

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8580000099-2 77530270230-6

57302769000-5 01462021029-0

Data do pagamento 19/03/2021

Valor Total 9.977,53

DOCUMENTO: 031902

AUTENTICACAO SISBB: 9.49A.0AE.1F8.E96.E41

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 02/03/2021 HORA: 18:56:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 23684348

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 9.977,53

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO

VALOR ARRECADADO 9.977,53

TERMO DE FOMENTO Nº 102/2021

DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO

Fundamento legal - Art. 30 inciso V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000992

775302702306

573027690005

014620210290

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 41,0 DATA: 02/03/2021 HORA: 18:56:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2021

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 23684348

Claudio Rodrigues
 Claudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 9.977,53

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 9.977,53

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000992

775302702306

573027690005

014620210290



DATA 19/07/21

Banco: BB
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: Encargos
 Valor:

24/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:03:42
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23792026059000004413205001230001885650000091686

BENEFICIARIO:

CHEIRO VERDE

NOME FANTASIA:

CHEIRO VERDE

CNPJ: 06.003.515/0003-93

BENEFICIARIO FINAL:

CHEIRO VERDE

CNPJ: 06.003.515/0003-93

PAGADOR:

2786 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	32.201
DATA DE VENCIMENTO	20/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	916,86
VALOR COBRADO	916,86

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A63.9B8.2E3.383.2B3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

TERMO DE FOMENTO Nº 02720
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



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

Número da nota: 0054997
Data e Hora de Emissão: 04/03/2021 07:31:08
Código de Verificação: M0HPCI

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 06.003.515/0001-21 IE/RG: 212.063.227.119 Insc. Mun.: 2033
Nome/Razão Social: CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA
Endereço: CH:SÃO LOURENÇO I, 2419 - FAZENDA DOURADINHO, 18.960-000
Município: BERNARDINO DE CAMPOS UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: RUA: MARIA FERREIRA, 22, 18970000
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

COLETA E TRATAMENTO DE RESIDUOS DE SERVICIO DE SAUDE(QUANTIDADE COLETADA: 213,000 KG.
VENCIMENTO: 20/03/2021)

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

Santa Casa de Chavantes
CONFERIDO
04/03/2021
M. Facelino

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

Clodoaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 6,45	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 29,78	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 9,93	Valor ISSQN (R\$) 3.0% - 29,78	Valor Serviço (R\$) 992,80
Código do Serviço: 07.09 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO				Valor Líquido (R\$) 916,86
Tipo do Movimento: VARIÁVEL				
Valor Total da Nota = R\$ 992,80				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 992,80	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 29,78	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/bernardinodecampos>.
- 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.
NFS-e gerada a partir do RPS de número: 53943
Consulta em 04 de Março de 2021 às 10:09:51

**Bradesco****237-2****23792.02605 90000.044132 05001.230001 8 85650000091686**

Cedente CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMB. LTDA EPP		Agência/Código do Cedente 2026-5 / 0012300-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 09/00000441305-1
Número do documento 441305	CPF/CNPJ 06003515/0003-93	Vencimento 20/03/2021		Valor documento 916,86	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Sacado 2786 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

- Após 10 dias em atraso, sujeito a paralização dos serviços e inclusão no Serasa;
- Central de Atendimento ao Cliente: (14) 3346-2408 ou cheiroverde@cheiroverdeambiental.com.br;

Corte na linha pontilhada

**Bradesco****237-2****23792.02605 90000.044132 05001.230001 8 85650000091686**

Local de pagamento Pagável Preferencialmente nas agências do Bradesco				Vencimento 20/03/2021	
Cedente CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMB. LTDA EPP				Agência/Código cedente 2026-5 / 0012300-5	
Data do documento 23/02/2021	Nº documento 441305	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 23/02/2021	Nosso número 09/00000441305-1
Use do banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento 916,86
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) - Sr. Caixa, não receber após 60 dias do vencimento, cobrar multa de R\$ 45.84 após o vencimento e Juros de R\$ 1.56 ao Dia - Protestar 05 dias após o Vencimento - Após 10 dias em atraso, sujeito a paralização dos serviços e inclusão no Serasa; - Central de Atend. ao Cliente: (14) 3346-2408/ cheiroverde@cheiroverdeambiental.com.br;					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Sacado 2786 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 RUA: MARIA FERREIRA, 22 CENTRO CHAVANTES Estado-: SP CEP- 18.970-000					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Banco:	<u>BB</u>
Conta Corrente:	<u>6289</u>
Despesa:	<u>Nov. Juros</u>

Cheiro Verde

MTR - Manifesto para Transporte de

Resíduo Perigoso

Data: 17/02/2021 Horário: 10:46:23

GERADOR:

Gerador/Raz.Social: 2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Ponto de Coleta: 2832 - SANTA CASA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22

Cidade: CHAVANTES

Email: SANTACASACHAVANTES@HOTMAIL.COM

UF: SP

Resíduos de Serviços de Saúde

Nome apropriado para o embarque: Resíduos Clínicos Inespecíficos, N. E.

Descrição de classe ou Subclasse de risco: Substância Infectante

Número de Risco: 606 - Número ONU: 3291

Classe: 6 - Sub-classe: 6.2

Resíduo - A	41,5
Resíduo - E	5,5
Total:	47,0 KG

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e atilizados para suportar os riscos da operação de transporte e que atendem as exigências da regulamentação.



Assinatura do Gerador

Confirmo o recebimento do boleto

TRANSPORTADOR:

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental Ltda

Endereço: Rua Rui Barbosa, 723 - Centro - Bernardino de Campos/SP - CEP: 18.960-000

CNPJ: 06.003.515/0001-21 - Telefone: (14)3346-2408

Placa do Veículo: ESP4046L ZXXVBBVVVVVFB/BBB BRASIL BH

KOBBSDBVBGVJFVVBXZE

Nome do Condutor/Coletor: Lucimara

Descrições adicionais, informações e instruções especiais de manuseio dos resíduos acima listados: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

STADE DESTINATÁRIO:

(STADE: Sistema que trata, transfere, armazena ou dispõe os resíduos)

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental Ltda

Endereço: Rua Três, 04-180 - Distrito Industrial III - Baum/SP - CEP: 17.064-853

CNPJ: 06.003.515/0005-55 - Telefone: (14)3021-1913 - Cadastro na CETESB: 209-10499-6

FINALIZAR

Data: 10/02/2021 Horário: 10:11:20

GERADOR:

Gerador/Raz.Social: 2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Ponto de Coleta: 2832 - SANTA CASA DE CHAVANTES
Endereço: RUA: MARIA FERREIRA, 22
Cidade: CHAVANTES Uf: SP
Email: SANTACASACHAVANTES@HOTMAIL.COM

DESCRIÇÃO DO RESÍDUO:

Resíduos de Serviços de Saúde
Nome apropriado para o embarque: Resíduos Clínicos Inespecíficos,
N.E.
Descrição de classe ou Subclasse de risco: Substância Infectante
Número de Risco: 606 - Número ONU: 3291
Classe: 6 - Sub-classe: 6.2

Resíduo - A	53.5
Resíduo - E	6.0
Total:	59.5 KG

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,
embalados, identificados e estivados para suportar os riscos da operações de
transporte e que atendem as exigências da regulamentação.



Assinatura do Gerador

 Confirma o recebimento do boleto.**TRANSPORTADOR:**

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental
Ltda
Endereço: Rua Rui Barbosa, 723 - Centro - Bernardino de Campos/SP -
CEP: 18.960-000
CNPJ: 06.003.515/0001-21 - Telefone: (14)3346-2408
Placa do Veículo: ESP4C46LZXXVBVVVVVVFVBBB BRASIL BH
K0BBBBSSDBVBGVJFVVBXZE
Nome do Condutor/Coletor: Lucimara
Descrições adicionais, informações e instruções especiais de manuseio
dos resíduos acima listados: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

STTAE DESTINATÁRIO:

(STTAE: Sistema que trata, transfere, armazena ou dispõe os resíduos)
Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental
Ltda
Endereço: Rua Três, 04-180 - Distrito Industrial III - Bauru/SP - CEP:
17.064-853
CNPJ: 06.003.515/0005-55 - Telefone: (14)3021-1913 - Cadastro na
CETESB: 209-10499-6

FINALIZAR

Data: 03/02/2021 Horário: 10:01:14

GERADOR:

Gerador/Raz.Social: 2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CHAVANTES
CNPJ: 73.027.690/0001-46
Ponto de Coleta: 2832 - SANTA CASA DE CHAVANTES
Endereço: RUA: MARIA FERREIRA, 22
Cidade: CHAVANTES Uf: SP
Email: SANTACASACHAVANTES@HOTMAIL.COM

DESCRIÇÃO DO RESÍDUO:

Resíduos de Serviços de Saúde
Nome apropriado para o embarque: Resíduos Clínicos Inespecíficos,
N.E.
Descrição de classe ou Subclasse de risco: Substância Infectante
Número de Risco: 606 - Número ONU: 3291
Classe: 6 - Sub-classe: 6.2

Resíduo - A	49.0
Resíduo - E	7.0
Total:	56.0 KG

Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados,
embalados, identificados e estivados para suportar os riscos da operações de
transporte e que atendem as exigências da regulamentação.



Assinatura do Gerador

Confirmo o recebimento do boleto.

