



MTR - Manifesto para Transporte de Resíduo Perigoso

Data: 11/03/2021 Horário: 11:29:49

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	56.0
Resíduo - E	7.5
Total:	63.5 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

Confirmo o recebimento do boleto.

TRANSPORTADOR:

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental Ltda
Endereço: Rua Rui Barbosa, 723 - Centro - Bernadino de Campos/SP - CEP: 18.960-000
CNPJ: 06.003.515/0001-21 - Telefone: (14)3346-2408
Placa do Veículo: ESP4C46LZXXVBVVVVVFB BB BRASIL BH
KOBBSDBVGVJFVVBXZE
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

Cheiro Verde

MTR - Manifesto para Transporte de
Resíduo Perigoso

Data: 03/03/2021 Horário: 11:20:17

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	47.5
Resíduo - E	4.0

Total: 51.5 KGDeclaro 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 - Bernadino de Campos/SP -

CEP: 18.960-000

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

Placa do Veículo: ESP4C46LZXXVBVVVVVFBVVVVBVBBB BRASIL BH
KOBBSDBVVBGVJFVVVBXZE

Nome do Condutor/Coletor: Lucimara

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

STTDAE DESTINATÁRIO:

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

Razão Social: Cheiro Verde Comércio de Material Reciclável Ambiental
LtdaEndereço: Rua Três, 04-180 - Distrito Industrial III - Bauru/SP - CEP:
17.064-853CNPJ: 06.003.515/0005-55 - Telefone: (14)3021-1913 - Cadastro na
CETESB: 209-10499-6

FINALIZAR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
 0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR		
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES		SP
CODIGO DE BARRAS	85670000007	11450064111
	01730276900	00159521090
DATA DO PAGAMENTO		20/04/2021
PERIODO DE APURACAO		-----
NUMERO DO CPF		-----
CODIGO DA RECEITA		-----
NUMERO DE REFERENCIA		-----
DATA DO VENCIMENTO		-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA		-----
PERCENTUAL		-----
VALOR DO PRINCIPAL		-----
VALOR DA MULTA		-----
VALOR DOS JUROS		-----
VALOR TOTAL		711,45

DOCUMENTO: 042008
 AUTENTICACAO SISBB: 6.EBD.1D9.C07.489.4F5

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 40103X	07 VALOR DO PRINCIPAL	711,45
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	711,45

8567000007-3 11450064111-2 01730276900-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

contar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 40103X	07 VALOR DO PRINCIPAL	711,45
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	711,45

8567000007-3 11450064111-2 01730276900-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

contar nesta linha

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

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

[Assinatura]
Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRM 38891

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85640000002 29500064111
	01730276900 00117081090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	229,50

DOCUMENTO: 042007
AUTENTICACAO SISBB: 4.836.F8E.24D.212.1BE

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	229,50
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 40103X DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	229,50

8564000002-7 29500064111-4 01730276900-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	229,50
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 40103X DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	229,50

8564000002-7 29500064111-4 01730276900-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

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

Cícero Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85660000050 97560064111 01730276900 00159521090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	5.097,56

DOCUMENTO: 042006
AUTENTICACAO SISBB: 9.C58.142.C42.8FD.080

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 15046 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.097,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.097,56

85660000050-4 97560064111-5 01730276900-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 15046 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	5.097,56
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	5.097,56

85660000050-4 97560064111-5 01730276900-9 00159521090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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

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

[Assinatura]
Cleóvaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 8800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85660000016 44380064111
	01730276900 00117081090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.644,38

DOCUMENTO: 042005
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C0.F88.885.EB6.E41

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 158046 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1 4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.644,38
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.644,38

8566000016-5 44380064111-2 01730276900-9 00117081090-5

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

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 158046 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1 4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.644,38
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.644,38

8566000016-5 44380064111-2 01730276900-9 00117081090-5

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

cortar nesta linha

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

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

[Assinatura]
 Cristiano Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85630000018 31340064111
	01730276900 00159521090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.831,34

