



SANTA CASA
de Misericórdia
de Chavatubas

MAPA DE COTAÇÕES

N* solicitação

Sector:

Nome:

Destino da compra:

Aquisição Sacolas

FORNECEDOR

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	BOM SABOR		WINDMILL		NUTREI		FABRICANTE	VALOR UNT	VALOR TT
			VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT			
TORRADA BS CX COM 126 UM	CX	6	R\$ 47,00	R\$ 282,00	R\$ 75,00	R\$ 450,00	R\$ 59,50	R\$ 357,00	BOM SABOR	R\$ 47,00	R\$ 282,00
MARGARINA CX COM 192 UM	CX	2	R\$ 46,94	R\$ 93,88	R\$ 60,00	R\$ 120,00	R\$ 98,60	R\$ 197,20	BOM SABOR	R\$ 46,94	R\$ 93,88
GELÉIA SORTIDA CX COM 144 UM	CX	3	R\$ 35,28	R\$ 105,84	R\$ 40,00	R\$ 120,00	R\$ 46,80	R\$ 140,40	BOM SABOR	R\$ 35,28	R\$ 105,84
GELÉIA SORTIDA DIET CX COM 144 UM	CX	1	R\$ 62,00	R\$ 62,00	R\$ 67,65	R\$ 67,65	R\$ 62,30	R\$ 62,30	BOM SABOR	R\$ 62,00	R\$ 62,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00			R\$ 0,00
VALOR TOTAL ORÇADO			R\$ 543,72		R\$ 757,65		R\$ 756,90				R\$ 543,72
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO											R\$ 543,72
FRETE			R\$ 30,00								
VALOR TOTAL ADQUIRIDO			R\$ 573,72								R\$ 573,72
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)											
PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)											
DADOS DO FORNECEDOR	NOME										
	TELEFONE										
	E-MAIL										
OBSERVAÇÃO:											
APPROVAÇÃO:	DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:										
	DATA:										



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ 73.027.690/0001-46

COTAÇÃO

COTAÇÃO DE PREÇO		PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06 CX		TORRADA BS CX C/ 100 UM	R\$ 47,00	R\$ 282,00
02 CX		MARGARINA COM SAL CX C/ 192 UM	R\$ 46,94	R\$ 93,88
03 CX		GELEIA SORTIDA CX C/ 144 UM	R\$ 35,28	R\$ 105,84
01 CX		GELEIA DIET SORTIDA CX C/ 144 UM	R\$ 62,00	R\$ 62,00
TOTAL				R\$ 543,72

Condições de pagamento 21 dd

Prazo de entrega de até 8 dias úteis

Faturamento mínimo para isenção de frete R\$ 1100,00

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

MECANO PACK EMBALAGENS

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

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

BOLETP PARA 14 DIAS
 PRAZO DE ENTREGA DE ATÉ 6 DIAS ÚTEIS
 FATURAMENTO MÍNIMO PARA FRETE ISENTO R\$500,00

170.506.710/0001-47

NUTREL INDÚSTRIA E COMÉRCIO EIRELI EPP
 Rua Zéoudu Benedito Romanini, 98
 Jardim Três Marias
 ASS. VENDAS
 TABOÃO DA SERRA - SP

QTD	PRODUTO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
06 CX	FORMADA RS CX C/ 126 UMI	59,5	RS 357,00
07 CX	MARGARINA COM SAL CX C/ 192 UMI	98,6	RS 197,20
03 CX	GELEIA SORTIDA CX C/ 144 UMI	46,8	RS 140,40
01 CX	GELEIA DIE 1 SORTIDA CX C/ 144 UMI	62,3	RS 62,30
TOTAL			RS 756,90

COTAÇÃO DE PREGO

NUTREL IND. E COM. EIRELI EPP.
 rua Zéoudu Benedito Romanini,98
 Jardim Três Maria
 Taboão da Serra CEP:06790-050



WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI

ESTRADA KEISHI MATSUMOTO, 1500
CEP: 06805-135
E-MAIL:
GNPJ: 28.833.665/0001-03
L.E.: 298347682114

JARDIM TOME
EMBU
FONE: (11) 4241-7021
FAX:

ORCAMENTO DO CLI.

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DECHAVANTES

Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA

Contato: ALINE

Insc. CNPJ : 73.027.690/0001-46

Endereço : R MARIA FERREIRA 22

Cidade : CHAVANTES

Estado: SP

Cep: 18970-029

Barro: CENTRO
ICMS:

Fone:

Frete: 0-Conta/Remetente

Transportadora: -
End.Transport: 0,00

Cond.Pagamento: 014 - (01) BOLETO

Local de Entr.:

Local de Cobr.:

Observações:

Código	Descrição do Produto	Unid.	Quant.	Vir. Unit.	Vir. Merc.	% IPI	Vir. IPI	Valor Total	Prazo	
0000078-7	TORRADA TRAD 126X15G	CX	6,000	75,00	450,00	0,00	0,00	450,00	13/04/2021	
0000350-6	MARGARINA COM SAL 192 UN BS	CX	2,000	60,00	120,00	0,00	0,00	120,00	13/04/2021	
0000048-5	GELEIA BLISTER MOR/GOI 144X10	CX	3,000	40,00	120,00	0,00	0,00	120,00	13/04/2021	
0000458-8	GELEIA DIET MOR/GOI ISIS BLISTER 10 G	CX	1,000	67,65	67,65	0,00	0,00	67,65	13/04/2021	
Totais								757,65	0,00	757,65

OBSERVAÇÕES :



Emissão de comprovantes

G3371108532613121
11/05/2021 09:07:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 11/05/2021 - AUTOTENTENDIMENTO - 09.07.45
 0055800055 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DOC ELETRONICO
 CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
 REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0559-2 - CHAVANTES
 CONTA: 46.000.016-8
 FAVORECIDO: INDUSTRIA GRAFICA CHAVANTES LTDA
 CPF/CNPJ: 48.359.269/0001-95
 VALOR: R\$ 1.090,00
 DEBITO EM: 10/05/2021
 =====
 DOCUMENTO: 051001
 AUTENTICACAO SISBB: 3.05D.4B0.B72.7EC.A8E

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.



FONE/FAX: (14) 3342-1382

E-mail: graficachavantes@gmail.com

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000,005,606
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

1

CHAVE DE ACESSO 3521 0448 3592 6900 0195 5500 1000 0056 0610 0005 6461

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719.002.715.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

NPJ

48.359.269/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

BAIRRO / DISTRITO

73.027.690/0001-46

CEP

22/04/2021

DATA DA EMISSÃO

ENDEREÇO

Rua Maria Ferreira, 22

MUNICÍPIO

Centro

18970-029

CEP

22/04/2021

DATA DA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0

QUANTIDADE

0

ESPECIE

0

MARCA

0

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0

PESO LÍQUIDO

0

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0

UF

0

MUNICÍPIO

0

PLACA DO VEIC

0

UF

0

CNPJ / CPF

0

CODIGO ANTT

0

9-S/TRANSP

0

FRETE POR CONTA

0

ENDEREÇO

0

9-S/TRANSP

0

FRETE POR CONTA

0

ENDEREÇO

0

9-S/TRANSP

0

FRETE POR CONTA

0

ENDEREÇO

0

9-S/TRANSP

0

FRETE POR CONTA

0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO

GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Valor aproximado dos Tributos: R\$ 418,93 (38,43%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ V.APROX
012	Receituário Médico, 11x19cm, sulfite 56grs, c/ 50 fls.	48201000	0102	5101	BL	200	2,40	480,00	0,00	0,00	186,10
012	Prescrevao Médica, sulfite 75 grs, 21,5x31,5cm, FeV, c/ 100 fls.	48201000	0102	5101	BL	20	20,00	400,00	0,00	0,00	155,08
002	Borracha para Carimbo Auto-entintado	96110000	0102	5101	TL	10	16,00	160,00	0,00	0,00	62,03
001	Carimbo de madeira base borracha 6,5x2,3cm	96110000	0102	5101	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	7,86

Santa Casa de Chavantes
CONFERIDO
23.04.21
[Assinatura]

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021
Banco: [Assinatura]
Conta Corrente: 628-9
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
Fundamento legal - Art. 30 inciso [Assinatura]
Lei nº 13019/2014

Banco 033
Ag 055-9
CC 46000058-8
Contábil 50/05/27



MAPA DE COTAÇÕES

Destino da compra:

Nome: FATIMA

Sector: Administração

N* solicitação

FORNECEDOR

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	GRAFICA CHAVANTES			GRAFICA ITAUNA			GRAFIA RT		
	QTD.	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT	VALOR UNIT	VALOR TT
RECEITUARIO MEDICO BLOCO C/ 50 FLS	200	R\$ 2,40	R\$ 480,00	R\$ 2,55	R\$ 510,00	R\$ 2,50	R\$ 500,00		
PRESCRICAO MEDICA BLOCO C/ 100 FLS	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00	R\$ 21,50	R\$ 430,00	R\$ 22,50	R\$ 450,00		
RECIBO (50X3 VIAS) C/ CARBONO INTERCALADO	10	R\$ 16,00	R\$ 160,00	R\$ 17,20	R\$ 172,00	R\$ 18,50	R\$ 185,00		
BORRAXHA P/CARIMBO	1	R\$ 25,00	R\$ 25,00	R\$ 28,00	R\$ 28,00	R\$ 30,00	R\$ 30,00		
			R\$ 1.065,00		R\$ 1.140,00		R\$ 1.165,00		

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

PRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR

NOME

ELEFON

E-MAIL

OBSERVAÇÃO:

APROVAÇÃO:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

DATA: 19/04/21

[Handwritten signature and stamp]
 Direção Administrativa
 Hospital
 Administração
 CTA 3001



INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.

