	RUA FRANKLIN ROSA NETO	137	RESIDENCIAL SANTA	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEKI DE FONTES	27/01/21 20:43	28/01/21 15:00	0303010223	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
 RUA MARIA FERREIRA - 22 - CENTRO - CHAVANTES - SP - 18970-000 - (14)3342-1866
 CNPJ: 73.027.690/0001-46 - CNES: 2082438

Relatório de Internamentos com Procedimento e CID

Data Inicial: 01/01/2021 Data final: 31/01/2021

Data de impressão: 04/03/2021

Intern. Cliente	Pacientes:	Todos os Pacientes	Cidades:	Todas as Cidades	Convênio:	Somente Selecionados	Intern.	Alta	Procedimento				
013750	16098 - PEDRO PINHEIRO DO PRADO	64	60-69	MAS	IPAUSSU	45	Bairro	Centro	IPAUSSU - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	28/01/21 16:44	31/01/21 11:00	0303070102
013751	21223 - ROSANA CRISTINA LARA LIMA	52	Abaixo 60	FEM	RUA CORONEL JULIO SILVA	699	Centro	Centro	CHAVANTES - SP	221 - EDER HIDEMI DE FONTES	28/01/21 17:01	01/02/21 08:30	0303010223
013752	5871 - MARIA LUIZA LARA MANZINI	61	60-69	FEM	RUA DIRCEU VEDOVELLO	274	JARDIM NOSSO LAR	CHAVANTES - SP	222 - RONE EDER DE SOUZA SILVA	28/01/21 20:04	02/02/21 10:00	0303010223	
013754	5391 - WONE ALVES GARCIA	31	Abaixo 60	FEM	RUA MARIA FERREIRA	152	Centro	CHAVANTES - SP	222 - RONE EDER DE SOUZA SILVA	28/01/21 21:12	01/02/21 16:00	0303010223	
013755	77143 - LORENNIA VITORIA HONORIO	00	Abaixo 60	FEM	RUA ACACIO GOMES DOS	471	CONJUNTO	CHAVANTES - SP	2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	29/01/21 14:57	30/01/21 11:00	0303160047	

Total de Registro no Grupo: 56

Total de Registro no Relatório: 56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.11.45
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES

CONTA: 5.716-9

FAVORECIDO: CLINICA CRISTO REI - DOENCAS DO COR

CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42

VALOR: R\$ 3.587,19

DEBITO EM: 16/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031603

AUTENTICACAO SISBB: 6.294.670.0C2.B6A.128



MUNICÍPIO DE CHAVANTES

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
 NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000318

Data e Hora de Emissão:
04/03/2021 10:24:49

Código de Verificação:
5SSAT9Q

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42 IE/RG: Insc. Mun.: 001.534
 Nome/Razão Social: CLINICA CRISTO REI DOENCAS DO CORACAO E CLINICA GERAL S/C LTDA
 Endereço: R:DR ALTINO ARANTES, 129 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES
 ISS devido no município de: CHAVANTES

38 INTERNAÇÕES CLINICAS	2.622,24
AUXILIO CIRURGIA	1.200,00

Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Pagto 16/03/21
 Bradesco 237
 Ag 1906
 CIC 5716-9

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

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 24,84	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 114,66	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 38,22	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 57,33	Valor Serviço (R\$) 3.822,24
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Valor Líquido (R\$) 3.587,19
Tipo do Movimento: VARIÁVEL				

CNAE:
86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

Valor Total da Nota = R\$ 3.822,24

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.822,24	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 114,66	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/chavantes>.
 - 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.
 Consulta em 04 de Março de 2021 às 13:01:24

Relatório de Internamentos com Procedimento e CID

Inicial: 01/02/2021 Data final: 28/02/2021 Data de impressão: 04/03/2021 13:03
 Pacientes: Todos os Pacientes Convênio: Todos os Convênios