DOCUMENTO: 042004
AUTENTICACAO SISBB: 0.D11.95D.6C3.F51.7BA

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 54011 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.831,34
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.831,34

85630000018-4 31340064111-1 01730276900-9 00159521090-5

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

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 54011 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.831,34
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.831,34

85630000018-4 31340064111-1 01730276900-9 00159521090-5

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

cortar nesta linha

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

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

Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 82091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR	
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES	SP
CODIGO DE BARRAS	85610000004 63170064111
	01730276900 00159521090
DATA DO PAGAMENTO	20/04/2021
PERIODO DE APURACAO	-----
NUMERO DO CPF	-----
CODIGO DA RECEITA	-----
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	-----
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	-----
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	463,17

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 2.16D.D78.EFA.9BB.156

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 6289	07 VALOR DO PRINCIPAL	463,17
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1 4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	463,17

85610000004-6 63170064111-3 01730276900-9 00159521090-5

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

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
CSRF RET PJ MAR/2021 SCMC 6289	07 VALOR DO PRINCIPAL	463,17
DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5 67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1 4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1 025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	463,17

85610000004-6 63170064111-3 01730276900-9 00159521090-5

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

cortar nesta linha

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

Banco: BBConta Corrente: 628-9Despesa: Importo

Claudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 8809



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavantes

RETENÇÕES MARÇO 2021 - MANTENEDORA 628-9

EMPRESA	CNPJ	NF	DT EMISSÃO	VLR BRUTO	IRRF	CSRF	LIQ ANT TAR
CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL DE RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA	06.003.515/0001-21	54997	04/03/2021	992,80		46,17	916,86
OURILAB DIAGNOSTICOS DE ANALISES CLINICAS LTDA	04.343.198/0001-67	61436	04/03/2021	4.796,26	71,94	223,03	4.501,29
CLIN CRISTO REI DOENÇAS DO CORAÇÃO E CLIN GERAL S/C LTDA	04.538.636/0001-42	318	04/03/2021	3.822,24	57,33	177,73	3.587,17
MEDI CLINICA S/C LTDA	01.434.628/0001-68	2173	04/03/2021	349,38		16,25	333,13
			TOTAIS	9.960,68	129,28	463,17	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.20
0055800055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

```

=====
AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0055 - CHAVANTES          SP
CODIGO DE BARRAS      85650000005 90760064111
                       01730276900 00117081090
DATA DO PAGAMENTO                20/04/2021
PERIODO DE APURACAO
NUMERO DO CPF                    -----
CODIGO DA RECEITA                -----
NUMERO DE REFERENCIA             -----
DATA DO VENCIMENTO               -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA          -----
PERCENTUAL                       -----
VALOR DO PRINCIPAL                -----
VALOR DA MULTA                    -----
VALOR DOS JUROS                   -----
VALOR TOTAL                      590,76
=====

```

DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB: 9.D91.5E5.536.FEB.D38

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 54011 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	590,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	590,76

85650000005-9 90760064111-8 01730276900-9 00117081090-5

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

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

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	73.027.690/0001-46
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF RET PJ MAR/2021 SCMC 54011 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: SAO PAULO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67 71 7107 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	590,76
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	590,76

85650000005-9 90760064111-8 01730276900-9 00117081090-5

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

cortar nesta linha

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

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>6289</u>
Despesa: <u>Importação</u>

Cidécio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRP 88091



Emissão de comprovantes

G3322708352342501
27/04/2021 08:48:5027/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:48:50
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.