IMPRESSOS EM GERAL • CONVITES DE CASAMENTO • CARIMBOS • SERVIÇOS EM ALTO RELEVO E OFFSET

☎ 14 3342-1382 | 14 99899-2994

✉ graficachavantes@gmail.com
cednet.com.br

Rua Maestro Sebastião Fonseca, 426 - Centro - CEP 18970-176 - Chavantes - SP
CNPJ 48.359.269/0001-95 - I. Est. 719.002.715.111

A

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

ORÇAMENTO


ITEM	QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO	PR. UNIT.	PR. TOTAL
01	200	BL.	Receituário Médico, 11x19cm, sulfite 56grs, bl. c/ 50 fts.....	R\$ 2,40	R\$ 480,00
02	20	BL.	Prescrição Médica, sulfite 75 grs. 21,5x31,5cm, Fev, bl. c/ 100 fts.....	R\$ 20,00	R\$ 400,00
03	10	TL.	Recibo (50x3 vias) 11,5x16cm, com carbono intercalado.....	R\$ 16,00	R\$ 160,00
04	01	UN.	Borracha para carimbo auto-entintado.....	R\$ 25,00	R\$ 25,00
TOTAL.....					R\$ 1.065,00

Chavantes, 16 de Abril de 2021

INDÚSTRIA GRÁFICA CHAVANTES LTDA.

Grafiart Impressos Ltda. - ME

Sérgio Donizetti Muriilo - CPF 02923852850


SÉRGIO D. MURIILLO
GRAFIART IMPRESSOS LTDA.-ME

Ourinhos, 16 de ABRIL de 2021

TOTAL R\$ 1.165,00

20 BL. PRESCRIÇÃO MÉDICA 1X1 C/ 100 FLS.
R\$ 22,50 UNIT. TOTAL R\$ 450,00

10 TL. RECIBO 50X3 C/ CARBONO INTERCALADO
R\$ 18,50 UNIT. TOTAL R\$ 185,00

200 BL. RECEITUÁRIO MÉDICO C/ 50 FLS.
R\$ 2,50 UNIT. TOTAL R\$ 500,00

01 UN. TROCA DE BORRACHA P/ CARIMBO AUTOENTINTADO
R\$ 30,00 UNIT. TOTAL R\$ 30,00

REF: ORÇAMENTO DE IMPRESSOS / CARIMBO
CONFORME SOLICITADO SEGUE ORÇAMENTO:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
ESTADO DE SÃO PAULO

A

CNPJ: 09.153.241/0001-45 - Inscr. Est.: 495.157.305.111 - Inscr. Mun.: 11.306.378

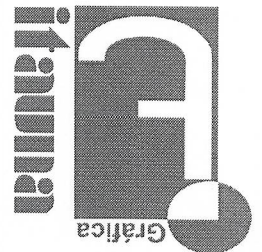
Fone (14) 3326-8038

e-mail: grafiartourinhos@ig.com.br
MSN: grafiartimpressos@hotmail.com

GRAFIART IMPRESSOS LTDA. - ME

Grafiart
Impressos Gráficos

Gráfica Itáúna



SANTA CASA DE CHAVANTES
A

ORÇAMENTO

Item	Quant.	Embal.	IMPRESSO	Vr Unit.	Vr Total
------	--------	--------	----------	----------	----------

01	10	Bis. 50x3	Recibo c/ carbono intercalado.....	17,20	172,00
02	50	Bis. c/ 100	Relatório de Enfermagem 21,5x31,5cm, sulfite 75g. FeV	21,50	430,00
03	200	Bis. c/ 50	Receituário Médico (1x0), 11x19cm, sulfite 56g.....	2,55	510,00
04	01	Unidade	Borracha para carimbo (substituição) 65x23mm.....	28,00	28,00

TOTAL = R\$ 1.140,00

Santa Cruz do Rio Pardo, 15 de Abril de 2021

Gráfica Itáúna

 CNPJ: 64.516.008/0001-98

18/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:34:57
 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 18/05/2021
 NR. DOCUMENTO 550.218.000.004.148
 VALOR TOTAL 516,79

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA
 AGENCIA: 0218-6
 CONTA: 4.148-3

NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628
 NR. AUTENTICACAO 1.AAE.92B.9D2.2A4.ID1

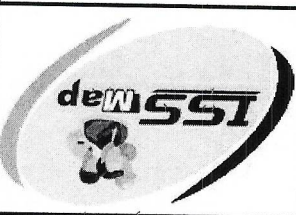
Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

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



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

Numero da nota: 0002216
 Data e Hora de Emissão: 07/05/2021 11:52:52
 Código de Verificação: 109QAPIG



PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENT0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES
 Email: santacasachavantes@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADA POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A:
 HONORÁRIOS CLÍNICOS REFERENTE A CLÍNICA MÉDICA REF A MARÇO/2021:

[Handwritten signature]
 Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CNA 88091

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33% = R\$ 89,91
 FONTE: IBPT

TERMO DE FOMENTO
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO
 Lei nº 13019/2014
 Nº 022/2021

[Handwritten notes]
 Data: 3/7/05/21
 B. Brou
 Ag 02/85
 C/C 4348-3

Banco: *[Handwritten]*
 Conta Corrente: 628-9
 Despesa: *[Handwritten]*
[Handwritten]

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	550,62
Valor PIS (R\$)	0,65% - 3,57
Valor COFINS (R\$)	3,0% - 16,51
Valor CSL (R\$)	1,0% - 5,50
Valor IRRF (R\$)	1,5% - 8,25
Valor Líquido (R\$)	516,79

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

Valor Total da Nota = R\$ 550,62

Valor Total Deduções (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	550,62
Alíquota (%)	3,0
Valor do ISS (R\$)	16,51
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/santacruzdoportado>.
 - 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.

Honorários Anestésistas - Produção
 Data de Emissão - Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

C.R.M.: 0086880

Nome: Patrícia G. R. da Silva

C.P.F.: 172.706.748-76

Vínculo: 4

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
14/03/2021	3521100922559	00014372	FAIRA ROBERTA MARCELINA DE FREITAS	04.17.01.001-0	14/03/2021	16/03/2021
17/03/2021	3521100925320	00009873	MAYARA CRISTINA NASCIMENTO DE ANDRADE	04.17.01.001-0	17/03/2021	20/03/2021
22/03/2021	3521100927840	00005769	MAYARA CRISTINA MARTINS DA SILVA	04.17.01.001-0	22/03/2021	24/03/2021
25/03/2021	3521100931579	00004702	SILMARA APARECIDA BERTAQUI	04.17.01.001-0	25/03/2021	28/03/2021
25/03/2021	3521100931612	00012514	JANAINA MARCAL GUERRA	04.17.01.001-0	25/03/2021	28/03/2021

Total...