nr. Cliente	Idade Faixa	Sexo	Endereço	Nr. Bairro	Cidades: Todas as Cidades	Médico	Intern.	Alta	Procedimento CID10
165	18184 -	MAS	RUA DEPUTADO ANTONIO	51	CHAVANTES NOVO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 10:18	05/02/21 06:00	E46
167	18579 -	MAS	RUA VEREADOR JOAO	428	RESIDENCIAL SANTA	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 10:57	02/02/21 16:47	B342
168	6811 -	FEM	RUA JOSE MARIA DE ALMEIDA	65	CHAVANTES NOVO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 11:20	05/02/21 07:20	A048
169	5198 -	FEM	RUA LAZARO JULIO	52	IRAPE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 11:38	05/02/21 07:20	1500
170	2021 -	MAS	RUA DIAMANTINO COSTA	445	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 15:12	05/02/21 07:20	1500
171	1129 -	FEM	RUA DAS ROSAS	69	JARDIM DAS	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 17:18	08/02/21 15:50	B342
172	11780 -	MAS	RUA ANASTACIO PASCHOAL	61	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	02/02/21 19:56	05/02/21 11:30	B342
173	13425 -	MAS	RUA JAIME ROQUEJANI	57	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	03/02/21 01:25	03/02/21 17:50	B342
174	23354 -	MAS	RUA CORONEL MANOEL	46	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	03/02/21 06:07	06/02/21 07:00	B342
182	7641 -	MAS	RUA FARID BASSIT	188	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	04/02/21 20:04	08/02/21 16:30	E46
183	17991 -	FEM	RUA HUMBERTO SILVESTRE	366	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	05/02/21 00:50	07/02/21 16:30	E46
186	4626 -	FEM	RUA CORONEL LUIZ PEREIRA	7	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	07/02/21 11:27	10/02/21 07:30	B342
195	17780 -	FEM	RUA WALTER BRANDI	298	ORLANDO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	09/02/21 09:30	10/02/21 09:20	1500
197	53433 -	FEM	RUA SENADOR NELLO	290	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	09/02/21 22:24	18/02/21 08:00	E46
198	7782 -	FEM	RUA ALFREDO GOMES	202	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	10/02/21 06:07	13/02/21 08:47	E46
203	18089 -	MAS	RUA AZARIAS BUENO	906	CENTRO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	10/02/21 19:35	13/02/21 08:44	I208
204	2228 -	FEM	RUA ADELINA BAETA HOMEIM	95	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	10/02/21 20:26	16/02/21 11:00	1500
24	4013 -	MAS	AVENIDA OLEGARIO BUENO	1026	CHAVANTES NOVO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	12/02/21 01:51	12/02/21 13:00	B342
28	5582 -	FEM	RUA ZAIRA TEBET BASSIT	65	PARQUE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	14/02/21 08:46	16/02/21 23:55	B342
30	3239 -	FEM	RUA SARGENTO JOSE DOS	173	PARQUE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	14/02/21 14:15	15/02/21 20:45	B342
37	1183 -	MAS	RUA DIRCEU VEDOVELLO	208	JARDIM NOSSO LAR	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	16/02/21 12:11	22/02/21 09:00	E46
38	52035 -	FEM	RUA JOAO CARLOS FERRARI	107	RESIDENCIAL SANTA	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	16/02/21 22:51	19/02/21 07:00	E46
39	41512 -	MAS	RUA DO ROSARIO	23	IRAPE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	17/02/21 19:54	20/02/21 08:45	E46
40	14165 -	MAS	RUA JOSE MARTINS	239	VILA DAS FLORES	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	18/02/21 15:09	22/02/21 08:30	1500
11	705 -	FEM	RUA DONA TEREZA	33	VILA SANTA TEREZA	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	21/02/21 17:27	24/02/21 07:20	1500
14	5360 -	FEM	RUA ANGELO MARIOTTO	78	CHAVANTES NOVO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	22/02/21 09:26	25/02/21 07:20	J189
15	2762 -	MAS	RUA ACACIO GOMES DOS	198	CONJUNTO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	22/02/21 11:19	26/02/21 07:00	1500
16	37487 -	MAS	RUA DOUTOR MELLO	106	CENTRO IRAPE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	22/02/21 11:30	25/02/21 01:30	1500
17	60791 -	FEM	RUA ELIAS TEBET NETO	84	PARQUE	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	22/02/21 15:28	23/02/21 18:55	1500
18	18788 -	FEM	AVENIDA JOAO MARTINS	520	CHAVANTES NOVO	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	23/02/21 09:16	24/02/21 10:00	B342
19	18788 -	FEM	JAMIL BESSA	380	COJ VOTORANTIN	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	24/02/21 21:26	24/02/21 15:30	E46
17	18788 -	FEM	RANCHO BIBOCA	SN	ZON A RURAL	3 - JOSE CARLOS MANSUR DAVID	24/02/21 23:43	27/02/21 05:00	K558
49	Abaixo 60	FEM					28/02/21 10:40	03/03/21 06:00	1500

Total de Registro no Grupo: 34

Total de Registro no Relatório: 34

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:58
005500055 SEGUNDA VIA 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	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	327,90

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

NR. AUTENTICACAO	C.337.D34.C98.48E.7B8
------------------	-----------------------



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

Número da nota:
0002173
 Data e Hora de Emissão:
04/03/2021 09:46:31
 Código de Verificação:
109MLKEW



PRESTADOR DE SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 01.434.628/0001-68 IE/RG: Insc. Mun.: 287/96
 Nome/Razão Social: MEDI CLINICA S/C LTDA
 Endereço: R:QUINTINO BOCAIUVA, 660 - CENTRO, 18.900-039
 Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO UF: SP
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

TOMADOR DE SERVIÇO
 CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES UF: SP
 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 REALIZADA POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A:
 HONORÁRIOS CLÍNICOS REFERENTE A CLINICA MÉDICA REF A JANEIRO/2021:

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Serviço
Tercinizado

Claudio Rodrigues
 Claudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Pagto 16/03/21
 B. Brasil
 Ag 0218-6
 CIC 4348-3

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33% = R\$ 57,05
 FONTE: IBPT

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 2,27	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 10,48	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 3,49	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 5,24	Valor Serviço (R\$) 349,38
				Valor Líquido (R\$) 327,90
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.				Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 349,38

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 349,38	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 10,48	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/santacruzdooriopardo>.
 - 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.