TRANSPORTADOR:

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental
Ltda
Endereço: Rua Rui Barbosa, 723 - Centro - Bernardino de Campos/SP -
CEP: 18.960-000
CNPJ: 06.003.515/0001-21 - Telefone: (14)3346-2408
Placa do Veículo: ESP4C46LZXVBVVVVVVFVBBB BRASIL BH
K0BBBSSDBVBGVJFVVBXZE
Nome do Condutor/Coletor: Lucimara

Descrições adicionais, informações e instruções especiais de manuseio
dos resíduos acima listados: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA

STTADE DESTINATÁRIO:

(STTADE: Sistema que trata, transfere, armazena ou dispõe os resíduos)
Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental
Ltda
Endereço: Rua Três, 04-180 - Distrito Industrial III - Bauru/SP - CEP:
17.064-853
CNPJ: 06.003.515/0005-55 - Telefone: (14)3021-1913 - Cadastro na
CETESB: 209-10499-6

FINALIZAR



Emissão de comprovantes

G3372508532232451
25/03/2021 08:56:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.08
0055800055 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210324192850390219486
CNPJ: 73.027.690/0001-46
VALOR: 4.501,29
DATA: 24/03/2021 - 16:29:14

PAGO PARA: Ourilab Diagnostico de Analises Clin
CNPJ: 4.343.198/0001-67
INSTITUICAO: 02179673 CECM MÉD OURINHOS
AGENCIA: 4399 - CONTA: 0000000000000002127

Notificacao enviada em: 24/03/2021 - 16:29:16

=====

DOCUMENTO: 032401
AUTENTICACAO SISBB: F.C39.38C.9DC.74B.31E

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



Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	61436	04/03/2021	CBTJ-JYJQ

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: 03/2021

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	4.796,26	4.796,26
Valor Aprox. Tributos: R\$ 803.37 (16.75%) Fonte IBPT				


Clodoaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

Recibo 16/03/21
 PIP 043431980001-67

Banco:	BB
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

Observação: FATURA 17881 - VENCIMENTO 20/03/2021

Total dos Serviços	4.796,26
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 143,89

Total da Nota 4.796,26	RETENÇÕES								Total Líquido 4.501,29				
	ISS	0,00	IRRF	71,94	PIS	31,18	COFINS	143,89		CSLL	47,96	INSS	0,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão 04/03/2021	RECEBI DA EMPRESA OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 61436	
Chave CBTJ-JYJQ	
Local / Data	
Assinatura	

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor							
030237108	01/02/2021 07:36	ROSANA CRISTINA LARA LIMA Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			1	GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO	45,00	45,00							
							Total do Pedido	45,00	45,00						
							030237109	01/02/2021 07:37	SUELY APARECIDA CHICO MACHADO Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			1	GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO	45,00	45,00
Total do Pedido	45,00	45,00													
030237148	01/02/2021 16:59	CARLOS EDUARDO DA SILVA Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	1	RUA FLANK ROSA NETO, 169 Hemograma Completo								4,11	4,11
							Total do Pedido	4,11	4,11						
							030237265	02/02/2021 15:53	ARISTIDES CARDOSO Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			1	RUA VEREADOR AMANCIO DE MORAES, 428 Hemograma Completo	4,11	4,11
0202020380	Hemograma Completo														
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 (CTnI)	60,00	60,00												
0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase	3,68	3,68												
0202010333	CKMB - Creatinoquinase	4,12	4,12												
	GASOMETRIA + PERFIL METABÓLICO	45,00	45,00												
Total do Pedido														240,57	240,57
030237266	03/02/2021 08:11	BARBARA LAIS MENDES PEREIRA Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID				TRAVESSA ZULMIRA FERNANDES BELTRME, 84 Hemograma Completo	4,11	4,11							
							0202020380	Hemograma Completo							
							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					
							Total do Pedido							124,09	124,09

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237267	03/02/2021 08:13	GILBERTO DE SOUZA			1	R: JOAQUIM GOMES DA SILVA, 12		
		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
Total do Pedido							124,09	124,09
030237364	03/02/2021 17:57	JOSE RAIMUNDO DE PAULA			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
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59
				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
Total do Pedido							118,54	118,54
030237502	05/02/2021 08:14	MARCO AURELIO DA SILVA			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
				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
Total do Pedido							124,09	124,09

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237546	05/02/2021 21:34	JOSE ONOFRE DE SOUZA					ADELINA BAETA HOMEM TORRES, 95		
		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		3,68	3,68
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
						Total do Pedido		195,57	195,57
030237549	08/02/2021 00:39	ANTONIO HENRIQUE FERRARI							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		4,11	4,11
030237593	08/02/2021 18:05	VANDERLEY CASTILHO							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						Total do Pedido		75,61	75,61
030237594	08/02/2021 18:35	DAMARIS TOMAZ DA COSTA							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			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
						Total do Pedido		11,51	11,51
030237720	10/02/2021 01:08	MARÍA TEREZA DA CONCEIÇÃO							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
						Total do Pedido		66,13	66,13
030237753	10/02/2021 11:00	JOAO CARLOS SIMOES							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202080080	Urocultura		5,62	5,62
						Total do Pedido		9,32	9,32
030237805	10/02/2021 16:07	FRANCISCO ESCUDEIRO FALCI							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
						Total do Pedido		67,80	67,80

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237806	10/02/2021 18:39	PAULO HENRIQUE PEREIRA							
		Dra. ENF. SILVANA DOS SANTOS			0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					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
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010678	Triglicérides		3,51	3,51
						Total do Pedido		90,20	90,20
030237887	11/02/2021 14:42	ARTHUR MIGUEL GARIO RIBEIRO							
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			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
030237920	11/02/2021 19:33	JOAO CARLOS SIMOES							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		4,11	4,11
030237921	12/02/2021 00:44	MARCIA REGINA CIRIACO							
		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
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
						Total do Pedido		71,82	71,82
030237922	12/02/2021 03:22	MARIA HELENA CARDOSO DE SOUZA					ADELINA BAETA HOMEM TORRES, 95		
		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		3,68	3,68
					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		195,57	195,57
030237923	12/02/2021 10:02	MARIA BENEDITA SANTOS VENEGA							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202080080	Urocultura		5,62	5,62
						Total do Pedido		5,62	5,62

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237941	12/02/2021 17:31	MARIA TEREZA DA SILVA SANTOS			1			
		Dr. NAO INFORMADO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
				0202030237	Dengue - NS1		80,00	80,00
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
Total do Pedido							94,34	94,34
030237942	14/02/2021 09:29	MARIA BENEDITA DOS SANTOS VENEGA				RUA AZARIAS BUENO, 906		
		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
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido							11,51	11,51
030237943	14/02/2021 09:31	JOAO CARLOS SIMOES			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
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido							11,51	11,51
030237944	14/02/2021 10:55	MIGUEL ROGERIO DO NASCIMENTO OBRERI						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		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
				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
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
Total do Pedido							190,04	190,04

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030237945	14/02/2021 16:25	ANISIO RIBEIRO							
		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 60,00	3,68 60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
Total do Pedido								195,57	195,57
030237946	15/02/2021 08:30	PAULO ROBERTO BACOCCHINA				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
Total do Pedido								16,19	16,19
030237950	15/02/2021 10:16	MARIA BENEDITA DOS SANTOS VENEGA				1	RUA AZARIAS BUENO, 906		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			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
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido								15,21	15,21
030237994	15/02/2021 15:25	WASHINGTON LUIS DE O. FELISBERTO				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010678	Triglicérides		3,51	3,51
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
Total do Pedido								14,15	14,15

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valo
030237998	16/02/2021 10:04	TEREZA DE FATIMA DE OLIVEIRA			1			
		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
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
				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		191,55	191,55
030237999	16/02/2021 10:06	ZILDA ANDRADE PEREIRA			82764			
		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
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
				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		191,55	191,55
030238000	16/02/2021 10:07	IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA DONATO			1			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicérides		3,51	3,51
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					Total do Pedido		20,61	20,61

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030238036	16/02/2021 15:16	JOSE APARECIDO DA CRUZ						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		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
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		1,85	1,85
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
				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
				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
030238037	16/02/2021 17:51	JOSE ROBERTO DEMIRES			1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
Total do Pedido							17,35	17,35
030238038	16/02/2021 22:10	ZILDA ANDRADE PEREIRA			82764			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
Total do Pedido							67,80	67,80
030238039	17/02/2021 06:54	ZILDA ANDRADE PEREIRA			82764			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202030202	PCR - Proteína C Reativa		2,83	2,83
				0202010635	Sódio		1,85	1,85
				0202010600	Potássio		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							18,04	18,04

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030238120	17/02/2021 17:28	PAULINO ANTONIO DE OLIVEIRA			1				
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
				0202010635	Sódio		1,85	1,85	
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
				0202010473	Glicose		1,85	1,85	
				0202010600	Potássio		1,85	1,85	
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
				0202010694	Uréia		1,85	1,85	
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
				0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25	
							Total do Pedido	195,57	195,57
030238239	18/02/2021 14:38	ZILDA ANDRADE PEREIRA			82764				
		Dr. DR. EDER HIDEKI PONTES MUNEFICA		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	
							Total do Pedido	14,34	14,34
030238252	18/02/2021 16:38	SILVIA HELENA LOURENÇO							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
							Total do Pedido	4,11	4,11
030238253	18/02/2021 16:38	GABRIELE DE OLIVEIRA MAGWIRA			1	RUA JOSE PEATO, , 829			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA		0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
							Total do Pedido	2,83	2,83
030238254	19/02/2021 08:17	SELVO GONCALVES							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		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	
				0202010635	Sódio		1,85	1,85	
				0202010600	Potássio		1,85	1,85	
				0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
				0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
				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	
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
					Troponina I (CTnl)		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