5

Honorários Anestésistas - Produção

Data de Emissão - Período: 28/02/2021 a 31/03/2021

C.P.F.: 601.669.408-87

Vínculo: 4

C.R.M.: 0031398 Nome: Jose Dorivaldo Zaia

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
28/02/2021	3521100714956	00010246	BRUNA ALVES DE CAMARGO	04.17.01.001-0	28/02/2021	03/03/2021
07/03/2021	3521100719587	00002621	CARLA GIOVANA NERIS DA SILVA	04.17.01.001-0	07/03/2021	09/03/2021
14/03/2021	3521100922515	00042722	ANA BEATRIZ ALVES DO PRADO	04.17.01.001-0	14/03/2021	17/03/2021
18/03/2021	3521100927861	00015678	CAMILA MARTINS TELES	04.17.01.001-0	18/03/2021	21/03/2021

Total... 4

03/03/2021
09/03/2021
17/03/2021
21/03/2021

Clientes que Internaram no Hospital - Período

Data Inicial: 01/03/2021 Data Final: 31/03/2021

Todos os clientes

Todos os médicos

Todas as cidades

Todos os setores

Todos os quartos e leitos

Somente os convênios selecionados

Intern. Cliente

13902	48113 - ANA BEATRIZ ALVES DO
13856	9959 - BEATRIZ FRANCISCO DE
13854	17929 - BIANCA EMANUELE DA
13858	10246 - BRUNA ALVES DE
13933	15678 - CAMILA MARTINS TELES
13881	2621 - CARLA GIOVANA NERIS DA
13851	14372 - FAIRA ROBERTA
13906	14372 - FAIRA ROBERTA
13948	4086 - FERNANDA LINO SOARES
13961	12514 - JANAINA MARCAL GUERRA
13868	47521 - JENNIFER KARINA DE
13898	47521 - JENNIFER KARINA DE
13981	8009 - LETICIA MURARI PEREIRA
13942	5769 - MAIARA CRISTINA MARTINS
13985	17040 - MAKELI PEREIRA DA SILVA
13928	9873 - MAYARA CRISTINA
13962	4702 - SILMARA APARECIDA

CID10

O820
O800
O820
O820
O820
O820
O820
O623
O820
N751
O820
O623
O210
O820
O820
O820
O820

Médico

2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA
2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA

Convênio

1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE
1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Somente as especialidades selecionadas

Especialidade Setor Q/L Dt.Internação

4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	14/03/2021 09:56
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/54	27/02/2021 08:56
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/53	26/02/2021 19:57
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 209/55	28/02/2021 19:57
4-OBSTETRICA	9-PRIMEIRO 213/1	18/03/2021 20:12
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	07/03/2021 11:17
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	25/02/2021 14:44
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/53	14/03/2021 19:30
1-CIRURGICA	9-PRIMEIRO 210/1	23/03/2021 19:27
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	25/03/2021 20:50
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	02/03/2021 13:00
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	11/03/2021 18:21
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	29/03/2021 20:31
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/52	22/03/2021 00:25
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/53	30/03/2021 20:53
4-OBSTETRICA	9-PRIMEIRO 210/1	17/03/2021 21:39
4-OBSTETRICA	11-MATERNID 208/53	25/03/2021 21:18

Total de Registros no Relatório 17

Clientes que Internaram no Hospital - Período

Data Inicial: 01/03/2021 Data Final: 31/03/2021

Todos os clientes

Todos os médicos

Todas as cidades

Todos os setores

Todos os quartos e leitos

Todos os convênios		Todos os setores		Somentes as especialidades selecionadas		Todos os quartos e leitos			
Intern.	Cliente	Convênio	Médico	CID10	Especialidade Setor	Q/L	Dt. Internação	Data Alta	Cidade
13908	77643 - AMABLE FERNANDA FARIA	3165-UNIMED DE OURINHOS	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	213/1	14/03/2021 20:45	17/03/2021 10:00	3145-CANITAR
13902	48113 - ANA BEATRIZ ALVES DO	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/52	14/03/2021 09:56	17/03/2021 08:30	3672-CHAVANTES
13856	9959 - BEATRIZ FRANCISCO DE	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O800	4-OBSTETRICA	208/54	27/02/2021 08:56	01/03/2021 13:00	3672-CHAVANTES
13854	17929 - BIANCA EMANUELE DA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/53	26/02/2021 19:57	01/03/2021 15:00	3672-CHAVANTES
13858	10246 - BRUNA ALVES DE	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	209/55	28/02/2021 19:57	03/03/2021 08:00	3672-CHAVANTES
13949	7071 - BRUNA CRISTINA RIBEIRO	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	Z302	1-CIRURGICA	208/53	23/03/2021 21:00	25/03/2021 12:00	3672-CHAVANTES
13916	77650 - BRUNA TAINA DA SILVA	3165-UNIMED DE OURINHOS	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	203/1	16/03/2021 03:40	18/03/2021 09:30	3419-OURINHOS
13933	15678 - CAMILA MARTINS TELES	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	213/1	18/03/2021 20:12	21/03/2021 10:00	3672-CHAVANTES
13955	3813 - CAMILA PEREIRA DE	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O820	4-OBSTETRICA	213/1	25/03/2021 10:26	27/03/2021 09:00	3672-CHAVANTES
13881	2621 - CARLA GIOVANA NERIS DA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/52	07/03/2021 11:17	09/03/2021 08:30	3672-CHAVANTES
13984	76128 - CLAUDINEI DIVINO DE	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	K603	1-CIRURGICA	214/1	30/03/2021 20:37	01/04/2021 12:00	3672-CHAVANTES
13871	3366 - DAIANE APARECIDA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	215/1	03/03/2021 20:20	06/03/2021 10:15	3672-CHAVANTES
13930	77668 - DENISE FERREIRA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	208/52	25/02/2021 14:44	20/03/2021 10:30	3976-RIBEIRAO CLARO
13851	14372 - FAIRA ROBERTA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	215/1	18/03/2021 16:11	01/03/2021 09:00	3672-CHAVANTES
13906	14372 - FAIRA ROBERTA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/53	14/03/2021 19:30	16/03/2021 09:00	3672-CHAVANTES
13948	4086 - FERNANDA LINO SOARES	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O623	1-CIRURGICA	210/1	23/03/2021 19:27	25/03/2021 08:00	3672-CHAVANTES
13996	18651 - FRANCIELE DA SILVA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	N751	1-CIRURGICA	208/52	25/03/2021 20:52	03/04/2021 10:00	3672-CHAVANTES
13961	12514 - JANAINA MARCAL GUERRA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/52	25/03/2021 20:50	28/03/2021 11:10	3672-CHAVANTES
13888	47521 - JENNIFER KARINA DE	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O623	4-OBSTETRICA	208/52	11/03/2021 18:21	12/03/2021 08:30	3672-CHAVANTES
13972	77767 - JULIENE MARTINS DA SILVA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O210	4-OBSTETRICA	213/1	31/03/2021 13:00	05/03/2021 00:00	3672-CHAVANTES
13990	77788 - KARINE ALMIRON VELOSO	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	213/1	28/03/2021 09:55	31/03/2021 08:30	3976-RIBEIRAO CLARO
13981	8009 - LETICIA MURARI PEREIRA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/52	29/03/2021 20:31	01/04/2021 09:30	3976-RIBEIRAO CLARO
13942	5769 - MAIARA CRISTINA MARTINS	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	208/52	22/03/2021 00:25	24/03/2021 08:30	3672-CHAVANTES
13960	77750 - MAIRA ANTUNES DA SILVA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	203/1	25/03/2021 18:02	27/03/2021 09:00	3976-RIBEIRAO CLARO
13965	17040 - MAKELI PEREIRA DA SILVA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	K404	1-CIRURGICA	208/53	30/03/2021 20:53	02/04/2021 10:00	3672-CHAVANTES
13951	4867 - MARIA APARECIDA LOPES	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O820	4-OBSTETRICA	214/1	24/03/2021 10:33	28/03/2021 09:00	3672-CHAVANTES
13907	7519 - MARIA CRISTINA FERREIRA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O820	4-OBSTETRICA	215/1	14/03/2021 20:06	17/03/2021 10:29	3672-CHAVANTES
13928	9873 - MAYARA CRISTINA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	O820	4-OBSTETRICA	210/1	17/03/2021 21:39	20/03/2021 10:30	3672-CHAVANTES
13980	77776 - NATALIA SALVAGGIO	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	215/1	29/03/2021 20:00	01/04/2021 09:30	3976-RIBEIRAO CLARO
13885	6935 - ROMULO CESAR SANT ANA	1-SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE	2-CLEMILSON DA SILVA FERREIRA	N47	1-CIRURGICA	213/1	08/03/2021 06:05	08/03/2021 10:30	3672-CHAVANTES
13952	4702 - SILMARA APARECIDA	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O820	4-OBSTETRICA	208/53	29/03/2021 21:18	28/03/2021 11:10	3672-CHAVANTES
13997	8733 - VITORIA SORSE MORAES	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	16-ANTONIO CARLOS XAVIER DE	O820	4-OBSTETRICA	204/1	31/03/2021 21:16	03/04/2021 09:00	3672-CHAVANTES
13995	77791 - YASMIN NICOLY	5-PARTICULAR PESSOA FISICA	5-PAULO ROBERTO MANSUR DAVID	O820	4-OBSTETRICA	203/1	31/03/2021 20:03	03/04/2021 10:00	3976-RIBEIRAO CLARO

Total de Registros no Relatório 34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.22
 0055800055 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES
 BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AGENCIA: 1837-6 - CHAVANTES
 CONTA: 282-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA
 CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98
 VALOR: R\$ 22.611,54
 DEBITO EM: 18/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051802
 AUTENTICACAO SISBB: 6.C6A.5C5.437.EB7.881