03399121986340000003811560701010186020000149200

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	42.601
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.492,00
VALOR COBRADO	1.492,00

NR.AUTENTICACAO F.A24.4E9.5EC.0ED.A8D

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



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Carteira/Nosso Número 000000311560-7		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (Especificar) <input type="checkbox"/> Não Procurado	
Data de Vencimento 26/04/2021	Nº do Documento 014756-2/2	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.492,00		
Recebi(emos) o bloqueto	Data	Assinatura	Data	Entregador	



033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento						Data de Vencimento 26/04/2021
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 014756-2/2	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311560-7	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.492,00	
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 02/2021
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		RUA MARIA FERREIRA Nº 22 CENTRO		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
18970000		CHAVANTES		SP		
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 11560.701010 1 86020000149200

Local de Pagamento						Data de Vencimento 26/04/2021
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 014756-2/2	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311560-7	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.492,00	
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		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
18970000		CHAVANTES		SP		
Sacador/Avalista						

Cláudio Rodrigues
 Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 88091

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Recebemos de CIRURGICA NEVES LTDA EPP, os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/03/2021 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 2.985,00		NF-e Nº 000.014.756 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>CIRURGICA NEVES LTDA EPP.</p> <p>RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.014.756 Série 003 Folha 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3521 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0147 5610 4612 6104</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC / VENDA SUBST.</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO</p> <p>CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44</p>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL 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
MUNICÍPIO CHAVANTES	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3342-1866	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			DATA DA SAÍDA 08/03/2021
			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	Número : 002		
Vencimento : 27/03/2021	Vencimento : 26/04/2021		
Valor : R\$1.493,00	Valor : R\$1.492,00		

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	
2.245,00		404,10		0,00		0,00		2.985,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.985,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL O MESMO			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO O MESMO			MUNICÍPIO O MESMO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1	Vol./Caixas	Diversos						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS	ALIQ % 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	0,00	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	DIAPRAGMA GRANDE	84818092	000	5102	UN	2,0000	98,0000	0,00	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00
3259	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	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox. Trib. JBPT/Empresometro 182C/D529CB ==> R\$ Fed:336,02 Est:389,40 Munic:0,00</p> <p>Venda Presencial</p> <p>ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006</p> <p>NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>ORCAMENTO:21.279</p> <p>PEDIDO: 019988 ___ VENDEDOR ___ CONDICAO DE PAGTO: 28/56 ___ COBRANCA: ___ CLIENTE: 248</p>		



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 ascovál 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 ascovál

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



EQUIPAMENTOS HOSPITALARES *Anestesia *Medicina Intensiva *Monitorização *Oxigenioterapia *Mesa Cirúrgica *Autoclave *Foco Cirúrgico *Bomba de Infusão* Cardioversores, * Desfibriladores * Bisturi R: 24 de Dezembro nº 1.360 CEP: 17.504-010 Marília-SP CNPJ:04.182.003/0001-44 I.E.438.194.872.116 Fone/Fax:(14)3413-2483 E-mail:cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br, Site: www.cirurgicaneves.com.br



ORTOSINTESE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.
 Rua Prof. Affonso J. Fioravanti, 63 - Cep 02998-010
 City Empresarial Jaraguá - São Paulo - SP
 Fone: 55 11 3948-4000 - Fax: 55 11 3948-4010
 e-mail: vendas.equipamentos@ortosintese.com.br
 www.ortosintese.com.br

1ª via Coml. Ortosintese (Branca)
 2ª via Cliente (Azul)
 3ª via Ass. Técnica (Amarela)

A Nº 12089

ORTOSINTESE

ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE AUTOCLAVES

DATA 5/3/21

Cliente: Santa Casa de Misericórdia de Charantux
 Solicitado por: Fátima Setor: _____
 Tel.: (11) 3342-2358 Fax: _____
 End.: Rua Maria Ferreira, 22 CEP: 18.970-000
 Bairro: Centúrio Cidade: Charantux UF: SP
 CNPJ/CPF: 13.027.690/0001-46 Inscr. Est./RG: Santa
 Série: 202689 Mod.: AC2546 Fabr.: _____
 Procedimentos e instruções utilizados: _____