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 017881 de 01/02/2021 00:00 a 28/02/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030238277	19/02/2021 13:15	JOSE ROBERTO DEMIRES				1				
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25	
								Total do Pedido	195,57	195,57
030238278	19/02/2021 17:12	TEREZINHA ADRIANE DOMINGUES DE ANDR				1				
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
								Total do Pedido	195,57	195,57



Emissão de comprovantes

G33326103154894:
26/03/2021 10:35:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.18
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CIA JAGUARI DE ENERGIA		
Codigo de Barras	8362000025-2	08650052308-8	
	33458966608-3	10001519415-0	
Data do pagamento		25/03/2021	
Valor em Dinheiro		2.508,65	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		2.508,65	

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: C.B75.A84.B81.78F.838



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22
CENTRO
18970-000 CHAVANTES/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 015860153 série C
Data de Emissão 11/02/2021
Data de Apresentação: 18/02/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 810001519415

Leitura Próximo Mês 15/03/2021

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
09 CHVBU005-00000259 40161485 704680057

Reservado ao Fisco
DD83.D483.77F1.9E9B.30C8.B0B1.574A.17AA

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
R MARIA FERREIRA, 22
CENTRO
18970-000 - CHAVANTES - /SP
CNPJ: 73.027.890/0001-46
INSC. EST: 719000838114
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

Table with columns: ATENDIMENTO, PN, SEU CÓDIGO, CONTA MÊS, VENCIMENTO, TOTAL A PAGAR. Values: 0800 772 21 96, 704680057, 3030193690, FEV/2021, 22/03/2021, 2.508,65

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Table with columns: Cod., Descrição da Operação, Mês Ref., Quant. Faturada, Unid. Med., Tarifa com Tributos R\$, Valor Total da Operação R\$, Base Cálculo ICMS R\$, Aliq. ICMS%, ICMS, Base Cálculo PIS/COFINS, PIS 0,65%, COFINS 2,47%, Bandeira Tarifária (Dias). Includes a stamp: TERMO DE FOMENTO Nº 02202021, DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO, Lei nº 13019/2014.

TOTAL CONSOLIDADO

Table with columns: HISTÓRICO DE CONSUMO, kWh Dias, TARIFA ANEEL, EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS. Shows consumption history from 2021 FEB to 2020 JAN.

Banco: BB
Conta Corrente: 628-9
Despesa: sem
Indicadores de Continuidade de Fornecimento de Energia

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,00%
Conforme Art. 172, § 2º da Resol 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos
Vencimento Valor
26/01/2021 R\$ 4.469,34
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,000000000 kWh

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
26/01/21 R\$ 4.469,34
REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR DO DIA 05/03/2021. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 99 E 70- RES 414/10. DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 015860153 série C
CódDébAut-Banco 810001519415
Total a Pagar (R\$) 2.508,65
Data de Vencimento 22/03/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpf.com.br
PAINEIRAS MERCADINHO RUA DAS ORQUÍDEAS 225 - JD. PAINEIRAS
MINIMERCADO DO ALEMAO RUA CURITIBA 237 - JD PLANALTO
AUTO ESCOLA BENEDETI AV. CEL. ALBINO ALVES GARCIA 226 - CENTRO

836200000252 086500523088 334589666083 100015194150
Autenticação Mecânica

26/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:35:18
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399862915103300000407988501016485700000048000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

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

NR. DOCUMENTO	32.502
DATA DE VENCIMENTO	25/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	25/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
VALOR COBRADO	480,00

=====

NR.AUTENTICACAO F.586.2F7.F4C.2C7.554

=====

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.



AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefone(14) 3104-1880

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 50443
Série 0
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0202 7864 3600 0183 5500 0000 0504 4317 6298 1926

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210199710252 23/02/2021 11:11:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209248284110 INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO (REM-FIN)

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.890/0001-46	DATA DE EMISSÃO 23/02/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX 1433421866	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
HORA SAÍDA / ENTRADA 11:11			

0 - A vista 25/03/2021 480,00
1 - A prazo 1

CALCULO DOS IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO ICMS 480,00	VALOR ICMS 86,40	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VALR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 480,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JR PINHEIRO COM DISTRIUCAO R L J LTDA		FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 65566929000128
ENDEREÇO RUA ALTINO ARANTES, 6-40		MUNICÍPIO BAURU		INSCRIÇÃO ESTADUAL 209147024118		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,000	PESO LÍQUIDO 8,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	GST	CFOP UN	QTDE	VL.R UNITÁRIO	VL.R TOTAL	DESC.	BC ICMS	VL.R ICMS	VL.R IPI	Aiq ICMS	Aiq IPI
567	TROPIC BASIO 800G Lote 200730484 Val 16-10-21 Qtd 10,00	21089099	3	000	5102 UN	10,000	48,0000	480,00		480,00	86,40		18,0	
<p>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014</p>														
<p><i>Allyny Raimundo Honorato</i> Nutricionista CRN 15079</p>					<p>MERCADORIA CONFERIDA Em 25/02/21 <i>Assinatura</i></p>					<p><i>Cláudio Rodrigues</i> Administrador Hospitalar CRA 88091</p>				
<p>Banco: <u>RB</u> Conta Corrente: <u>628-9</u> Despesa: <u>Humana Alimentar</u></p>														

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

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vir ICMS Inter. p/destino	Vir ICMS Inter. p/remetante	Vir IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
----------------------	--------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------

Ind. presença 3=Operação não presencial, Teleatendimento

PEDIDO HUMANA ALIMENTAR MATRIZ - SANTA CASA DE CHAVANTES. SOLICITADO POR: ALLYNY. DIGITADO POR: MARIA EDUARDA. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X CONTA 363151-6 MONTADO E FAT POR ROGERIO



033 - 7

Recibo do sacado

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de vencimento 25/03/2021	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA					Agência/Código do cedente 0000-4 / 8629510	
Data documento 23/02/2021	Número do documento 000050443	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 23/02/2021	Nosso número 330000007988-5	
Uso do banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento 480,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,16 APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros. Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.					(-) Desconto 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA, 22 18970.000 CHAVANTES					73.027.690/0001.46	
					SP CENTRO	

Autenticação mecânica



033 - 7

03399.86291 51033.000004 07988.501016 4 85700000048000

Local de pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Data de vencimento 25/03/2021	
Beneficiário HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA					Agência/Código do cedente 0000-4 / 8629510	
Data documento 23/02/2021	Número do documento 000050443	Espécie doc DM	Aceite N	Data processamento 23/02/2021	Nosso número 330000007988-5	
Uso do banco	Carteira 5	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento 480,00	
ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,16 APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 4,80 Não será aceito pagamento via depósito bancário. Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros. Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.					(-) Desc 0,00 (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA, 22 18970.000 CHAVANTES					73.027.690/0001.46	
					SP CENTRO	

Ficha de compensação - Autenticação mecânica



REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL

PEDIDO Nº



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

S.N.D

- REQUISIÇÃO ITEN FORA ESTOQUE
- REQUISIÇÃO REPOSIÇÃO ESTOQUE
- MATERIAL DE SND
- MATERIAL DE LIMPEZA/ESCRITÓRIO

SETOR: _____

URGÊNCIA DO MATERIAL: MUITO URGENTE MÉDIA URGÊNCIA POUCO URGENTE

DATA: _____/_____/_____

CÓDIGO	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO/HISTÓRICO	Quantidade	Unidade	CENTRO DE CUSTO
	Compra de alimentação enteral para pacientes com uso de S.N.E conforme planilha em anexo.			

ASSINATURA DO SOLICITANTE (ORIGEM) E CARIMBO Allyny Raquel da Honorato Nutricionista CRN 15079		ASSINATURA DO RECEBEDOR DATA: _____	
APROVAÇÃO DO SUPRIMENTOS DATA: _____	APROVAÇÃO ADMINISTRAÇÃO Cláudio Rodrigues Administrador Hospitalar	DATA: 19/02/21	

OBSERVAÇÃO



Humana Alimentar

Humana Alimentar

Bauru, 17 de Fevereiro de 2021.

A SANTA CASA DE CHAVANTES

A/C: ALLYNY

E-mail: allynyhonorato@hotmail.com / nutricao santacasa@hotmail.com

Tel: 14 3345-1866

Temos pleno interesse na comercialização de insumos nutricionais para esta conceituada instituição.
Conforme solicitado, segue nossa proposta de preço:

Quant.	Produto	Apresentação	Marca	Valor Unit.	Valor Total
10	Trophic Basic	Pote 800 g	Prodiel	R\$ 48,00	R\$ 480,00

Condições de venda:

Frete grátis para compras acima de R\$ 400,00.

Prazo de entrega: 02 dias úteis (se disponível em estoque)

Prazo para pagamento: 30 dias (caso não houver pendências)

Conta bancária para pagamento: AG: 0037-X C/C: 363151-6

Realizamos troca/devolução no prazo de até 07 dias após a compra.

Validade do orçamento: 30 dias

E-mail para pedidos: matriz@humanaalimentar.com.br

Consultora/Nutricionista da região: Ana Claudia Soares / anaclaudia@humanaalimentar.com.br

Ana Paula Albertini - Dep. Cotações.



Curitiba, 18 de fevereiro de 2021.

À Santa Casa de Chavantes

Prodiet Nutrição Clínica Ltda.