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



MUNICÍPIO DE CHAVANTES

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000161

Data e Hora de Emissão: 07/05/2021 11:45:10

Código de Verificação: 18MLOPSA

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES
Email: santacasachavantes@hotmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PLANTÕES OBSTÉTRICOS ABRIL/21: R\$17.000,00
INTERNACIONES: R\$5.593,25
DIREÇÃO CLÍNICA: R\$1.500,00

CPD Carlos Rodrigues
Administrador Hospitalar
CNA 88001

Boletos 17/05/21
CFE 504
AG 1837
C/C 282-6

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

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$) 24.093,25
Valor PIS (R\$) 0,65% - 156,60
Valor COFINS (R\$) 3,0% - 722,79
Valor CSLL (R\$) 1,0% - 240,93
Valor IRRF (R\$) 1,5% - 361,39
Valor Líquido (R\$) 22.611,54
Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

Valor Total da Nota = R\$ 24.093,25

Valor Total Deduções (R\$) 0,00
Base de Cálculo (R\$) 24.093,25
Alíquota (%) 3,0
Valor do ISS (R\$) 722,79
Crédito para Abatimento (R\$) 0,00

Outras Informações

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



DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO DE OBSTETRICIA / ABRIL 2021

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

ADMINISTRATIVO

[Signature]
Cláudio Romões
Administrador Hospitalar
CRM 85081

DR CLEMILSON

[Signature]
Dr. Clemilson Ferreira
CRM 31244

Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Nome: CLEMILSON DA SILVA FERREIRA

C.P.F.: 125.823.014-34

Vinculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Intergação	Alta
01/03/2021	3521100715627	0001815	GUMERCINDO FRANCISCO DE CASTRO	03.03.04.014-9	01/03/2021	05/03/2021
02/03/2021	3521100920656	00042053	JENNIFER KARINA DE PAULA NERIS	03.03.03.002-0	01/03/2021	02/03/2021
03/03/2021	3521100718003	00018138	PAULINO ANTONIO DE OLIVEIRA	03.03.10.004-4	11/03/2021	12/03/2021
03/03/2021	3521100717926	00042793	GAMALHER GONCALVES PEIXOTO	03.03.14.015-1	03/03/2021	06/03/2021
04/03/2021	3521100718290	00042793	PAULINO ANTONIO DE OLIVEIRA	03.01.06.008-8	03/03/2021	06/03/2021
05/03/2021	3521100719070	00015076	JENNIFER KARINA DE PAULA NERIS	03.03.10.004-4	02/03/2021	05/03/2021
06/03/2021	3521100719499	00003922	LUCIANE LOURENCO TRINDADE	03.03.01.022-3	05/03/2021	08/03/2021
07/03/2021	3521100917147	00002621	CARLA GIOVANA NERIS DA SILVA	03.03.14.015-1	05/03/2021	08/03/2021
07/03/2021	3521100917147	00009429	MIGUEL SANCHES FILHO	04.11.01.003-4	07/03/2021	09/03/2021
08/03/2021	3521100917477	00000670	ADEMIR DA SILVA	03.03.14.004-6	07/03/2021	10/03/2021
08/03/2021	3521100918027	00017203	ELAINE DE MORAES MARIA	03.05.02.002-1	08/03/2021	10/03/2021
08/03/2021	3521100918270	00043122	ROSALINA FERREIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	08/03/2021	10/03/2021
10/03/2021	3521100919699	00001697	APARECIDO INACIO DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	08/03/2021	15/03/2021
10/03/2021	3521100919732	00014119	MARIA ELI SEABARA MARIA	03.03.03.003-8	10/03/2021	13/03/2021
10/03/2021	3521100919888	00020761	ESMERALDO MARIA	03.03.01.022-3	10/03/2021	13/03/2021
11/03/2021	3521100920898	00000115	EVA ALVES DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	10/03/2021	15/03/2021
11/03/2021	3521100920876	00011296	VANICE GOMES DE OLIVEIRA CASTILHO	03.03.01.022-3	11/03/2021	15/03/2021
13/03/2021	3521100921624	00043125	ROMUALDO ANTUNES DA SILVA	03.03.04.008-4	11/03/2021	14/03/2021
14/03/2021	3521100922515	00044372	FAIRA ROBERTA MARCELINA DE FREITAS	04.11.01.003-4	13/03/2021	22/03/2021
14/03/2021	3521100922515	00044372	ANA BEATRIZ ALVES DO PRADO	04.11.01.003-4	14/03/2021	16/03/2021
15/03/2021	3521100922944	00013396	VALDECI DOS SANTOS BELCHO	04.11.01.003-4	14/03/2021	17/03/2021
15/03/2021	3521100922560	00040595	MARCELO APARECIDO BARBOSA	03.08.02.003-0	14/03/2021	17/03/2021
15/03/2021	3521100922988	00043127	LAURA LEITE DEMORI	03.03.07.010-2	15/03/2021	17/03/2021
16/03/2021	3521100923197	00004013	DANIELE PEREIRA DOS REIS	03.03.01.022-3	15/03/2021	17/03/2021
17/03/2021	3521100924880	00009452	PATRICIA PIRES COUTINHO BONIFACIO	03.03.01.022-3	16/03/2021	22/03/2021
17/03/2021	3521100925320	00009673	MAYARA CRISTINA NASCIMENTO DE ANDRADE	03.03.02.005-9	16/03/2021	22/03/2021
17/03/2021	3521100925023	00005835	ANTONIO ALONSO	04.11.01.003-4	17/03/2021	20/03/2021
18/03/2021	35211009227861	00015678	CAMILA MARTINS TELES	03.03.01.022-3	17/03/2021	20/03/2021
20/03/2021	3521100927476	00043137	VANDO ALVES	04.11.01.003-4	18/03/2021	21/03/2021
22/03/2021	35211009229665	00015631	MAIARA CRISTINA MARTINS DA SILVA	03.01.06.008-8	21/03/2021	21/03/2021
22/03/2021	35211009229665	00015631	MAIARA RODRIGUES DE CASTRO	04.11.01.003-4	22/03/2021	24/03/2021
24/03/2021	3521100930314	00000336	DIEGO EPIFANIO FINOTI	03.03.07.012-9	22/03/2021	24/03/2021
24/03/2021	3521100930479	00025280	TEREZA MARCELINO DOS SANTOS FERREIRA	03.03.08.003-0	24/03/2021	26/03/2021
24/03/2021	3521100930260	00043138	VALDEMAR MARQUEZIM	03.03.01.022-3	24/03/2021	26/03/2021
25/03/2021	3521100931612	00004702	SILMAR APARECIDA BERTAQUI	03.03.01.022-3	24/03/2021	30/03/2021
26/03/2021	3521100931788	00012514	JANAINA MARCAL GUERRA	04.11.01.003-4	25/03/2021	28/03/2021
26/03/2021	3521100932437	0001406	LEANDRO EVANGELISTA DO PRADO	03.03.01.022-3	26/03/2021	28/03/2021
26/03/2021	3521100931788	00009671	LUIZ CARLOS DE ANDRADE	04.11.01.003-4	26/03/2021	28/03/2021
28/03/2021	3521100933350	00043142	MATHEUS FELIPE DA SILVA LIMA	03.03.02.005-9	26/03/2021	27/03/2021
28/03/2021	3521100933350	00040595	MARCELO APARECIDO BARBOSA	03.05.02.002-1	26/03/2021	28/03/2021
29/03/2021	3521100715616	0000801	GUMERCINDO FRANCISCO DE CASTRO	03.03.02.003-0	29/03/2021	31/03/2021

Total...

42



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.22
 0055800055 SEGUNDA VIA
 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES
 BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES
 CONTA: 5.716-9
 FAVORECIDO: CLINICA CRISTO REI - DOENCAS DO COR
 CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42
 VALOR: R\$ 5.718,87
 DEBITO EM: 18/05/2021
 =====
 DOCUMENTO: 051801
 AUTENTICACAO SISBB: 4.379.988.566.759.0F9

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



MUNICÍPIO DE CHAVANTES

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000333

Data e Hora de Emissão: 11/05/2021 07:33:37

Código de Verificação: 55XKZS6



PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
Endereço: R: MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
Município: CHAVANTES

Email: santacasachavantes@hotmail.com UF: SP



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INTERNÇÕES/MARÇO /2021 3.693,60
AUXILIO OBSTÉTRICO 2.400,00

Form with handwritten bank information: Banco: BB, Conta Corrente: 628-9, Despesa: (handwritten), and a signature.