INSPECIONAR

- Insp. visual da caldeira (deformação, fissura, fendas e outras descontinuidades, oxidação, corrosão)
- Verificação de vazamentos em todo sistema hidráulico
- Verificação das guarnições e diafragmas das portas
- Verificação da corrente das resistências
- Verificação dos instrumentos de controle e leitura de pressão e temperatura
- Verificação dos pinos guia da porta, desgaste do eixo e bucha
- Verificação da válvula de segurança e válvula de entrada de ar e filtro
- Verificação dos reparos das válvulas solenóides de água, ar e vapor
- Limpeza de filtros, válvula de retenção, purgadores e dreno
- Lubrificar eixos das portas, dobradiças e mancais
- Limpeza dos eletrodos de nível de água MÁX e MIN
- Reapertar todos os contatos elétricos
- Executar um ciclo completo e cronometrar os tempos
- Outros serviços

Instrumentos de medição e testes utilizados: _____
 Desvios de qualidade: _____

Ação corretiva: Encargado mca. e tempo aberto p/ ligam disp. OSMOSE manual
Varia vazamentos, supria de B.V. travado, válv. mangotes, guarnição Rui!
 Conclusão: trabalho todas portas dempções ref. este instalador do C. Almad
de comon, feito auto BDUK OCK

RELAÇÃO DAS PEÇAS SUBSTITUIDAS

Quant.	Descrição	Valor R\$
01	Sol. ASCOVA 3/4	989,00
01	Reb. de Nivel 1x1x1	220,00
02	m/s guarnição p/ A.V.T.	480,00
02	diáfragma grande	196,00
01	Válv. dempção 1/4 c. bobine	580,00
01	Jogo vop. p/ Válv. ASCO	520,00
Acomp por Sr. Rodolfo		

Condições de pagamento _____

Assinatura do Técnico: [Assinatura] Assinatura do Cliente: [Assinatura]

Valor da Visita R\$ _____
 Mão de obra R\$ 2000,00
 Valor das peças R\$ 2985,00
 Valor Total R\$ 4985,00

Credenciado: Cirúrgica Nery Rtda - EPP
 Cidade: marília Estado: SP Nome: Felipe Carlos O. Leite
 Fone: (11) 3413-2483 End.: R. 24 de dezembro, 1360
 Natureza do atendimento: _____

27/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:48:50
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.

03399121986340000003811558501018186020000100000

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	42.602
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	26/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.26F.2AB.931.ADC.CA9

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

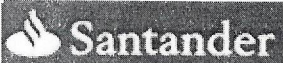
TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da
Lei nº 13019/2014



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	Motivos da não Entrega <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Outros (Especificar) <input type="checkbox"/> Não Procurado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Carteira/Nosso Número 000000311558-5		
Data de Vencimento 26/04/2021	Nº do Documento 003903-2/2	Espécie Moeda DM	(-) Valor do Documento 1.000,00	
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador

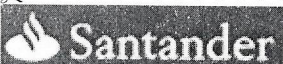


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento		Data de Vencimento 26/04/2021		
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 003903-2/2	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/03/2021
Carteira/Nosso Número 000000311558-5				
Use do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.000,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 4,00 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		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
RUA MARIA FERREIRA Nº 22 CENTRO 18970000 CHAVANTES SP				
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 11558.501018 1 86020000100000

Local de Pagamento		Data de Vencimento 26/04/2021		
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 003903-2/2	Espécie de Doc. DM	Aceite Não	Data do Processamento 09/03/2021
Carteira/Nosso Número 000000311558-5				
Use do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.000,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 4,00 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		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46		
RUA MARIA FERREIRA Nº 22 CENTRO 18970000 CHAVANTES SP				
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





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

Pais:

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

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.VEÍCULOS

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



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
<u>- Revisão geral, conserto ajustes, troca de peças, despesas de viagem e mão de obra técnica R\$ 2.000,00</u>		
		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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.17
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 83600000029-6 19240052315-0
63449803008-5 10001519415-0
Data do pagamento 28/04/2021
Valor em Dinheiro 2.919,24
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 2.919,24