CNPJ: 08.183.359/0001-53 Inscrição Estadual: 907.203.54-93

Rua: General Potiguara, 1428 – Cond. Conesul – Barracão 20/21 – Novo Mundo – Curitiba/PR – CEP: 81050-500

Tel.: (41) 3342- 2825 Fax: (41) 3616-6465 E-mail: pedidos@prodiet.com.br

PRODUTO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
Trophic Basic 800g	Fórmula padrão para nutrição enteral e oral à base de proteína de soja, com distribuição do VCT de 15% de proteínas (37g/L), 55% de carboidratos (139g/L) e 30% de lipídeos (33g/L), mix de proteínas animal e vegetal, isenta de sacarose, lactose e gluten. Relação calorias não protéicas por grama de nitrogênio de 143:1. Apresentação: pote de 800g. Sabor baunilha. Volume final: 3.480Kcal.	R\$:50,60

Validade da Proposta: 60 dias

Prazo de Entrega: conforme solicitação

Frete: CIF

Prazo de Pagamento: 30 dias

Banco do Brasil: Ag.: 3406-1 / CC: 5259-0

25/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:50:09
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	25/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.007.033
VALOR TOTAL	1.926,84

***** TRANSFERIDO PARA:





CLIENTE: GODOY & GODOY LABOR LTDA
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 7.033-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO 4.C25.DA3.E3E.6F8.C7C

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE CHAVANTES DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0001101						
	Data e Hora de Emissão: 01/02/2021 09:29:56						
	Código de Verificação: 5XTXEOH						
<p style="text-align: center;">PRESTADOR DE SERVIÇO</p> CPF/CNPJ: 03653608000103 IE/RG: Insc. Mun.: 001.414 Nome/Razão Social: GODOY & GODOY LABORATORIO S/S LTDA Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 417 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL							
<p style="text-align: center;">TOMADOR DE SERVIÇO</p> CPF/CNPJ: 73027690000146 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Email: santacasachavantes@hotmail.com	 * Bar-Code						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES ISS devido no município de: CHAVANTES EXAMES JAN 2021 AMBULATORIO: R\$ 621,94 PRONTO SOCORRO: R\$ 438,06 INTERNADOS: R\$ 623,84 PARTICULAR: 243,00							
<p><i>Pagto 22/03/21</i> <i>B. Brail</i> <i>Ag 0055-8</i> <i>CIC 7033-5</i></p>							
 João Rodrigues Administrador Hospitalar CREA 94091	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>Banco:</td> <td><u>BB</u></td> </tr> <tr> <td>Conta Corrente:</td> <td><u>628-9</u></td> </tr> <tr> <td>Despesa:</td> <td><u>Serviço Terceiros</u></td> </tr> </table>	Banco:	<u>BB</u>	Conta Corrente:	<u>628-9</u>	Despesa:	<u>Serviço Terceiros</u>
Banco:	<u>BB</u>						
Conta Corrente:	<u>628-9</u>						
Despesa:	<u>Serviço Terceiros</u>						
TERMO DE FOMENTO Nº 02/202 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13049/2014							
Código do Serviço: Lei nº 13049/2014	Tipo do Movimento: VARIÁVEL						
04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-SOCORRO							
CNAE: 86.40-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS							
Valor Total da Nota = R\$ 1.926,84							
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)			
0,00	1.926,84	2,7	52,02	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.							

Fatura N.º: 000727 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0085 - SANTA CASA PARTICULAR

Ordenado pelo nome no paciente

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042755	31/12/2020 12:32	CAROLAINÉ CRISTINA PEREIRA DA SILVA					RUA JAIME JOSE CADAMURO, 239 - CASA 1		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA				Grupo Sanguíneo e Fator Rh		20,00	20,00
						VDRL - Lues		10,00	10,00
						Total do Pedido		30,00	30,00
010042740	30/12/2020 10:17	ELSA MORENO FORTES							
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA				Urina Parcial		17,50	17,50
						Total do Pedido		17,50	17,50
010042936	08/01/2021 15:15	EMÍDIA MARIA MEDEIROS PALUGAN					RUA RIO DE JANEIRO, 131		
		Dr. DR. PAULO ROBERTO MANSUR DAVID				Hemograma Completo		40,00	40,00
						Glicose em Jejum		18,00	18,00
						Amilase		20,00	20,00
						Bilirrubina Total e frações		20,00	20,00
						Transaminase			
						Oxalacética-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		20,00	20,00
						Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		20,00	20,00
						GGT - Gama Glutamil Transferase		20,00	20,00
						Total do Pedido		158,00	158,00
010043172	15/01/2021 09:23	REINALDO MORTARI					av. antonio fontes, 27		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA				Urina Parcial		17,50	17,50
						Total do Pedido		17,50	17,50
010042756	31/12/2020 12:33	RN/CAROLAINÉ CRISTINA PEREIRA DA SILVA							
		Dr. DR. ANDRÉ VINÍCIUS PEREIRA TAVARES				Grupo Sanguíneo e Fator Rh		20,00	20,00
						Total do Pedido		20,00	20,00

Totais:		
Bruto	243,00	duzentos e quarenta e tres reais
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	243,00	duzentos e quarenta e tres reais
Impostos	0,00	
Líquido	243,00	duzentos e quarenta e tres reais

Detalhamento dos impostos:		
Imposto de renda	0%	0,00
Imposto sobre serviço	0%	0,00
Contribuição social	0%	0,00
COFINS	0%	0,00
PIS	0%	0,00

Fatura N.º: 000725 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0041 - SANTA CASA PRONTO SOCORRO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valc
010042706	29/12/2020 07:18	MAIARA RODRIGUES DE CASTRO			0202020380	Hemograma Completo	RUA JORGE TIBIRICA , 462	4,11	4,11
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010201	Bilirrubina Total e frações		2,01	2,01
					0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								14,90	14,90
010042722	30/12/2020 07:06	LUCAS MATHEUS VICENTE			0202020380	Hemograma Completo	R. MARECHAL D DA FONSECA, 36	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042746	30/12/2020 13:08	PAULO ANTONIO POLIS			0202020380	Hemograma Completo	R JOAO DALIO, 60	4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
Total do Pedido								11,32	11,32
010042760	04/01/2021 07:08	KAUAN CARDOSO DA SILVA			0202020380	Hemograma Completo	rm emidio p filho, 458	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042761	04/01/2021 07:10	EDSON PEREIRA REGINALDO			0202020380	Hemograma Completo	R. JAIME JOSE CADAMURO , 99	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042765	04/01/2021 07:20	DEBORAH VITORIA RICARDO			0202020380	Hemograma Completo	898003042612211 RUA ARMANDO ALVES DE LARA, 421 - COHAB	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042780	04/01/2021 10:38	ANA PAULA DE ALMEIDA			0202020380	Hemograma Completo	RUA SOLDADO ABILIO ALVES, 326	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042782	04/01/2021 13:37	WILLIAN FERNANDO CORREA			0202020380	Hemograma Completo	RUA JAIME JOSE CADAMURO, 120	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042783	04/01/2021 13:50	DANIELE CRISTINA SIMOES			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202080161	Cultura - Urina Identificação		5,63	5,63
					0202080013	Antibiograma		4,98	4,98
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202080080	Urocultura com Antibiograma		5,62	5,62
Total do Pedido								24,04	24,04
010042821	05/01/2021 11:05	SILVANA MARQUES ZANOTTO PEREIRA			0202020380	Hemograma Completo	RUA PRIMAVERA 150, 150	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042838	06/01/2021 07:42	SÓFIA NABEIRO			0202020380	Hemograma Completo	R. JOAO AMANCIO DE MORAES, 48	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042840	06/01/2021 07:53	KAREN KAROLINE ALVES JUNQUEIRA			0202020380	Hemograma Completo	r. sebastiao garbo, 215	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042869	07/01/2021 07:16	IOLE DAS GRAÇAS GUIMARAES			0202020380	Hemograma Completo	AV JULIO RIBEIRO, 92	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81
010042870	07/01/2021 07:30	BIANCA DOS SANTOS BARBOSA			0202020380	Hemograma Completo	RUA JOAO GERALDO , 33	4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								7,81	7,81

Fatura N.º: 000725 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0041 - SANTA CASA PRONTO SOCORRO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042900	08/01/2021 07:15	SIDNEY LOPES JUNIOR				R. DIRCEU VEDOVELLO, 233		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010042947	09/01/2021 07:26	TATIANE MARCELLO				R. SILVIO M A REGALA, 129		
		Dr. DR. CARLOS ALESSANDRO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		PEREIRA TAVARES			Total do Pedido		4,11	4,11
010042948	09/01/2021 07:26	GUILHERME RODRIGUES OLIVEIRA				RUA OTACILIO NOGIERIA, 56		
		Dr. DR. CARLOS ALESSANDRO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		PEREIRA TAVARES			Total do Pedido		4,11	4,11
010042950	09/01/2021 07:53	FRANCIELE ELIZABETH CABRERA BITTENC				RUA TEODORO GONÇALVES DE ALMIEDA, 64		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010042969	11/01/2021 07:31	ADRIANA DE OLIVEIRA MENDONÇA PRESENT				R. FARID BASSIT, 261		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010042973	11/01/2021 07:51	JAQUELINE ALMEIDA OLIVEIRA				R SILVIO MOACIR A REGALA, 242		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010042979	11/01/2021 08:23	ANA BEATRIZ DEARO GONZAGA				RUA ATILIO DIDONE, 165		
		Dr. DR. JOSE HENRIQUE RAMOS		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043038	12/01/2021 08:08	JEZO PEDRO DOS SANTOS				R CEL JULIO SILVA, 55		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FERREIRA			Total do Pedido		4,11	4,11
010043073	13/01/2021 07:02	MARIA CAROLINE FRANCISCO SILVA				R. GABRIEL RODRIGUES, 959		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043080	13/01/2021 07:18	MARCELO NUNES DO NASCIMENTO				R. DIAMANTIBNO COSTA, 104		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043081	13/01/2021 07:23	ISADORA DOMINGUES				R. TEREZA G RUBIO, 81		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043085	13/01/2021 08:01	MIGUEL ANGELO GAZETA				RUA VICENTE PAULO BERGAMO, 103		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202010694	Uréia		1,85	1,85
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202010120	Ácido Úrico		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					Total do Pedido		13,36	13,36
010043088	13/01/2021 08:21	GENI DO CARMO				JOSE SORSI, 35		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043114	13/01/2021 12:36	ADRIANA GONÇALVES RUDINISK						
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FERREIRA			Total do Pedido		4,11	4,11
010043119	14/01/2021 07:03	ANA LIVIA MENDONÇA				R. JOAO CARLOS FERRARI, 108		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FERREIRA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202040127	Parasitológico de Fezes		1,65	1,65
					Total do Pedido		9,46	9,46
010043136	14/01/2021 08:26	JULIA NEVES E SILVA				RUJA CELMANOEL FERREIRA, 792		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FROMETA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202030083	Proteína C Reativa - PCR		2,83	2,83
					Total do Pedido		10,64	10,64