Handwritten notes: Logot 37/05/192, Banco 237, Ag 5906, CIC 5756-9

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	6.093,60
Valor PIS (R\$)	0,65% - 39,60
Valor COFINS (R\$)	3,0% - 182,80
Valor CSLL (R\$)	1,0% - 60,93
Valor IRRF (R\$)	1,5% - 91,40
Valor Líquido (R\$)	5.718,87

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 6.093,60

Valor Total Deduções (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	6.093,60
Alíquota (%)	3,0
Valor do ISS (R\$)	182,80
Crédito para Abatimento (R\$)	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/chavantes. - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota. Consulta em 11 de Maio de 2021 às 07:40:41

Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Nome: JOSE CARLOS MANSUR DAVID

C.P.F.: 959.739.828-15

Vinculo: 04

Emissão Nº da AIIH Registro Nome do Paciente Procedimento Internação Alta

Emissão	Nº da AIIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
02/03/2021	3521100717255	00001908	DIVINA APARECIDA MACHADO	03.03.14.004-6	02/03/2021	03/03/2021
02/03/2021	3521100716640	00009429	ADELINO BATISTA DE SALES	03.03.03.002-0	02/03/2021	05/03/2021
02/03/2021	3521100716749	00011093	MIGUEL SANCHES FILHO	03.03.14.004-6	02/03/2021	05/03/2021
02/03/2021	3521100716947	00043119	THALIA DEOLINDO CINTRA	03.03.01.022-3	02/03/2021	08/03/2021
04/03/2021	3521100718652	00043121	ROSA NA PERES	03.03.16.004-7	04/03/2021	07/03/2021
05/03/2021	3521100719587	00020338	APARECIDO DA SILVA GOMES	03.03.03.002-0	05/03/2021	07/03/2021
07/03/2021	3521100719715	00002913	CARLA GIOVANA NERIS DA SILVA	03.03.03.002-0	05/03/2021	06/03/2021
07/03/2021	3521100917015	0002913	JOSE APARECIDO CINTRA	04.11.01.003-4	07/03/2021	09/03/2021
07/03/2021	3521100719884	00014938	LUA FREIRE DA SILVA	03.03.01.022-3	07/03/2021	08/03/2021
09/03/2021	3521100918830	00043123	JOAO SOUZA LIMA	03.03.01.022-3	07/03/2021	09/03/2021
10/03/2021	3521100920062	00002228	MARIA BENEDITA DOS SANTOS VENEGA	03.03.06.021-2	09/03/2021	09/03/2021
12/03/2021	3521100920777	00043124	MARIA SOPHIA DA SILVA FIGUEIRA	03.03.06.021-2	10/03/2021	14/03/2021
14/03/2021	3521100921789	00018032	MARIA RODRIGUES DOS SANTOS FERNANDES	03.03.01.006-1	12/03/2021	13/03/2021
14/03/2021	3521100922559	00014372	FAIRA ROBERTA MARCELINA DE FREITAS	03.03.01.022-3	14/03/2021	19/03/2021
16/03/2021	3521100924055	00000731	JULIO CESAR FERREIRA	04.11.01.003-4	14/03/2021	16/03/2021
16/03/2021	3521100924319	00006903	FRANCISCO APARECIDO NABEIRO	03.03.06.028-0	16/03/2021	19/03/2021
16/03/2021	3521100925067	00042276	ASHELEY APARECIDA CINTRA DA SILVA	03.03.01.022-3	16/03/2021	22/03/2021
17/03/2021	3521100925320	00009873	RODRIGO MARCONDES DO AMARAL	03.03.01.022-3	16/03/2021	19/03/2021
17/03/2021	3521100925352	00009873	MAYARA CRISTINA NASCIMENTO DE ANDRADE	04.11.01.003-4	17/03/2021	29/03/2021
19/03/2021	3521100926519	00019350	RODRIGO CASSEMIRO	03.03.09.031-6	17/03/2021	20/03/2021
19/03/2021	3521100926486	00014324	CELIA CORREA ROSA	03.03.09.031-6	19/03/2021	20/03/2021
21/03/2021	3521100927113	00015612	SIRLENE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	19/03/2021	22/03/2021
21/03/2021	3521100927840	00041289	JOSE ROBERTO DEMIRAS	03.03.01.022-3	19/03/2021	22/03/2021
23/03/2021	3521100929071	00001322	MAIARA CRISTINA MARTINS DA SILVA	03.03.03.002-0	21/03/2021	23/03/2021
23/03/2021	3521100929115	00003788	VERA LUCIA FIGUEIREDO DO AMARAL	04.11.01.003-4	22/03/2021	24/03/2021
23/03/2021	3521100929839	00003788	OLINDA DE CARVALHO DEOLINDO	03.03.01.022-3	23/03/2021	30/03/2021
24/03/2021	3521100930402	00001183	CARLO DONIZETE MARCONDES DO AMARAL	03.03.06.021-2	23/03/2021	27/03/2021
25/03/2021	3521100931579	00004702	ODILA TEREZINHA DE SOUZA	03.03.01.022-3	23/03/2021	30/03/2021
25/03/2021	3521100931612	00012514	SILMARA APARECIDA BERTAQUI	03.03.06.021-2	24/03/2021	27/03/2021
28/03/2021	3521100932393	00000670	JANAINA MARCAL GUERRA	04.11.01.003-4	25/03/2021	28/03/2021
28/03/2021	3521100932393	00000670	ADEMIR DA SILVA	04.11.01.003-4	25/03/2021	28/03/2021

Total...

32

Relatório de Partos/Cesáreas

Data Inicial: 01/04/2021

Data Final: 30/04/2021

Data de impressão: 10/05/2021 14:44

Convênio: 1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Médico: 2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA CRM: 31244

Cliente	Dt. Intern.	Dt. Alta	Dt. Nasc.	Sexo	Peso	Tipo	Tp. Nasc.
13783 - CAMILA RIBEIRO MENEZES	01/04/21 11:40	03/04/21 09:00	01/04/2021	FEMININO	2.78500 kg	CESAREA	NATIVIVO
18043 - DIENIFFER FERNANDA DOS	20/04/21 20:55	23/04/21 09:20	21/04/2021	MASCULINO	2.71000 kg	CESAREA	NATIVIVO
3182 - IZABELA GOMES SANTANA	21/04/21 23:51	24/04/21 09:00	22/04/2021	MASCULINO	3.21000 kg	CESAREA	NATIVIVO
17229 - JOYCE ROSA BUENO DE	21/04/21 21:54	24/04/21 09:00	22/04/2021	FEMININO	2.27000 kg	CESAREA	NATIVIVO
1640 - LETICIA GUILMO PINTO	23/04/21 07:13	25/04/21 09:00	23/04/2021	MASCULINO	2.68000 kg	CESAREA	NATIVIVO
999 - MARILZA FAUSTINO DE OLIVEIRA	09/04/21 07:39	11/04/21 09:35	09/04/2021	MASCULINO	3.74000 kg	CESAREA	NATIVIVO
5387 - RAFAELA BERNARDO LUZ	29/04/21 21:29	02/05/21 08:30	30/04/2021	MASCULINO	3.24000 kg	CESAREA	NATIVIVO
5777 - TAINA DOMINGUES CELESTINO	30/04/21 20:22	03/05/21 12:30	01/05/2021	MASCULINO	2.72000 kg	CESAREA	NATIVIVO

Total de Itens do Médico: 8

Total de Itens do Convênio: 8

Total de Itens no Relatório: 8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL - 21/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.34
 0055800055 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES
 AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9
 =====
 Convenio CIA JAGUARI DE ENERGIA
 Codigo de Barras 8362000039-3 67110052316-4
 73443755708-9 10001519415-0
 Data do pagamento 20/05/2021
 Valor em Dinheiro 3.967,11
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 3.967,11

 DOCUMENTO: 052001
 AUTENTICACAO SISBB: 7.F83.ABB.7FC.450.916



Emissão de comprovantes

G3352117198144401
 21/05/2021 17:37:34

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 016732306 Série C
Data de Emissão: 14/04/2021
Data de Apresentação: 19/04/2021
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 810001519415
Leitura Próximo Mes: 17/05/2021

Lot	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
09	CHVB005-0000259	40161485	704680057

PREZADO(A) CLIENTE

Declaração de Quitação Anual de Débitos: As faturas emitidas dessa unidade consumidora, sob sua responsabilidade referente ao ano de 2020 e dos anos anteriores, foram quitadas para cumprimento de suas obrigações, esta declaração substitui respectivos comprovantes de pagamento.

O valor da sua conta mudará a partir de 22/03/21 conforme Reajuste Tarifário médio de 5,38% homologado pela Resolução 2.837/2021 ANEEL.