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: F.E2A.DA8.947.1BC.D66

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



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 016293384 série C
Data de Emissão 15/03/2021
Data de Apresentação: 18/03/2021
Pág: 01 de 01
Conta Contrato N° 810001519415

Leitura Próximo Mês 14/04/2021



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

Lote Roteiro de Leitura N° Medidor PN
09 CHVBU005-00000259 40161485 704680057

Reservado ao Fisco
6694.2CDB.E938.6788.0BEC.6C89.B48C.3A8A

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2017 e dos anos anteriores, foram quitadas para comprovar o cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 73.027.690/0001-46
INSC. EST: 719000838114
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades -Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 21 96 www.cpf.com.br	704680057	3030193690	MAR/2021	20/04/2021	2.919,24

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. Med.	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 2,66%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	MAR/21	4.120,000	kWh	0,38316748	1618,85	1618,85	18,00	291,57	1618,85	9,40	43,08	Amarela
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	MAR/21	4.120,000	kWh	0,29391605	1210,93	1210,93	18,00	217,97	1210,93	7,02	32,21	17 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	MAR/21				70,26	70,26	18,00	12,65	70,26	0,41	1,87	Amarela
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	MAR/21	680,000	kWh	0,32238236	219,22				267,34	1,55	7,11	15 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	MAR/21	680,000	kWh	0,29391177	199,86	199,86	18,00	35,97	199,86	1,16	5,32	
0601	Cred Adc Band Amarela	MAR/21				11,80	11,80	18,00	2,12	11,80	0,07	0,31	
0699	Fator Potencia	JAN/21	0,96497			62,25							
0804	Juros de Mora	JAN/21				151,16							
0805	Multa por Atraso Pgto	JAN/21				166,93							
0805	Atualização Monetária	JAN/21				2860,70							
	Total Distribuidora												
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/21				68,54							

TERMO DE FOMENTO N° 02/2021
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei n° 13019/2014

TOTAL CONSOLIDADO

2919,24 2689,58 484,13 2422,24 14,05 64,43

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês	kWh	Dias
2021 MAR	4120	32
FEV	3840	28
JAN	4560	29
2020 DEZ	4840	31
NOV	3880	30
OUT	4000	30
SET	4400	30
AGO	3520	30
JUL	4080	29
JUN	4680	30
MAI	2760	30
ABR	6640	30
MAR	6040	29

TARIFA ANEEL	
Consumo TUSD	TE
Consumo kWh	0,30986000 0,23149000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

N°	Energia	Leitura 16/03/2021	Leitura 11/02/2021	Fator Multipl.	Consumo [KWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40161485	Ativa	1117	1014	40,00	4.120		14/04/2021
40161485	Reativa	274	246	40,00	1.120		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Participação na geração 100,00%
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

[Assinatura]
Credenciado para
Administrador Hospitalar
CGA 88091

AVISO IMPORTANTE

Banco: BB
Conta Corrente: 628-9
Despesa: Emergência Elétrica



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 016293384 série C

CódDébAut-Banco
810001519415

Total a Pagar (R\$)
2.919,24

Data de Vencimento
20/04/2021

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 ORQUIDEAS 225 - JD. PAINEIRAS
SUPERMERCADO SOLIAS LTDA AV GUILHERME ARRUDA CASTANHO 455 - CENTRO
AUTO ESCOLA BENEDETI AV. CEL. ALBINO ALVES GARCIA 226 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836000000296 192400523150 634498030085 100015194150



Autenticação Mecânica

**Emissão de comprovantes**G3352907310358031
29/04/2021 07:50:1629/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:50:17
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400305077251465330002986040000384000

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	42.801
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO	3.840,00
VALOR COBRADO	3.840,00