Fatura N.º: 000725 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0041 - SANTA CASA PRONTO SOCORRO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
010043160	15/01/2021 07:28	LUANA VANESSA GARCIA				R. SENADOR M PEIXOTO, 479			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043168	15/01/2021 08:43	EDUARDA GENONI MARTINS				RUA PEDRO RODRIGUES BORGES JUNIOR, 194			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		FROMETA		0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83	
							Total do Pedido	6,94	6,94
010043169	15/01/2021 09:00	ANDRESSA VITORIA CARREIRA CARLOS				ABRIGO			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
		FERREIRA							
							Total do Pedido	3,70	3,70
010043217	15/01/2021 12:20	BRANDON NABEIRO				RUA VEREADOR JOAO AMANCIO DE MORAES, 48			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID							
							Total do Pedido	4,11	4,11
010043334	19/01/2021 11:23	LETICIA MARIA MARTINS ROSA				RUA TOMAZ GALLATI, 995			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043348	20/01/2021 07:08	EVELYN GALINARO DE OLIVEIRA				RUA DO ROSARIO, 321			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043353	20/01/2021 07:27	APARECIDA DONIZETE MANHA DA SILVA				R. DINORA P BUENO, 96			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043358	20/01/2021 08:31	ANA LAURA GONÇALVES RODRIGUES				R. AMANDO PINTO DA SILVA, 164			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043368	20/01/2021 13:00	CACILDA MARIA ANIZIO				RUA FARID BASSIT, 17			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043369	20/01/2021 14:41	SARA ALBINO FRANCISCO				RUA LAZARO JULIO, 365			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043370	20/01/2021 14:41	IVANI COSTA MARCELINO				R. OTACILIO NOGUEIRA, 31			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		DAVID		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043384	21/01/2021 08:59	EDUARDA CRISTINA DE BRITO				R ALFREDO GOMES FIGUEIREDO, 154			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
		DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043405	22/01/2021 07:12	LUCINEIA FELIPE PEREIRA				CEL ANTONIO FONTES, 45			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		FROMETA		0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83	
							Total do Pedido	6,94	6,94
010043425	22/01/2021 11:03	MARISA DA SILVA RODRIGUES				AV CONCEIÇÃO, 507			
		Dr. DR. RODRIGO E. C. C.		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		MIRANDA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
				0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83	
							Total do Pedido	10,64	10,64
010043426	22/01/2021 11:11	PRISCILA DA SILVA OLIVEIRA				R CEL JULIO SILVA, 35			
		Dr. DR. RODRIGO E. C. C.		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		MIRANDA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
							Total do Pedido	7,81	7,81
010043431	22/01/2021 14:06	JOAO LUCAS DE OLIVEIRA LEMOS				ALFREDO GOMES FIGUEIREDO, 87			
		Dr. DR. RODRIGO E. C. C.		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
		MIRANDA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
				0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83	
							Total do Pedido	10,64	10,64

Fatura N.º: 000725 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0041 - SANTA CASA PRONTO SOCORRO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valc
010043479	26/01/2021 07:02	LUIZ ANTONIO ZILLI JUNIOR			0202020380	Hemograma Completo	maria ferreira, 243		4,11
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	7,81
010043490	26/01/2021 08:38	LOURDES MARIA DE JESUS DA SILVA GOME			0202020380	Hemograma Completo	R TEODORO GONÇALVES ALMEIDA, 712		4,11
		Dr. DR. ALESSANDRO PEREIRA TAVARES			0202010473	Glicose em Jejum			1,85
					0202010694	Uréia			1,85
					0202010317	Creatinina			1,85
					0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	13,36
010043497	26/01/2021 10:11	MIGUEL FLORIANO DOS SANTOS			0202020380	Hemograma Completo	R. FARID BASSIT, 199		4,11
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	7,81
010043507	26/01/2021 14:39	HALYSON FERREIRA COSTA			0202020380	Hemograma Completo	R. VALTER BRANI, 378		4,11
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID							4,11
								Total do Pedido	4,11
010043518	27/01/2021 07:12	MARCOS HENRIQUE BRUNAR SILVA			0202020380	Hemograma Completo	R. JORGE TIBILIÇA, 210		4,11
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	7,81
010043520	27/01/2021 07:20	MIGUEL FLORIANO DOS SANTOS			0202020380	Hemograma Completo	R. FARID BASSIT, 199		4,11
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	7,81
010043525	27/01/2021 08:30	CLAUDIA FERREIRA LENTINO			0202020380	Hemograma Completo	MAESTRO CARLOS GOMES, 247		4,11
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina Parcial			3,70
								Total do Pedido	7,81
010043529	27/01/2021 09:41	APARECIDA PRESTES DO NASCIMENTO BATI			0202020380	Hemograma Completo	RUA AMADO PINTO DA SILVA, 1329		4,11
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							4,11
								Total do Pedido	4,11

Totais:

Bruto	438,06	quatrocentos e trinta e oito reais e seis centavos
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	438,06	quatrocentos e trinta e oito reais e seis centavos
Impostos	0,00	
Líquido	438,06	quatrocentos e trinta e oito reais e seis centavos

Detalhamento dos impostos:

Imposto de renda	0%	0,00
Imposto sobre serviço	0%	0,00
Contribuição social	0%	0,00
COFINS	0%	0,00
PIS	0%	0,00

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042714	29/12/2020 09:37	REINALDO NUNES					R. DO RASARIO, 470		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010643	Transaminase Oxalacética-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
						Total do Pedido		14,08	14,08
010042737	30/12/2020 10:08	ALENCAR PEREIRA DE ASSIS					R. FRANC. C. DE CAMPOS, 76		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
						Total do Pedido		11,51	11,51
010042738	30/12/2020 10:10	LAZARO ROSA					rua walter brandi , 298		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
						Total do Pedido		11,51	11,51
010042739	30/12/2020 10:15	OTAVIO PEREIRA					RUA MARIA FERREIRA, 152		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
						Total do Pedido		11,51	11,51
010042775	04/01/2021 09:46	BRUNA DOS SANTOS RIBEIRO					R. TULIPA, 61		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		5,57	5,57
010042776	04/01/2021 09:47	RN/BRUNA DOS SANTOS BORGES							
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		2,74	2,74
010042777	04/01/2021 09:49	IRINEU SILVA					FAZ SANTA ROSA DE LIMA		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010643	Transaminase Oxalacética-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirrubina Total e frações		2,01	2,01
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
						Total do Pedido		16,09	16,09
010042781	04/01/2021 12:59	CLEIDE MACHADO DE OLIVEIRA					R SAO BENDITO, 128		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						Total do Pedido		9,66	9,66

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042786	04/01/2021 15:05	JURACI DO PRADO					RUA JOSE VENTURA		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
						Total do Pedido		17,94	17,94
010042801	05/01/2021 07:34	JURACI DO PRADO					RUA JOSE VENTURA		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		3,70	3,70
010042848	06/01/2021 09:39	JUSSARA LIDIANE AUGUSTO							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010120	Ácido Úrico		1,85	1,85
						Total do Pedido		13,36	13,36
010042849	06/01/2021 09:42	ELIZABETE DE OLIVEIRA					RANCHO BIBOCA		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010120	Ácido Úrico		1,85	1,85
						Total do Pedido		13,36	13,36
010042850	06/01/2021 09:45	ADAO DOMINGOS MOREIRA							
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		13,36	13,36
010042851	06/01/2021 09:47	IRINEU SILVA					FAZ SANTA ROSA DE LIMA		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		3,70	3,70
010042860	06/01/2021 12:49	JURACI DO PRADO					RUA JOSE VENTURA		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						Total do Pedido		9,66	9,66
010042888	07/01/2021 13:55	ANTONIO HENRIQUE FERRARI					r. cel manoel ferreira, 46		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
						Total do Pedido		21,45	21,45
010042921	08/01/2021 10:13	ANTONIO FURLANETO NETO					RUA RUA CANDIDO PEREIRA DE LEITE MELO, 75		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		13,36	13,36