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

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mes	Quant.	Unid.	Tarifas com Tributos R\$	Valor Total R\$	Base Cálculo R\$	Alíq.	ICMS	Base Cálculo R\$	ICMS	PIS/COFINS	PIS	COFINS	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Aliva Fornecida - TUSD	ABR/21	5.760,00	KWH	0,40165278	2.313,52	2.313,52	18,00	416,43	2.313,52	14,34	2.313,52	65,94	14,34	Amarela
0601	Energia Aliva Fornecida - TE	ABR/21	5.760,00	KWH	1,795,44	1.795,44	1.795,44	18,00	323,18	1.795,44	11,13	1.795,44	51,17	11,13	Amarela
0605	Energia Aliva Injetada TUSD	ABR/21	98,50	KWH	98,50	98,50	98,50	18,00	17,73	98,50	0,61	98,50	2,81	0,61	Amarela
0601	Energia Aliva Injetada TE	ABR/21	98,50	KWH	197,61	197,61	197,61	18,00	33,66	197,61	1,16	197,61	5,33	1,16	Amarela
0601	Cred Adc Band Amarela	ABR/21	600,00	KWH	0,32365000	197,61	197,61	18,00	33,66	197,61	1,16	197,61	5,33	1,16	Amarela
0601	Cred Adc Band Amarela	ABR/21	600,00	KWH	0,31170000	187,02	187,02	18,00	33,66	187,02	1,16	187,02	5,33	1,16	Amarela
0904	Juros de Mora	FEV/21	0,97014			2,33									
0905	Multa por Atraso Fgto	FEV/21				47,35									
0805	Anulização Monetária	FEV/21				5,73									
Total Distribuidora															
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS															
0807	Contib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/21				99,12									
Total Consolidado															

HISTÓRICO DE CONSUMO	KWH Dias	TARIFA ANEEL	EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LETURAS
2021 ABR	5760	30	3.967,11
MAR	3840	28	4.010,19
FEV	4120	32	721,83
JAN	4760	30	3.769,20
DEZ	4840	33	23,37
NOV	3880	30	107,43
OUT	4000	30	
AGO	4400	32	
JUL	3520	30	
JUN	4080	29	
MAI	4680	32	
ABR	2760	30	

TERMO DE FOMENTO PÚBLICO Nº 02/2021
 Art. 30 Inciso VI da
 LEI Nº 13019/2006
 FUNDAMENTO LEGAL DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA
 Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.com.br

Saldo em Energia da instalação: Convencional 0,0000000000 KWH
 Saldos a expirar próximo mês: 0,0000000000 KWH
 Participação na geração: 100,00%

AVISO IMPORTANTE

Banco: _____
 Conta Corrente: _____
 Despesa: _____

Nota Fiscal
 Conta de Energia Elétrica
 Nº 016732306 Série C
 CoddéBau-Banco
 810001519415
 Total a Pagar (R\$)
 3.967,11
 Data de Vencimento
 20/05/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site
 PAINÉIS MERCADINHO
 SUPERMERCADO SOLIAS LTDA
 GATO QUERI
 RUA DAS ORQUIDEAS 226 - JD. PAINEIRAS
 AV GUILHERME ARRUDA CASTANHO 456 - CENTRO
 RUA CURITIBA 111 - JD. PLANALTO

Pague aqui - PIX

362000000393 671100523164 73443557089 100015194150

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 CLODOLDO RODRIGUES.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.37.34
 0055800055 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 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: 167-8
 FAVORECIDO: BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA
 CPF/CNPJ: 03.344.498/0001-06
 VALOR: R\$ 663,71
 DEBITO EM: 20/05/2021
 =====
 DOCUMENTO: 052002
 AUTENTICACAO SISBB: 0.9C7.77D.D38.259.55F



Chave: CAIM-YGRD	Data Emissão: 07/05/2021	Número Nota Fiscal: 3293	Número RPS:
------------------	--------------------------	--------------------------	-------------

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA

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

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços
Competência: 05/2021
Atividade: 4.19 - Bancos de sangue, leite, pele, olhos, óvulos, sêmen e congêneres

Dados do Tomador de Serviço

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Rua Maria Ferreira, 22 - Centro

Chavantes - SP - CEP: 18.970-000

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

E-mail: scmc@cednet.com.br

End. Cobrança: Rua Maria Ferreira, 22

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

1 1 Serviços Prestados de Hemoterapia
Valor Aprox. Tributos: R\$ 103,07 (15,53%) Fonte IBPT

[Handwritten Signature]
Coordenador Hospitalar
CRA 88091

Banco: BB
Conta Corrente: 628-9
Despesa: Jornal
Terminado

21/05/2021

Observação: PERÍODO 01/04/2021 A 30/04/2021 - VENCIMENTO 20/05/2021

Total dos Serviços	663,71
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00%
	19,91

RETENÇÕES							Total da Nota	663,71
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	
CSLL	0,00							
INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido				
				663,71				

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

Recortar Aqui

Chave CAIM-YGRD	Local / Data	Assinatura
Número da NF 3293		
Data Emissão 07/05/2021	RECEBI DA EMPRESA BANCO DE SANGUE DE OURINHOS LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	

Ourinhos, 07 de Maio de 2021.

À
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

RELATÓRIO DE TRANSFUSÕES

Módulos Pré-Transfusionais do SUS / Convênios / Particulares

Período de 01/04/21 à 30/04/21			
Quantidade	Hemocomponentes	Valor	Total
14	0306020068 - Concentrado de Hemácias	R\$ 8,39	R\$ 117,46
0	0212020056 - Paparo de Componentes Lavados	R\$ 5,00	-
0	0306020106 - Plasma Fresco	R\$ 8,39	-
0	0306020076 - Concentrado de Plaquetas	R\$ 8,39	-
1	0306020068 - Reserva Concentrado Hemácias	R\$ 8,39	-
15	0212010026 - Exames Pré-Transfusional I	R\$ 17,04	R\$ 255,60
15	0212010034 - Exames Pré-Transfusional II	R\$ 17,04	R\$ 255,60
5	0202120031 - Fenotipagem do sistema RH	R\$ 7,01	R\$ 35,05
0	CONVENIOS - Concentrado de Hemácias	R\$ 215,83	-
0	PARTICULAR - Concentrado de Hemácias	R\$ 317,00	-
0	CONVENIOS - Reserva de Concentrado	R\$ 47,85	-
0	IAM/SPE - Concentrado de Hemácias	R\$ 174,59	-
0	IAM/SPE - Plasma Fresco	R\$ 315,10	-
	Total	R\$ 663,71	R\$ 663,71

Pagamento até o dia 20/05/21	R\$ 663,71
Pagamento a partir de 21/05/21	R\$ 730,08

ATENÇÃO

Pagamento via Depósito Bancário, Banco Ouriered:0756 Ag.:4399 / Cc.: 167-8
Nominal ao Banco de Sangue de Ourinhos Ltda EPP.
Ou Pagamento em cheque no valor acima referido e entregue no Banco de Sangue

Beatriz Carrero
Faturamento BSO

Rua Joaquim de Azevedo, n° 604 - VI Moraes - Ourinhos/SP - CEP: 19.900.280
CNPJ: 03.344.498/0001-06 IE: Isento
Fone: (14) 3302-2245 Fax: (14) 3302-2249 Email: faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

R JOAQUIM DE AZEVEDO, - Fone: - (14)3302-2245 - ()
03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25927

Data Emissão: 07/05/2021

Referência: 01/04/2021 à 30/04/2021

Paciente: CAMILLA MARTINS TELES

Convênio: **SUS Internado**

Registro Hospitalar: **0014041**

RG:

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

1

Leito: Nao Inf.

False

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

Total em R(\$): 84,94

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 84,94

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

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Banco de Sangue
Hemoterapia e Hematologia

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS

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

03.344.498/0001-06 - ,

FATURA N.º: 25927

Data Emissão: 07/05/2021

Referência: 01/04/2021 à 30/04/2021

Paciente: CLODOMILDO CANDIDO DA SILVA

Convênio: SUS Internado

False

Registro Hospitalar: 0001914

RG:

Hospital: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Leito: Nao Inf.

1

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	5	17,04	85,20
212010034	Exames pré-transfusional II	5	17,04	85,20
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	5	8,39	41,95

Total em R(\$): 212,35

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 212,35

Valor por Extenso: (Duzentos e doze reais e trinta e cinco centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



FATURA N.º: 25927

Data Emissão: 07/05/2021

Referência: 01/04/2021 à 30/04/2021

Paciente: FABIANA APARECIDA PESTANA

Convênio: **SUS Internado**

Registro Hospitalar: **14084**

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

False

Leito: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
202120031	Fenotipagem do sistema RH	5	10,65	53,25
212010026	Exames pré-transfusional I	5	17,04	85,20
212010034	Exames pré-transfusional II	5	17,04	85,20
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	4	8,39	33,56
			Líquido (R\$): 257,21	
			Desconto R(\$): 0,00	
			Total em R(\$): 257,21	

Valor por Extensão: (Duzentos e cinquenta e sete reais e sete centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



FATURA N.º: 25927

Data Emissão: 07/05/2021

Referência: 01/04/2021 à 30/04/2021

Paciente: **LEONILDO CANDIDO PINHEIRO**

Convênio: SUS Internado

False

Registro Hospitalar: 0014035

RG:

1

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

Letto: Nao Inf.