NR.AUTENTICACAO 6.BC4.BCF.2D3.678.9CC

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

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04003.050772 51465.330002 9 86040000384000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI					Agência/Código Beneficiário 0775 / 14653-3
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 22/03/2021	Núm. do documento FAT701 2/2	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 157 / 00040030
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.840,00
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 MÊS					(-) 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

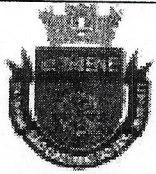
Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04003.050772 51465.330002 9 86040000384000					Vencimento 28/04/2021
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Agência/Código Beneficiário 0775 / 14653-3
Beneficiário LOGIQ SOLUCOES HOSPITALARES EI					
Endereço Beneficiário / Beneficiário final					
Data do documento 22/03/2021	Núm. do documento FAT701 2/2	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 22/03/2021	Nosso Número 157 / 00040030
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.840,00
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 MÊS					(-) 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]
Cristóvão Rodrigues
Administrador Hospitalar
CRA 88091

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



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	NWXMYQX6E
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO CAETANO DO SUL - SP

Prestador de 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 de 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	

Discriminação 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 / Atividade

14.01 / 3530570 - APARELHOS E EQUIP HOSPITALAR E ELETRO ELETRONICO

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

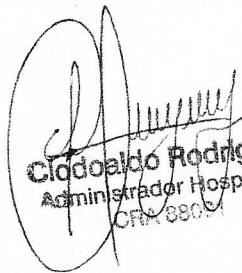
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	12.800,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	12.800,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado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

Avisos 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

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
--	----	---------------	---------------



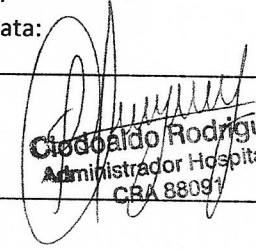
Cidocaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CREA 88091

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:



Cidocaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CREA 88091

Carimbo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.17
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO S

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 212-7

FAVORECIDO: OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLI

CPF/CNPJ: 04.343.198/0001-67

VALOR: R\$

9.735,05

DEBITO EM: 28/04/2021

=====

DOCUMENTO: 042803

AUTENTICACAO SISBB: 7.569.6AF.FBB.CE6.4C7

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

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:
	63724	07/04/2021	JDUR-ZBHB

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: 04/2021
 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	10.372,98	10.372,98
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1737,47 (16.75%) Fonte IBPT				

Banco:	BB
Conta Corrente:	628-9
Despesa:	Serviços Terceiros

Pagto 27/04/21
 Banco 756
 Ag 4399
 CIC 252-7
 PIX 043431980001-67

Clodoaldo Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRA 38091

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

Observação: FATURA 18052 - VENCIMENTO 20/04/2021

Total dos Serviços	10.372,98
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 311,19

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	10.372,98	ISS 0,00	IRRF 155,59	PIS 67,42	COFINS 311,19	CSLL 103,73	INSS 0,00	OUTROS 0,00	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	07/04/2021	RECEBI DA EMPRESA OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	63724	
Chave	JDUR-ZBHB	
		Local / Data
		Assinatura