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042923	08/01/2021 10:19	ALEXANDRE BERTAQUI							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								11,51	11,51
010042924	08/01/2021 10:23	OTAVIO PEREIRA					RUA MARIA FERREIRA, 152		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								11,51	11,51
010042925	08/01/2021 10:24	MARIANGELA HERTEL CURY CHIARATO					RUA SEBASTIAO GARBO, 195		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								16,59	16,59
010042954	09/01/2021 08:43	AUGUSTA MARIA DA SILVA					FAZ SANTO ANTONIO		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010120	Ácido Úrico		1,85	1,85
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
Total do Pedido								15,61	15,61
010042989	11/01/2021 09:26	NANCI CARVALHO					RUA ALTAIR DE ALMEIDA ENGLER, 72		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
Total do Pedido								19,79	19,79
010042990	11/01/2021 09:28	OTAVIO PEREIRA					RUA MARIA FERREIRA, 152		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Tempo de Sangramento -TS		2,45	2,45
					0202020142	Tempo de Protrombina - TAP		2,73	2,73
					0202020134	Tempo de Tromboplastina - KPTT		5,77	5,77
Total do Pedido								15,06	15,06
010042991	11/01/2021 09:31	JOSE MACHADO DE OLIVEIRA					RUA MTO SEBASTIAO FONSECA, 260		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
Total do Pedido								9,66	9,66
010043005	11/01/2021 11:52	RN/ EMILLY VITORIA BENTO FERNANDES							
		Dr. NÃO IDENTIFICADO			0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
Total do Pedido								2,01	2,01
010043019	11/01/2021 15:21	JOSE CARLOS CELESTINO							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
Total do Pedido								4,11	4,11
010043020	11/01/2021 15:22	DARCI PAULA DOS SANTOS					acacio gomes dos reis, 67		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
Total do Pedido								11,32	11,32

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043053	12/01/2021 10:18	TAIZ APARECIDA NERIS					RUA THOMAS GALATTI, 814		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020371	Volume globular (Hematócrito)		1,53	1,53
					0202020304	Hemoglobina		1,53	2,53
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		8,63	9,63
010043054	12/01/2021 10:20	RN/TAIZ APARECIDA NERIS							
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		2,74	2,74
010043055	12/01/2021 10:21	KALLIANE ROBERTA DA SILVA FIGUEIRA					RUA JOAO AMANCIO DE MORARS, 60		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020371	Volume globular (Hematócrito)		1,53	1,53
					0202020304	Hemoglobina		1,53	2,53
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		8,63	9,63
010043056	12/01/2021 10:22	RN/KALLIANE ROBERTA DA SILVA FIGUEIRA							
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
						Total do Pedido		2,74	2,74
010043057	12/01/2021 10:23	ANTONIO HENRIQUE FERRARI					r. cel manoel ferreira, 46		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirubina Total e frações		2,01	2,01
						Total do Pedido		17,94	17,94
010043058	12/01/2021 10:24	DAVI CERINO					RUA ALCIDES CANTELI		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010180	Amilase		2,25	2,25
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirubina Total e frações		2,01	2,01
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		16,09	16,09
010043064	12/01/2021 12:41	ELZA DE PAULA GAZETA					R. VICENTE PAULO BERGAMO, 103		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
						Total do Pedido		11,51	11,51
010043106	13/01/2021 11:31	RN/ EMILLY VITORIA BENTO FERNANDES							
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202010201	Bilirubina Total e frações		2,01	2,01
						Total do Pedido		2,01	2,01
010043107	13/01/2021 11:33	TEREZA MACARIE PEREIRA					R DAS ROSAS, 49		
		Dr. NÃO IDENTIFICADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		11,51	11,51
010043108	13/01/2021 11:34	LAZARA FRANCO DE LARA							
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						Total do Pedido		11,51	11,51

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
010043112	13/01/2021 11:57	DARCI PAULA DOS SANTOS					acacio gomes dos reis, 67			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
								Total do Pedido	7,81	7,81
010043132	14/01/2021 08:15	JAIR MARTINS					R 14 DE NOVEMBRO, 487			
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
								Total do Pedido	13,36	13,36
010043133	14/01/2021 08:16	LAZARA FRANCO DE LARA								
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85	
								Total do Pedido	1,85	1,85
010043134	14/01/2021 08:17	OLINDA CARVALHO DEOLINDO					SENADOR MELO PEIXOTO			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85	
								Total do Pedido	9,66	9,66
010043137	14/01/2021 08:31	RN/ EMILLY VITORIA BENTO FERNANDES								
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01	
								Total do Pedido	2,01	2,01
010043170	15/01/2021 09:21	LUANA LUCCAS					RUA FRANKLIN ROSA NETO, 137			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202030083	Proteína C Reativa - PCR		2,83	2,83	
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato				
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01	
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina				
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01	
					0202010180	Amilase		2,25	2,25	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
								Total do Pedido	18,76	18,76
010043298	18/01/2021 10:16	JOSIANE HONORIO					ACACIO G DOS REIS, 471			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020371	Volume globular (Hematócrito)		1,53	1,53	
					0202020304	Hemoglobina		1,53	2,53	
					0202120082	Fator Rh		1,37	1,37	
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37	
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83	
								Total do Pedido	8,63	9,63
010043299	18/01/2021 10:17	RN/ JOSIANE HONORIO								
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES			0202120082	Fator Rh		1,37	1,37	
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37	
								Total do Pedido	2,74	2,74
010043302	18/01/2021 10:43	JOAO ALVES BUENO					R. CEL JULIO SILVA, 453			
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
								Total do Pedido	3,70	3,70
010043362	20/01/2021 09:21	LOURDES MARIA DE JESUS DA SILVA GOME					R TEODORO GONÇALVES ALMEIDA , 712			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85	
								Total do Pedido	11,51	11,51
010043363	20/01/2021 09:22	RITA SOARES GARRA GOMES					RUA ADELINA BAETA H TORRES, 83			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85	
					0202010180	Amilase		2,25	2,25	
								Total do Pedido	13,76	13,76
010043386	21/01/2021 09:07	GABRIELA FERREIRA DOS SANTOS					R. FRANCISCO NABEIRO, 176			
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70	
								Total do Pedido	7,81	7,81

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043387	21/01/2021 09:08	MARIA ANESTA ALVES				RUA HUMBERTO SILVESTRE, 366		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					Total do Pedido		11,51	11,51
010043388	21/01/2021 09:09	JOSE REZENDE DOS SANTOS				R. DR. MELO PEIXOTO, 470		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202020142	Tempo de Protrombina - TAP		2,73	2,73
					Total do Pedido		12,39	12,39
010043389	21/01/2021 09:10	AUGUSTO EPIFANIO FINOTI				RUA 14 DE NOVEMBRO, 467		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					Total do Pedido		11,51	11,51
010043390	21/01/2021 09:12	MARISOL LEAL DA SILVEIRA				R. VICENTE PAULO BERGAMO, 141		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					Total do Pedido		11,51	11,51
010043416	22/01/2021 08:48	LOURDES MARIA DE JESUS DA SILVA GOME				R TEODORO GONÇALVES ALMEIDA , 712		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					Total do Pedido		7,81	7,81
010043417	22/01/2021 08:53	MARIA APARECIDA NUNES				FAZENDA SANTO ANTONIO, C 10		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202030083	Proteina C Reativa - PCR		2,83	2,83
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
				0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		18,36	18,36
010043418	22/01/2021 08:54	JOSE REZENDE DOS SANTOS				R. DR. MELO PEIXOTO, 470		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					Total do Pedido		3,70	3,70
010043464	25/01/2021 10:14	JOSE COSTA TELES						
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
				0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					Total do Pedido		13,68	13,68
010043468	25/01/2021 10:24	MARINALVA BENTO				AV JOAO MARTINS, 555		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020371	Volume globular (Hematócrito)		1,53	1,53
				0202020304	Hemoglobina		1,53	2,53
				0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
				0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
				0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					Total do Pedido		8,63	9,63
010043469	25/01/2021 10:26	RN/MARINALVA BENTO						
		Dr. DR. ANDRÉ VINICIUS PEREIRA TAVARES		0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
				0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					Total do Pedido		2,74	2,74

Fatura N.º: 000726 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0042 - SANTA CASA INTERNADO

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043531	27/01/2021 10:23	LOURDES MARIA DE JESUS DA SILVA	GOME				R TEODORO GONÇALVES ALMEIDA, 712		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido								13,36	13,36

Totais:

Bruto	623,84	seiscentos e vinte e tres reais e oitenta e quatro centavos
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	623,84	seiscentos e vinte e tres reais e oitenta e quatro centavos
Impostos	0,00	
Líquido	623,84	seiscentos e vinte e tres reais e oitenta e quatro centavos

Detalhamento dos impostos:

Imposto de renda	0%	0,00
Imposto sobre serviço	0%	0,00
Contribuição social	0%	0,00
COFINS	0%	0,00
PIS	0%	0,00

Fatura N.º: 000724 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59

Convênio: 0004 - SUS CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010042959	11/01/2021 07:09	NIVALDO DONIZETI CUSTODIO				RU JOAO CORAZZA, 43		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
Total do Pedido							14,23	14,23
010042963	11/01/2021 07:17	GUILHERME DA SILVA MARINHO				RUA ODETINO Pereira MOITINHO, 303		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010042964	11/01/2021 07:19	ADAUTO ALMEIDA CARVALHO				R. CASSIO G DOS REIS, 381		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
				0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202060390	T3 - Triiodotironina		8,71	8,71
				0202030105	PSA TOTAL ULTRA SENSIVEL		16,42	16,42
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido							44,17	44,17
010042970	11/01/2021 07:34	NEUCELI APARECIDA PIRES MIGUEL DE MOR				R. DAS MARGARIDAS, 367 - JD PAINEIRAS		
		Dra. DRA. ALESSANDRA CAROLINE M. CARBINATTO PAZ		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
				0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
				0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
Total do Pedido							19,20	19,20
010042994	11/01/2021 09:51	MARIA DE LOURDES MOMESSO			700804444434586	R. MARIA FERREIRA (AZILO), 96		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
Total do Pedido							14,23	14,23
010042995	11/01/2021 09:53	BENEDITO MENDES			70040347895041	ASILO		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
Total do Pedido							14,23	14,23
010042996	11/01/2021 09:54	TEREZA VICENTE FIDELIS						
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
Total do Pedido							14,23	14,23