Origem	Item Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor (R\$)
212010026	Exames pré-transfusional I	3	17,04	51,12
212010034	Exames pré-transfusional II	3	17,04	51,12
306020068	Transfusão de concentrado de hemácias	3	8,39	25,17

Total em R(\$): 127,41

Desconto R(\$): 0,00

Líquido (R\$): 127,41

Valor por Extensão: (Cento e vinte e sete reais e quarenta e um centavos)

BANCO DE SANGUE DE OURINHOS



Emissão de comprovantes

G33627092253460401
27/05/2021 09:27:03

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:27:03 00550055

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BENEFICIARIO:
001900000902366145007000087017038632000167000

L EVARISTO DOS SANTOS ME
NOME FANTASIA:

L EVARISTO DOS SANTOS ME

CNPJ: 06.133.924/0001-42

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 52.601

NOSSO NUMERO 236614500000870

CONVENIO 02366145

DATA DE VENCIMENTO 26/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.670,00

VALOR COBRADO 1.670,00

NR.AUTENTICACAO 8.9F6.5F8.A8C.B53.96A

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.

Ouvitoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais de 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 Ouvitoria.

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



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador / Avalista:

18970-000 - CHAVANTES - SP
RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

Local do Pagamento: **BANCO DO BRASIL 001-9**
 00190.00009 02366.145007 00000.870170 3 86320000167000

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Agência / Código do Beneficiário: 00379-4 / 34116-9

Data de Vencimento: 26/05/2021

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Data do Documento	28/04/2021
Nr do Documento	0000001658
Especie DOC	DM
Acete	N
Data Processamento	28/04/2021
Nosso-Número	236614500000000870
Use do Banco	Carreira 17 / 19
Especie	R\$
Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento	1.670,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: Não Protestar

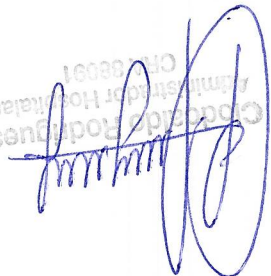
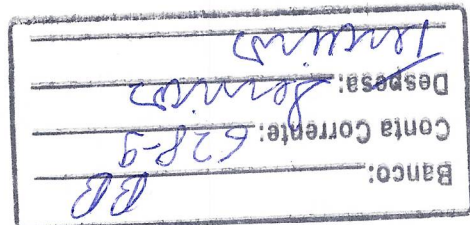
(+) Juros/Multa

(-) Desconto/Abatimento

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco. Recebimento através do cheque nº do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica



Local do Pagamento: **BANCO DO BRASIL 001-9**
 00190.00009 02366.145007 00000.870170 3 86320000167000

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46

18970-000 - CHAVANTES - SP

Sacador / Avalista:

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Agência / Código do Beneficiário: 00379-4 / 34116-9

Data de Vencimento: 26/05/2021

Nr Documento: 0000001658

Data do Documento: 28/04/2021

Acete: N

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: Não Protestar

Data do Documento	28/04/2021
Nr Documento	0000001658
Especie DOC	DM
Acete	N
Data Processamento	28/04/2021
Nosso-Número	236614500000000870
Use do Banco	Carreira 17 / 19
Especie	R\$
Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento	1.670,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: Não Protestar

(+) Juros / Multa

(-) Desconto / Abatimento

(=) Valor Cobrado

Local do Pagamento: **BANCO DO BRASIL 001-9**
 00190.00009 02366.145007 00000.870170 3 86320000167000

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46

18970-000 - CHAVANTES - SP

Sacador / Avalista:

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: L EVARISTO DOS SANTOS ME - CNPJ: 06.133.924/0001-42
 RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES 526 - OURINHOS/SP - 19900-240

Agência / Código do Beneficiário: 00379-4 / 34116-9

Data de Vencimento: 26/05/2021

Nr Documento: 0000001658

Data do Documento: 28/04/2021

Acete: N

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: Não Protestar

Data do Documento	28/04/2021
Nr Documento	0000001658
Especie	DM
Acete	N
Data Processamento	28/04/2021
Nosso-Número	236614500000000870
Use do Banco	Carreira 17 / 19
Especie	R\$
Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento	1.670,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário: Não Protestar

(+) Juros / Multa

(-) Desconto / Abatimento

(=) Valor Cobrado

Recibo de Entrega

00190.00009 02366.145007 00000.870170 3 86320000167000

00190.00009 02366.145007 00000.870170 3 86320000167000

Recibo do Pagador



Numero RPS: _____
Numero Nota Fiscal: 1658
Data Emissão: 28/04/2021
Chave: HQDT-QDNR

L. EVARISTO DOS SANTOS

RUA GOVERNADOR ARMANDO SALES, 526 - V MORAES
OURINHOS - SP - CEP: 19900-240
CNPJ/CPF: 06.133.924/0001-42
Inscr. Estadual/RG: 495 138 880 119
Email: megatronc_vendas@hotmail.com
Telefone: (14) 3326-8247
Inscrição Municipal: 11304213

Local do Serviço: 511 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Atividade: 14.02 - Assistência técnica
Competência 04/2021

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
R. MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO
CHAVANTES - SP - CEP: 18 970-000
CNPJ/CPF: 73 027.690/0001-46
E-mail: scmchavantes@cednet.com.br
Inscrição Estadual: ISENTO
Inscrição Municipal:

1	MO CALIBRAÇÃO DO DETECTOR FETAL MEDDEB	180,00
1	MO CALIBRAÇÃO DO BISTURI ELETRÔNICO DELTRONIX	850,00
1	MO MANUTENÇÃO DO MONITOR DE SINAIS VITAIS	160,00
1	MO MANUTENÇÃO DO BISTURI ELETRÔNICO DELTRONIX	160,00
	Valor Aprox Tributos: R\$ 308 12 (18,45%) Fonte IBPT	480,00

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

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

Observação:

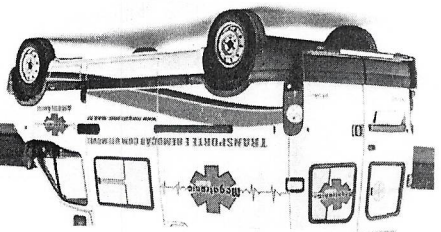
Total dos Serviços	1 670,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,16 %
	69,31

Total da Nota	1.670,00	ISS	0,00	IRMF	0,00	IRPJ	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Total Líquido	1.670,00
----------------------	----------	-----	------	------	------	------	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------	----------------------	----------

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

Recortar Aqui

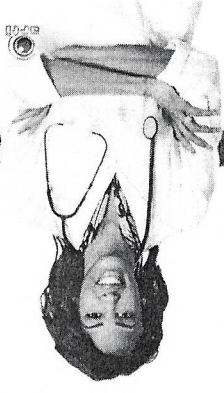
Chave	HQDT-QDNR	Local / Data	Assinatura
Numero da NF	1658	RECEBI DA EMPRESA L. EVARISTO DOS SANTOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Data Emissão	28/04/2021		



LEANDRO EVARISTO DOS SANTOS - RESP. TÉCNICO
CPF: 190.932.778-63

LEANDRO EVARISTO DOS SANTOS - RESP. TÉCNICO

BRASMEDICAL
CRISTOFOLI
MEDCIR
MEDPEJ
TRANSMAI



Atenciosamente,

Valor total do orçamento: R\$ 1.670,00

Valor: R\$ 160,00

Manutenção da extensão do manguito

MONITOR

Valor: R\$ 180,00

Calibração

Serviço:

MARCA: MEDPEJ

MODELO: DF 700D

N/S: 117263

DETECTOR FETAL

Valor: R\$ 1.330,00

Calibração: R\$ 850,00

Troca dos transistores: R\$ 480,00

Serviço:

MARCA: DELTRONIX

MODELO: B-6600

N/S: AD1306003

N/P: 000361

BISTURI ELÉTRICO

Equipamentos/Serviços

Assistência técnica:

A/C Fátima

À Santa Casa de Chaves

Ourinhos, 26 de Abril de 2021

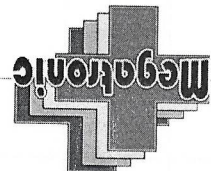
№00140/2021

PROPOSTA DE ORÇAMENTO

www.megatronix.med.br

© Copyright 2004-2016 Megatronix.
Uma empresa do grupo L. Evaristo dos Santos-ME

VENDA - LOCAÇÃO - ASSISTÊNCIA TÉCNICA
EM EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES



TRANSPORTE E REMOÇÃO COM UTI MÓVEL
AMBULÂNCIAS EQUIPADAS COM EQUIPAMENTOS DE
PONTE PARA LOCAÇÃO, REMOÇÃO E EVENTOS

14 3326-8247 - 14 99745-1007
E-mail: megatronix_vendas@hotmail.com
Rua Governador Armandinho Sales, 243 Vila Moraes CEP. 19900-240
Ourinhos - SP / CEP: 19.900-240 - CNPJ: 06.133.924/0001-42



Emissão de comprovantes

G3380108312413451
01/06/2021 08:35:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.57
 0055800055 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 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: 50.000.431-5
 FAVORECIDO: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES
 CPF/CNPJ: 41.306.636/0001-43
 VALOR: R\$ 6.652,42
 DEBITO EM: 31/05/2021
 =====
 DOCUMENTO: 053101
 AUTENTICACAO SISBB: 7.07C.342.BA2.SBC.640

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOLDO RODRIGUES.