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030238763	01/03/2021 11:49	CLEMILSON DA SILVA FERREIRA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			1	AV. JOAO MARTINS , 288		
				0202020380	Hemograma Completo	4,11	4,11	
				0202030474	ASLO - Antiestreptolisina "O"	2,83	2,83	
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa	2,83	2,83	
				0202010570	Mucoproteinas	2,01	2,01	
				0202020410	Pesquisa de Células LE	4,11	4,11	
				0202010120	Ácido Úrico	1,85	1,85	
				0202010503	Hemoglobina Glicada	7,68	7,68	
Total do Pedido							25,42	25,42
030238802	01/03/2021 18:33	GUMERCINDO FERREIRA DA COSTA Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			1			
				0202020380	Hemograma Completo	4,11	4,11	
Total do Pedido							4,11	4,11
030238803	01/03/2021 23:04	ISABELA MARTINS DOS REIS Dr. DR. JUAREZ TAVARES			1			
				0202050017	Urina I, Rotina	3,70	3,70	
Total do Pedido							3,70	3,70
030238941	02/03/2021 17:40	THALIA DEOLINDO CINTRA Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			1			
				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	
				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	
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa	2,83	2,83	
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase	3,68	3,68	
				0202010325	Troponina I (CTnl)	60,00	60,00	
				0202010333	CPK - Creatina Fosfoquinase	3,68	3,68	
0202010333	CKMB - Creatinoquinase	4,12	4,12					
Total do Pedido							119,29	119,29
030238979	03/03/2021 11:55	HARLEI DIAS Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			1			
				0202020380	Hemograma Completo	4,11	4,11	
				0202010473	Glicose	1,85	1,85	
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)	2,01	2,01	
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)	2,01	2,01	
				0202110028	D - Dímero	66,00	66,00	
0202030202	PCR - Proteina C Reativa	2,83	2,83					
Total do Pedido							78,81	78,81
030239043	03/03/2021 16:03	LUIS MATEUS BELCHIO Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			1			
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase	3,68	3,68	
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase	4,12	4,12	
					Troponina I (CTnl)	60,00	60,00	
Total do Pedido							67,80	67,80
030239044	04/03/2021 08:00	GAMALHER GONÇALVES PEIXOTO Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			1			
				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	
				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	
				0202030300	HIV I & II + Antígeno p24 (4ª Geração)	10,00	10,00	
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase	3,68	3,68	
Total do Pedido							34,57	34,57

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030239045	04/03/2021 08:04	PAULINO ANTONIO 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
					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
					0202010325	Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
						CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
Total do Pedido								120,32	120,32
030239046	04/03/2021 08:07	MARIA BENEDITA DOS SANTOS VENEGA				1	RUA AZARIAS BUENO, 906		
		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		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
Total do Pedido								13,36	13,36
030239190	04/03/2021 16:27	LUIZ APARECIDO CORDEIRO				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido								20,21	20,21
030239191	04/03/2021 16:31	TAKATOSHI FUKUSHIMA							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido								13,36	13,36
030239193	04/03/2021 16:33	PAULINO ANTONIO DE OLIVEIRA				1			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
Total do Pedido								3,70	3,70
030239194	04/03/2021 16:35	MARIA BENEDITA DOS SANTOS VENEGA				1	RUA AZARIAS BUENO, 906		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202080080	Urocultura		5,62	5,62
Total do Pedido								9,32	9,32
030239212	04/03/2021 18:55	WILLIAN DIOGO BENTO JUNIOR				1			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
Total do Pedido								2,01	2,01

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030239244	05/03/2021 13:06	NILSON PINTO MACHADO				1	Rua José Maria de Almeida, 19			
		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 (CTnI)		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	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
					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
170107098	06/03/2021 09:12	WILLIAN DIOGO BENTO JUNIOR				1				
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01	
								Total do Pedido	6,12	6,12
030239249	06/03/2021 13:39	LUCAS LEMUEL VAZ DE OLIVEIRA					R: ELIAS GABRIEL , 86			
		Dr. DR. JUAREZ TAVARES			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	10,64	10,64
030239250	06/03/2021 23:30	LUCIANE LOURENÇO TRINDADE								
		Dr. NAO INFORMADO			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	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
					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	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
								Total do Pedido	189,15	189,15

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
060143576	07/03/2021 15:14	ADRIANA CRISTINA DA PALMA					Rua das Orquídeas, 145		
		Dr. -			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
Total do Pedido								20,21	20,21
030239251	07/03/2021 19:58	LUÁ FREIRE DA SILVA							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			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
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					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
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
Total do Pedido								195,57	195,57
030239252	07/03/2021 20:05	JOSE APARECIDO CINTRA							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
						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								117,39	117,39