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043035	12/01/2021 07:34	SILVANA DE OLIVEIRA ALVES					R CEL MANOEL FERREIRA, 970		
		Dr. NÃO IDENTIFICADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
						Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
					0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina			
						Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
					0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
						Total do Pedido		15,69	15,69
010043072	13/01/2021 07:00	VILMA BARLATI				70300383938367	R. SILVIO M A REGALA, 102		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI			0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
					0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
						Total do Pedido		14,23	14,23
010043074	13/01/2021 07:05	LAIDE DE SOUZA LEMES GODOY					RUA MELO PEIXOTO, 156		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI			0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
					0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
						Total do Pedido		14,23	14,23
010043075	13/01/2021 07:06	MARIA JOSE GRILO ROQUE					RUA ACACIO GOMES DOS REIS, 198		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI			0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
					0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
						Total do Pedido		14,23	14,23
010043076	13/01/2021 07:07	KARINA APARECIDA DE OLIVEIRA FERREIRA					R.NELSON NOGUEIRA GERALDO, 55		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
						Total do Pedido		7,81	7,81
010043078	13/01/2021 07:13	ANA MARCELA VENEZIAN					R. FARID BASSIT, 158		
		Dr. DR. ROBERTO ABUNASSER			0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202060250	TSH - Ultra Sensível		8,96	8,96
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						Total do Pedido		14,92	14,92
010043086	13/01/2021 08:03	JESSICA MAIARA CRESCENCIO DA SILVA					R. MARIA FERREIRA271, 271		
		Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202030768	Toxoplasmose IgG		16,97	16,97
					0202030873	Toxoplasmose IgM		18,55	18,55
					0202030989	Hepatite B - HbsAG (AU)		18,55	18,55
					0202030636	Hepatite B - Anti Hbs		18,55	18,55
					0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
					0202120082	Fator Rh		1,37	1,37
					0202120082	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					0202040127	Parasitológico de Fezes		1,65	1,65
					0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
					0202080080	Urocultura com Antibiograma		5,62	5,62
					0202080013	Antibiograma		4,98	4,98
					0202080161	Cultura - Urina Identificação		5,63	5,63
						Total do Pedido		105,73	105,73
010043276	18/01/2021 07:02	SILVANA REGINA DA SILVA					RUA GABRIEL RODRIGUES, 884		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
					0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
					0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
					0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
						Total do Pedido		12,38	12,38

Fatura N.º: 000724 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59
 Convênio: 0004 - SUS CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043279	18/01/2021 07:12	JOAO CARLOS GUILMO Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI			898003263927193	RUA CEL JULIO SILVA, 299		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043280	18/01/2021 07:31	SUELI TEIXEIRA NUNES Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI				PEDRO R BORGES JUNIOR, 384		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043287	18/01/2021 09:41	MARCELO GINO PEREIRA Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI				r. rita g fontes, 66		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043291	18/01/2021 09:50	HELIO CASSEMIRO Dra. DRA. CAMILA DIACOPULOS			704000865088168	RUA GERALDO RAIMIUNDO, 290		
				0202020142	Tempo de Protrombina - TAP		2,73	2,73
				0202020134	Tempo de Tromboplastina - KPTT		5,77	5,77
				Total do Pedido				
010043294	18/01/2021 10:06	MARIA APARECIDA SANTOS LIMA Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI				R. DIACONIZA J SILVA, 153		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043346	20/01/2021 07:01	FRANCISCO DE ASSIS FERMINO Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI				R. JOSE MARTINS, 314		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043347	20/01/2021 07:04	SANDRA CRISTINA GONÇALVES Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				R.		
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido							13,36	13,36
010043350	20/01/2021 07:13	MARAIZA DA SILVA MOURA Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA				R TEREZA GAVIDO RUBIO, 81		
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido							7,81	7,81
010043351	20/01/2021 07:13	RAFAELA LUIZA DIAS DA ROSA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				RUA AMANDO PINTO DA SILVA, 124		
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido							7,81	7,81
010043359	20/01/2021 08:32	APARECIDA ALVES FERREIRA Dr. DR. ANTÔNIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA				RUA TEODORO GONÇALVES DE LAMEIDA, 876		
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
Total do Pedido							7,81	7,81
010043374	21/01/2021 07:22	NILDA ADAO Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI				JOAO CARLOS FERRARI, 184		
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23

Fatura N.º: 000724 de 28/12/2020 17:31 a 27/01/2021 23:59
 Convênio: 0004 - SUS CHAVANTES

						Ordenado pela data de entrada		
Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
010043385	21/01/2021 09:04	DAMARIS TOMAZ DA COSTA				R. LUIS PEREIRA LEITE, 7		
		Dr. NÃO IDENTIFICADO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
				0202010651	Aminotransferase(TGO/AST) Transaminase Piruvica-Alanina		2,01	2,01
				0202010210	Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
				0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
Total do Pedido							15,69	15,69
010043446	25/01/2021 07:08	NOEMI APARECIDA CUSTODIO DA SILVA				RUA TULIPA , 51		
		Dra. DRA. CRISTINA VELASQUES PEREZ		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202050017	Urina Parcial		3,70	3,70
				0202040127	Parasitológico de Fezes		1,65	1,65
Total do Pedido							9,46	9,46
010043445	25/01/2021 07:09	IVONE CONCEIÇÃO SILVA DE ANDRADE MEN				r. diamantino costa, 77		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
				0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
Total do Pedido							14,23	14,23
010043448	25/01/2021 07:13	VANILZA BARLATI				rua cel julio silva, 431		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
				0202010651	Aminotransferase(TGO/AST) Transaminase Piruvica-Alanina		2,01	2,01
					Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
Total do Pedido							9,98	9,98
010043449	25/01/2021 07:14	RONALDO EPIFANIO DE CAMPOS				RUA DO COMERCIO, 472		
		Dra. DRA. MILENA SALES MACEDO PAULETTI		0202010473	Glicose em Jejum		1,85	1,85
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
Total do Pedido							14,23	14,23
010043451	25/01/2021 07:29	WALTER CASTILHO				AV JULIO RIBERIO, 154		
		Dr. NÃO IDENTIFICADO		0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
					Aminotransferase(TGO/AST)		2,01	2,01
				0202010651	Transaminase Piruvica-Alanina Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202010325	Creatino Fosfoquinase, CPK		3,68	3,68
				0202010295	Colesterol Total		1,85	1,85
				0202010279	Colesterol HDL		3,51	3,51
				0202010287	Colesterol LDL		3,51	3,51
				0202010678	Triglicerídeos		3,51	3,51
Total do Pedido							20,08	20,08
010043452	25/01/2021 07:39	SILVANA DE OLIVEIRA ALVES				R CEL MANOEL FERREIRA, 970		
		Dr. NÃO IDENTIFICADO		0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
				0202010694	Uréia		1,85	1,85
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85
				0202010643	Transaminase Oxalacetica-Aspartato			
				0202010651	Aminotransferase(TGO/AST) Transaminase Piruvica-Alanina		2,01	2,01
					Aminotransferase (TGP/ALT)		2,01	2,01
				0202010201	BilirrubinaTotal e frações		2,01	2,01
				0202010210	Cálcio		1,85	1,85
Total do Pedido							15,69	15,69



30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:36
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

03399121986340000003811559301012585720000149300

BENEFICIARIO:

CIRURGICA NEVES LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA NEVES LTDA

CNPJ: 04.182.003/0001-44

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO 32.901

DATA DE VENCIMENTO 27/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.493,00

VALOR COBRADO 1.493,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.209.44B.C54.B3A.20B

=====

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.

Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP, os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/03/2021 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 2.985,00

NF-e
Nº 000.014.7
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.014.756
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0147 5610 4612 6104

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210252244258 08/03/2021 14:37:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC / VENDA SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF
73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO
08/03/2021

ENDEREÇO
RUA MARIA FERREIRA, 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18970-000

DATA DA SAÍDA
08/03/2021

MUNICÍPIO
CHAVANTES

UF
SP

TELEFONE / FAX
(14)3342-1866

INSCRIÇÃO ESTADUAL
719000838114

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 19988 - Valor Original: R\$ 2.985,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.985,00

DUPLICATAS

Número 001	Valor R\$1.493,00	Vencimento 27/03/2021
Número 002	Valor R\$1.492,00	Vencimento 26/04/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST		VALOR DO ICMS SUBST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DISCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
2.245,00		404,10		0,00		0,00		2.985,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									VALOR TOTAL DA NOTA
									2.985,00

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
04.182.003/0001-44

ENDEREÇO
O MESMO

MUNICÍPIO
O MESMO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
438194872116

QUANTIDADE

ESPECIE
Vol./Caixas

MARCA
Diversos

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %	ICMS IPI
4111	VALVULA ASCOVAL 3/4	84818092	000	5102	UN	1,0000	989,0000	0,00	989,00	989,00	178,02	0,00	18,00	0,00
4137	IMPEL RELE DE TEMPO (L) TAE 15 MIN	85364900	060	5405	PC	1,0000	220,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3215	GUARNICAO	84818092	000	5102	MT	4,0000	120,0000	0,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
3109	DIAPHRAGMA GRANDE	84818092	000	5102	UN	2,0000	98,0000	0,00	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
4259	VALVULA SOLENOIDE DANFOSS 1/4 C/ BOBINA	84818092	000	5102	UN	1,0000	580,0000	0,00	580,00	580,00	104,40	0,00	18,00	0,00
4811	JOGO DE REPARO PARA VALVULA	84819090	060	5405	PC	1,0000	520,0000	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