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

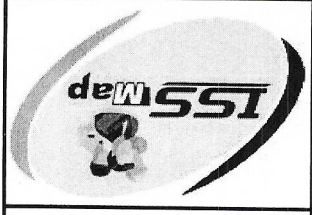


MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000013

Data e Hora de Emissão: 27/05/2021 16:37:52

Código de Verificação: 36HNFYACZ



PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 41.306.636/0001-43 IE/RG: Insc. Mun.: 255/2021
 Nome/Razão Social: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES
 Endereço: R:JOSE PEATTO, 320 - RESIDENCIAL ELDORADO, 18.903-092
 Município: SANTA CRUZ DO RIO PARDO
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: 719000838114 Insc. Mun.: ISENTO
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
 Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000
 Município: CHAVANTES Email: santacasachavantes@hotmail.com UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PLANTÕES DE PEDIATRIA DO MÊS DE MARÇO - R\$ 6.625,00
 INTERNAÇÃO CLÍNICA DO MÊS DE MARÇO - R\$ 463,33

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

Recibo 35/05/21
Valor 756
43399
50000435-5

Banco: _____
 Conta Corrente: 698-9
 Despesa: *Forma*

Carimbo
 CIBRILDO RODRIGUES
 Administrador Hospitalar
 CPF: 88091

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	7.088,33
Valor PIS (R\$)	0,65% - 46,07
Valor COFINS (R\$)	3,0% - 212,64
Valor CSLL (R\$)	1,0% - 70,88
Valor IRRF (R\$)	1,5% - 106,32
Valor Líquido (R\$)	6.652,42

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-Tipo do Movimento: VARIÁVEL

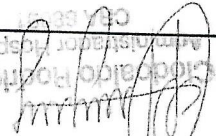
Valor Total da Nota = R\$ 7.088,33

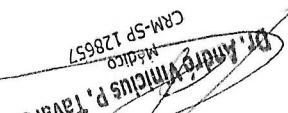
Valor Total Deduções (R\$)	0,00
Base de Cálculo (R\$)	7.088,33
Alíquota (%)	3,0
Valor do ISS (R\$)	212,64
Crédito para Abatimento (R\$)	0,00

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

DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO DE SALA DE PARTO/BERÇÁRIO// MARÇO 2021

		(das 07:00 hs as 07:00 hs)	
1 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
2 T	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
3 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
4 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
5 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
6 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
7 D	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
8 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
9 T	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
10 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
11 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
12 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
13 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
14 D	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
15 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
16 T	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
17 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
18 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
19 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
20 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
21 D	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
22 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
23 T	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
24 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
25 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
26 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
27 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
28 D	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
29 S	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
30 T	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
31 Q	Dr. Andre Vinicius Pereria Tavares - CRM - 128657		
	ADMINISTRATIVO		
	PEDIATRA		


 Cláudio Rodrigues
 Administrador Hospitalar
 CRM 8860


 Dr. Andre Vinicius P. Tavares
 Médico
 CRM-SP 128657

Atendimento RN - Produção

Data de Emissão - Período: 01/03/2021 a 31/03/2021

Nome: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES

C.P.F.: 170.620.278-47

Vínculo: 0

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Interação	Alta
07/03/2021	3521100719587	0002621	CARLA GIOVANA NERIS DA SILVA	03.01.01.014-5	07/03/2021	09/03/2021
14/03/2021	3521100922559	0014372	FAIRA ROBERTA MARCELINA DE FREITAS	03.10.01.002-0	14/03/2021	16/03/2021
14/03/2021	3521100922515	0042722	ANA BEATRIZ ALVES DO PRADO	03.10.01.002-0	14/03/2021	16/03/2021
14/03/2021	3521100922515	0042722	ANA BEATRIZ ALVES DO PRADO	03.01.01.014-5	14/03/2021	16/03/2021
17/03/2021	3521100925320	0009873	MAYARA CRISTINA NASCIMENTO DE ANDRADE	03.10.01.002-0	17/03/2021	20/03/2021
17/03/2021	3521100925320	0009873	MAYARA CRISTINA NASCIMENTO DE ANDRADE	03.01.01.014-5	17/03/2021	20/03/2021
18/03/2021	3521100927861	0015678	CAMILA MARTINS TELES	03.10.01.002-0	17/03/2021	20/03/2021
18/03/2021	3521100927861	0015678	CAMILA MARTINS TELES	03.01.01.014-5	18/03/2021	21/03/2021
22/03/2021	3521100927840	0005769	MAIARA CRISTINA MARTINS DA SILVA	03.10.01.002-0	18/03/2021	21/03/2021
22/03/2021	3521100927840	0005769	MAIARA CRISTINA MARTINS DA SILVA	03.01.01.014-5	22/03/2021	24/03/2021
25/03/2021	3521100931579	0004702	SILMARA APARECIDA BERTAQUI	03.10.01.002-0	22/03/2021	24/03/2021
25/03/2021	3521100931579	0004702	SILMARA APARECIDA BERTAQUI	03.01.01.014-5	25/03/2021	28/03/2021
25/03/2021	3521100931612	0012514	JANAINA MARCAL GUERRA	03.10.01.002-0	25/03/2021	28/03/2021
25/03/2021	3521100931612	0012514	JANAINA MARCAL GUERRA	03.01.01.014-5	25/03/2021	28/03/2021
29/03/2021	3521100935572	0008009	LETICIA MURARI PEREIRA	03.10.01.002-0	25/03/2021	28/03/2021
29/03/2021	3521100935572	0008009	LETICIA MURARI PEREIRA	03.01.01.014-5	29/03/2021	01/04/2021
30/03/2021	3521100935528	0017040	MAKELI PEREIRA DA SILVA PRUDENTE	03.10.01.002-0	30/03/2021	02/04/2021
30/03/2021	3521100935528	0017040	MAKELI PEREIRA DA SILVA PRUDENTE	03.01.01.014-5	30/03/2021	02/04/2021

Total...

20

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

Relatório de Partos/Cesáreas

Data Inicial: 01/03/2021

Data Final: 31/03/2021

Convênio: 1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE

Médico: 2 - CLEMILSON DA SILVA FERREIRA CRM: 31244

Cliente	Dt. Intern.	Dt. Alta	Dt. Nasc.	Sexo	Peso	Tipo	Tp. Nasc.
48113 - ANA BEATRIZ ALVES DO	14/03/21 09:56	17/03/21 08:30	15/03/2021	FEMININO	3.57000 kg	CESAREA NATIVO	
15678 - CAMILA MARTINS TELES	18/03/21 20:12	21/03/21 10:00	19/03/2021	MASCULINO	3.30000 kg	CESAREA NATIVO	
2621 - CARLA GIOVANA NERIS DA	07/03/21 11:17	09/03/21 08:30	07/03/2021	MASCULINO	3.22000 kg	CESAREA NATIVO	
14372 - FAIRA ROBERTA MARCELINA	14/03/21 19:30	16/03/21 09:00	14/03/2021	FEMININO	2.77500 kg	CESAREA NATIVO	
12514 - JANAINA MARCAL GUERRA	25/03/21 20:50	28/03/21 11:10	26/03/2021	MASCULINO	3.05000 kg	CESAREA NATIVO	
8009 - LETICIA MURARI PEREIRA	29/03/21 20:31	01/04/21 09:30	30/03/2021	FEMININO	4.07000 kg	CESAREA NATIVO	
5769 - MAIARA CRISTINA MARTINS DA	22/03/21 00:25	24/03/21 08:30	22/03/2021	FEMININO	4.07000 kg	CESAREA NATIVO	
17040 - MAKELI PEREIRA DA SILVA	30/03/21 20:53	02/04/21 10:00	31/03/2021	FEMININO	4.07000 kg	CESAREA NATIVO	
9873 - MAYARA CRISTINA	17/03/21 21:39	20/03/21 10:30	18/03/2021	MASCULINO	3.16000 kg	CESAREA NATIVO	
4702 - SILMARA APARECIDA BERTAQUI	25/03/21 21:18	28/03/21 11:10	26/03/2021	MASCULINO	3.07000 kg	CESAREA NATIVO	

Total de Itens do Médico: 10

Total de Itens do Convênio: 10

Total de Itens no Relatório: 10

Data de impressão: 27/05/2021 16:49