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030239253	07/03/2021 20:08	DIRCEU CORDEIRO				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
Total do Pedido								16,51	16,51
030239284	08/03/2021 12:36	PEDRO VENEZIAN				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
Total do Pedido								12,49	12,49
030239285	08/03/2021 12:38	JOSE APARECIDO CINTRA				14			
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030239286	08/03/2021 12:39	DIRCEU CORDEIRO				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
Total do Pedido								66,00	66,00
030239341	08/03/2021 19:32	ROSALINA FERREIRA DA SILVA							
		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		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					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 - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		3,68	3,68
								4,12	4,12
Total do Pedido								195,57	195,57

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030239342	08/03/2021 19:36	ELAINE DE MORAES MARIA					RUA BENEDITO BATISTA BUENO , 66			
		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	
					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	
					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
030239343	08/03/2021 23:20	CINTIA CRISTINA DE OLIVEIRA								
		Dr. DR. ANDRE VINICIUS P. TAVARES			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	7,81	7,81
030239344	09/03/2021 07:57	CLARICE DA SILVA JACINTO								
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								Total do Pedido	10,64	10,64
030239352	09/03/2021 10:30	ADEMIR DA SILVA								
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1				
					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	7,40	7,40
030239519	10/03/2021 17:50	MARIA ELI SEABRA MARIA								
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1				
					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	
					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	186,32	186,32

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030239520	10/03/2021 17:53	ESMERALDO MARIA							
		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
					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
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
						Total do Pedido		195,57	195,57
030239521	10/03/2021 17:57	APARECIDO INACIO DE OLIVEIRA							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA				1			
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010503	Hemoglobina Glicada		7,68	7,68
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010570	Mucoproteínas		2,01	2,01
					0202010120	Ácido Úrico		1,85	1,85
					0202030075	Fator Reumatóide - Látex		2,83	2,83
					0202020410	Pesquisa de Células LE		4,11	4,11
						Total do Pedido		27,27	27,27
030239522	10/03/2021 22:12	TANIA CRISTINA MARQUES DA SILVA					Rua Elias Gabriel, 13		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
						Total do Pedido		66,13	66,13
030239545	11/03/2021 12:34	ADEMAR PEREIRA							
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA				1			
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
						Total do Pedido		14,34	14,34

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030239559	11/03/2021 13:01	VANICE GOMES DE OLIVEIRA CASTILHO							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					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								197,42	197,42
030239563	11/03/2021 13:36	VERA LUCIA MASSONI ROSSINI				1			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						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								71,91	71,91
030239667	12/03/2021 03:09	EVA ALVES DE OLIVEIRA					RUA NATALINO ZANOTE , 44		
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			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 - 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								195,57	195,57

LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018052 de 01/03/2021 00:00 a 31/03/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030239669	12/03/2021 03:19	JENNIFER KARINA DE PAULA NERIS					TOMAS GALOTI, 851		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202060250	TSH - Hormônio Tiroestimulante - Ultrasensível		8,96	8,96
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202060390	T3 Total		8,71	8,71
					0202060373	T4 Total		8,76	8,76
Total do Pedido								41,64	41,64
030239687	12/03/2021 11:01	JOAO SOUZA LIMA					PAULO JACINO, 127		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID							
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
Total do Pedido								3,70	3,70
030239688	12/03/2021 11:04	APARECIDO INACIO DE OLIVEIRA							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					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								7,40	7,40
030239693	12/03/2021 12:21	ELAINE DE MORAES MARIA					RUA BENEDITO BATISTA BUENO, 66		
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					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
					0202030202	PCR - Proteína C Reativa		2,83	2,83
					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
Total do Pedido								189,15	189,15
030239694	12/03/2021 12:25	ADRIANA CRISTINA DA PALMA					Rua das Orquídeas, 145		
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202030202	PCR - Proteína C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
Total do Pedido								82,51	82,51