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

C.N.P.J: 73.027.690/0001-46

Página 1

Honorários Anestesiastas - Produção

Data de Emissão - Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

C.R.M.: 0086880

Nome: Patricia G. R. da Silva

C.P.F.: 172.706.748-76

Vínculo: 45

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
01/01/2021	3521100300641	00024475	LARISSA ROBERTA MACIEL DE CAMPOS	04.17.01.001-0	01/01/2021	03/01/2021
11/01/2021	3521100307660	00007108	TAIZ APARECIDA NERIS	04.17.01.001-0	11/01/2021	14/01/2021
12/01/2021	3521100307692	00009503	KALLIANE ROBERTA DA SILVA FIGUEIRA	04.17.01.001-0	12/01/2021	14/01/2021
16/01/2021	3521100309353	00017656	JOSIANE HONORIO	04.17.01.001-0	16/01/2021	18/01/2021
17/01/2021	3521100310332	00012243	JULIANA FRANCO PEDROSO	04.11.02.001-3	17/01/2021	18/01/2021
24/01/2021	3521100314920	00002573	MARINALVA BENTO	04.17.01.001-0	24/01/2021	27/01/2021

Total... 6

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

C.N.P.J: 73.027.690/0001-46

Página 1

Honorários Anestesiastas - Produção

Data de Emissão - Período: 01/01/2021 a 31/01/2021

C.R.M.: 0072880

Nome: Carlos Henrique Zaia

C.P.F.: 087.833.838-16

Vínculo: 4

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
03/01/2021	3521100301576	00002486	BRUNA DOS SANTOS RIBEIRO	04.17.01.001-0	03/01/2021	05/01/2021

Total... 1

16/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:17:22
005500055 SEGUNDA VIA 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	16/03/2021
NR. DOCUMENTO	556.752.000.006.232
VALOR TOTAL	7.093,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRE VINICIUS PEREIRA TA	
AGENCIA: 6752-0 CONTA: 6.232-4	
NR. DOCUMENTO	550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	7.3EE.D5D.119.FAC.C5D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE IPAUSSU
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000095 Data do Serviço: 04/03/2021
 Data e Hora de Emissão: 04/03/2021 10:45:49
 Código de Verificação: APRIYD-000095/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 35.601.300/0001-00 Inscrição Municipal: 5404/19 Inscrição Estadual:
 Nome/Razão Social: ZAUL E TAVARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA Telefone: (14) 98673010
 Endereço: RUA 7 DE SETEMBRO 272, - CENTRO - CEP: 18950000
 E-mail: Celular: ()
 Município: IPAUSSU UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Insc. Municipal: Insc. Estadual: 719000838114
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22, - CENTRO - CEP: 18.97000
 Município: CHAVANTES UF: SP Email: Telefone:

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES PEDIATRIA FEVEREIRO/2021: R\$ 6.625,00
 INTERNAÇÃO FEVEREIRO/2021 : R\$ 468,90

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.093,90 | VALOR LIQUIDO = R\$ 7.093,90

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	3,14	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://ipaussu.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 = CHAVANTES / SP

Recebi (emos) de: ZAUL E TAVARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000095 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Claudio Rodrigues
 Claudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Banco: BB
 Conta Corrente: 6289
 Despesa: Serviço

Pagto 16/03/21
 B. Brail
 Ag 6752
 CIC 6232-4



Emissão de comprovantes

G3372409594400181
24/03/2021 10:03:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.42
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 8568000011 21940064107

81730276900 00105611059

DATA DO PAGAMENTO 19/03/2021

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 1.121,94

DOCUMENTO: 031901


AUTENTICACAO SISBB: E.0A9.C45.17E.659.289

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021	1ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORIDA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021	
IRRF FOLHA JAN 2021 DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.121,94	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	1.121,94	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

3568000011-4 21940064107-8 81730276900-2 00105611059-4



TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
 Lei nº 13019/2014

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2021	2ª Via
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46	
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561	
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORIDA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	19/03/2021	
IRRF FOLHA JAN 2021 DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.65.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.121,94	
	08 VALOR DA MULTA	0,00	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	
	10 VALOR TOTAL	1.121,94	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

8568000011-4 21940064107-8 81730276900-2 00105611059-4



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

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Importo 2


 Edilson Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091