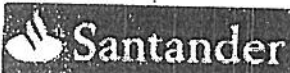
TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vi Anos Trib. IRRF/Imposto 182C/D529CB - R\$ Fed:336,02 Est:389,40 Munic:0,00
Venda Presencial
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI
COMPLEMENTAR N 123, DF 2006
NÃO GERA DIRETO A CREDITO FISCAL DE IPI
ORÇAMENTO: 21.270

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO: 019988 - VENDEDOR - CONDIÇÃO DE PAGTO: 28/56 - COBRANCA: - CLIENTE: 248



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega () Mudou-se () Endereço Insuficiente () Recusado () Não existe nº indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (Especificar) () Não Procurado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Carteira/Nosso Número 000000311559-3			
Data de Vencimento 27/03/2021	Nº do Documento 014756-1/2	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.493,00		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento				Data de Vencimento 27/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					
Data de Documento 08/03/2021	Nº do Documento 014756-1/2	Espécie de Doc. DM	Acerte Não	Data do Processamento 09/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311559-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.493,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,97 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA Nº 22 CENTRO 18970000 CHAVANTES SP			CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 11559.301012 5 85720000149300

Local de Pagamento				Data de Vencimento 27/03/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010			CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634
Data de Documento 08/03/2021	Nº do Documento 014756-1/2	Espécie de Doc. DM	Acerte Não	Data do Processamento 09/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311559-3
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.493,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,97 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES RUA MARIA FERREIRA Nº 22 CENTRO 18970000 CHAVANTES SP			CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
Sacador/Avalista					

Banco: BB
 Conta Corrente: 528-9
 Despesa: manutenção Equipamento

Cleodaldo Rodrigues
 Cleodaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



CIRURGICA NEVES LTDA -EPP

Representante: KTK/ Ortosíntese/ Samtronic/ Deltronix/Instramed

Marília, 08 de março de 2021.

A.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Rua: Maria Ferreira nº 22 CEP: 18.970-000 Chavantes / SP

CNPJ- 73.027.690/0001-46 I.E. Isento

Contato: Sra. Fátima /Sr. Clodoaldo

E-mail: santacasachavantes@hotmail.com; clodoaldo@santacasachavantes.org

Fone: (14) 3342-1866

ORÇAMENTO Nº. 21.729

SEGUE ABAIXO ORÇAMENTO DE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS REALIZADAS DIA 05/03/21 DURANTE VISITA TÉCNICA EM:

ITEM 01	QUANT. 01
---------	-----------

AUTOCLAVE AC 254LT SÉRIE 202689 MARCA ORTOSINTESE

Peças substituídas:

01 Válvula solenoide ascoval ¾		R\$ 989,00
01 Relê de nível		R\$ 220,00
04 mts Guarnição de silicone para porta	R\$ 120,00	R\$ 480,00
02 Diafragma grande da porta	R\$ 98,00	R\$ 196,00
01 Válvula Danfoss ¼ com bobina		R\$ 580,00
01 Jogo de reparo da válvula ascoval		R\$ 520,00
- Revisão geral, conserto ajustes, troca de peças, despesas de viagem e mão de obra técnica		R\$ 2.000,00
		VALOR TOTAL R\$ 4.985,00

VALOR TOTAL R\$ 4.985,00

CONDIÇÕES GERAIS

Pagamento: 28 dias

Prazo de Entrega: efetuada durante visita técnica

Garantia de 90 dias nos serviços prestados

OBS: Enviar aprovação para emissão da NF.

.....
Aprovado/assinatura/carimbo

1



30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:37
005500055 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400297077251465330002885730000896000

BENEFICIARIO:

LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI

NOME FANTASIA:

LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI

CNPJ: 27.006.468/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI

CNPJ: 27.006.468/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 32.903

DATA DE VENCIMENTO 28/03/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/03/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.960,00

VALOR COBRADO 8.960,00

NR.AUTENTICACAO E.C34.13D.9BB.31C.248

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
7



Data e Hora da Emissão	26/03/2021 15:40:54	Competência	26/3/2021	Código de Verificação	NWXYMQX6E
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Fornecedor do Serviço

Razão Social/Nome	LOGIC SOLUÇÕES HOSPITALARES EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.006.468/0001-40	Inscrição Municipal	107524	Município	SAO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA MATILDE ,207 - JARDIM SÃO CAETANO CEP: 09581-350				
Complemento	SALA 02	Telefone	(11)3539-7092	e-mail	marcelo@heuro.com.br

Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES				
CNPJ/CPF	73.027.690/0001-46	Inscrição Municipal		Município	CHAVANTES - SP
Endereço e CEP	RUA Maria Ferreira ,22 - Centro CEP: 18970-029				
Complemento		Telefone		e-mail	

Descrição do Serviço

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR TAKAOKA MOD. CARMEL NS1462

SUBSTITUIÇÃO DE:
BATERIA,
PLACA PC,
PLACA CONTROLE,
FONTE DC/DC,
2 VÁLVULAS PROPORCIONAL,
DISPLAY,
MÃO DE OBRA.

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

Duplicata 001 Valor.:R\$8.960,00, Venc.:28/03/2021 - Duplicata 002 Valor.:R\$3.840,00, Venc.:28/04/2021

Código do Serviço / Unidade

14.01 / 3530570 - APARELHOS E EQUIP HOSPITALAR E ELETRO ELETRONICO

Identificação Específica da Prestação de Serviço

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

Tributos Federais

PIS (R\$)		COFINS (R\$)		JR (R\$)		INSS (R\$)		CSLL (R\$)	
-----------	--	--------------	--	----------	--	------------	--	------------	--

Detalhamento dos Valores e Tributos Federais

Qualificação da Operação

Calculo do ISSQN no Município

Valor do Serviço - R\$		Natureza Operação	Valor do Serviço - R\$	
12.800,00		1-Tributação no município	12.800,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	0-Nenhum	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Opção Simples Nacional	Base de Cálculo	12.800,00
(-) Outras Retenções	0,00	1 - Sim	(X) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	Incentivador Cultural	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	12.800,00	2-Não	(-) Valor do ISSQN - R\$	0,00

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04002.970772 51465.330002 8 85730000896000					
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2021
Beneficiário LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI CNPJ/CPF 27.006.468/0001-40					Agência/Código Beneficiário 0775 / 14653-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 22/03/2021	Núm. do documento FAT701 1/2	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 157 / 00040029
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÉS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
Beneficiário final					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04002.970772 51465.330002 8 85730000896000					
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/03/2021
Beneficiário LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI CNPJ/CPF 27.006.468/0001-40					Agência/Código Beneficiário 0775 / 14653-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 22/03/2021	Núm. do documento FAT701 1/2	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 157 / 00040029
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.960,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 10,00% AO MÉS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE CHAVANTES R MARIA FERREIRA, 22 , 18970029 - CENTRO - CHAVANTES - SP					CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46
Beneficiário final					CNPJ/CPF



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

[Handwritten Signature]
Cid dos Reis Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88051

Banco: BB
Conta Corrente: 628-9
Despesa: manutenção Equipamento

Nome Fantasia:	CNPJ / CPF		
SANTA CASA DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46		
Endereço	Bairro	CEP	UF
R. MARIA FERREIRA, 22	CENTRO	18970-029	SP
Cidade	Inscrição Estadual	Telefone	
CHAVANTES	ISENTO		

Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
-----------	------------	----------------	-------------

MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR TAKAOKA CARMEL (SN 1462) SUBSTITUIÇÃO DE: - BATERIA, - PLACA PC, - PLACA CONTROLE, - FONTE DC/DC, - 2 VÁLVULA PROPORCIONAL - TELA, - MÃO DE OBRA.	01	R\$ 12.800,00	R\$ 12.800,00
---	----	---------------	---------------



Cidoaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

TOTAL	R\$ 12.800,00
--------------	----------------------

FORMA DE PAGAMENTO	70 % ANTECIPADO VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA/ 30% 28 DDL APÓS ENTREGA
PRAZO DE ENTREGA	10 DIAS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PAGAMENTO
VALIDADE DA PROPOSTA	05 DIAS
GARANTIA	90 DIAS
DADOS BANCÁRIOS	ITAÚ AG:0775 C/C14653-3 PIX:27006468000140

Aprovado Por:

Data:



Cidoaldo Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

Carimbo

30/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:59:36
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399121986340000003811557701015485720000100000

BENEFICIARIO:
CIRURGICA NEVES LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA NEVES LTDA
CNPJ: 04.182.003/0001-44

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

=====

NR. DOCUMENTO	32.902
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2021
DATA DO PAGAMENTO	29/03/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C57.8AE.F68.F3D.723
-----------------	-----------------------

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000003903 - 1

Autenticidade
6KPL-ETZE

Data de Emissão
08/03/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA EPP
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483
End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IM: IE: 719000838114 Fone: 14 33421866
Endereço: r. MARIA FERREIRA, 22 CENTRO - CEP: 18970000
Município: CHAVANTES País: UF: SP E-mail: santacasachavantes@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM:

AUTOCLAVE AC 254LITROS SR:202689 MARCA ORTOSINTESE.

VENCIMENTOS:

27/03/2021 - 1.000,00 / 26/04/2021 - 1.000,00 /

OBSERVACAO:

ORCAMENTO:21.729

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 304,60 (15,23%)

Sendo: Municipal R\$ 100,00 Federal R\$ 204,60

Fonte: IBPT / Anexos do Simples

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

Carlos Roberto Rodrigues
Assessor de Tributos

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	2.000,00	5,0000%	100,00	2.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00