



Chavantes, 06 de Agosto de 2021.

**Ofício nº. 070/2021**

A/C da Sra. Cátia Regina Ribeiro – Secretária de Saúde.  
Setor: Secretaria de Saúde do Município de Chavantes.

**Assunto: Prestação de Contas JULHO/2021 – TERMO DE CONVÊNIO 01/2021**

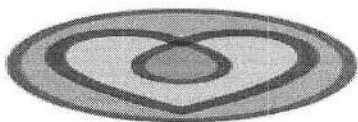
Prezada,

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada no município de Chavantes/SP como Organização Social de Saúde, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, vem através deste ofício, encaminhar o Relatório de Prestação de Contas contendo em anexo: Nota Fiscal, contas pagas e demonstrativo, comprovantes de pagamento das mesmas, extrato da conta corrente e extrato de investimentos do Banco do Brasil - conta 15804-6, referente a competência do mês de **JULHO/2021**, dos serviços executados na Unidade de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

Sem mais para o momento,

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Recb 11/08/21  
Ami



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO

LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO: TERMO DE FOMENTO 01/2021

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

ENDEREÇO e CEP: Rua Maria Ferreira, 22 - Chavantes/SP CEP 18970-029

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Dr. Anis Ghattas Mitri Filho

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$129.166,66 ( Cento e vinte e nove mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos).

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

VALORES PREVISTOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 83.333,33	550.055.000.014.339	08/07/2021	R\$ 83.333,33
R\$ 45.833,33	550.055.000.014.339	08/07/2021	R\$ 45.833,33
			R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ 49.899,63
		TOTAL	R\$ 179.066,29
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			
Rendimento aplicação			39,60

O(s) Signatários, na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Santa Casa de Miser. de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício referente a Julho de 2021 supra mencionado, na importância de R\$129.166,66 (Cento e vinte e nove mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REEALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
	JULHO	178.367,73
TOTAL DAS DESPESAS		178.367,73
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		738,16

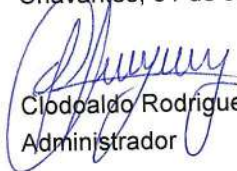
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
28/06/2021	nf. 610	Clinica Médica Mansur David	Honorários Médicos	800,00
08/07/2021	nf. 49	Luiz Carlos Marques	Desp Oxigênio	63.160,00
09/07/2021	nf. 120	Ivan Roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	17.487,38
08/07/2021	nf. 169	Clinica Médica Dr. Clemlison	Honorários Médicos	9.760,40
08/07/2021	nf. 1211	Core Clínica de Ortopedia	Honorários Médicos	6.968,36
08/07/2021	nf. 2268	Medi Clínica Ltda	Honorários Médicos	15.954,50
08/07/2021	nf. 347	Clinica Cristo Rei Doenças do Cor.	Honorários Médicos	42.295,08
09/07/2021	nf. 121	Ivan Roberto Barbieri Ltda	Honorários Médicos	14.077,50
08/07/2021	nf. 27	André Vinícius Pereira Tavares	Honorários Médicos	1.220,05

d

30/06/2021	s/n	Darf / 5952	Encargos Sociais	6.581,76
30/06/2021	s/n	Extrato Bancário	Despesas bancárias	62,70
			<b>TOTAL</b>	178.367,73

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Chavantes, 31 de Julho de 2021

  
 Clóvaldo Rodrigues  
 Administrador



## Extrato conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
 Conta corrente 15804-6 SANTA C M CHAVANTES  
 Período do extrato 07 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	800,00 D	
				237 1906 011524957000153 CLINICA MEDIC			
02/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.831.200.146.733	10,45 D	
				Cobrança referente 02/07/2021			
02/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	810,45 C	0,00 C
08/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.014.339	45.833,33 C	
				08/07 0055 14339-1 FUNDO MUNICIPA			
08/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.014.339	83.333,33 C	
				08/07 0055 14339-1 FUNDO MUNICIPA			
08/07/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	129.166,66 D	0,00 C
15/07/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	71.501	63.160,00 D	
				15/07 17:58 LUIZ CARLOS MARQUES			
15/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	63.160,00 C	0,00 C
16/07/2021		0000	14175	983 TED Devolvida	400.004	1.220,05 C	
				DIVERGENCIA NA TITULARIDADE			
16/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.218.000.004.148	15.954,50 D	
				16/07 0218 4148-3 MEDI CLINICA L			
16/07/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	71.601	17.487,38 D	
				16/07 13:41 IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA			
16/07/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	71.602	14.077,50 D	
				16/07 13:42 IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA			
16/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.603	42.295,08 D	
				237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST			
16/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.604	9.760,40 D	
				104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC			
16/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.605	1.220,05 D	
				756 4399 041306636000143 ANDRE VINICIU			
16/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.606	6.968,36 D	
				756 4399 021306633000100 CORE - CLINIC			
16/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.979.994	10,45 D	
				Cobrança referente 16/07/2021			
16/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.979.995	10,45 D	
				Cobrança referente 16/07/2021			
16/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.979.996	10,45 D	
				Cobrança referente 16/07/2021			
16/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.971.101.979.997	10,45 D	
				Cobrança referente 16/07/2021			
16/07/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	106.585,02 C	0,00 C

19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.901	1.220,05 D	
			756 4399 041306636000143 ANDRE VINICIU			
19/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.001.200.131.635	10,45 D	
			Cobrança referente 19/07/2021			
19/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	1.230,50 C	0,00 C
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos	72.001	6.581,76 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -5952			
20/07/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	6.581,76 C	0,00 C
31/07/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

---

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G335020924439452034  
02/08/2021 09:34:24

### Cliente

Agência 55-8  
Conta 15804-6 SANTA C M CHAVANTES  
Mês/ano referência JULHO/2021

### S.Público Automático - CNPJ: 4.288.966/0001-27

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	49.899,63				13.376,052186		
02/07/2021	RESGATE	810,45	0,17		0,27	217,327582	3,731187704	13.158,724604
	Aplicação 10/06/2021	810,45	0,17		0,27	217,327582		
08/07/2021	APLICAÇÃO	129.166,66				34.605,829610	3,732511587	47.764,554214
15/07/2021	RESGATE	63.160,00	23,55		4,63	16.921,776653	3,734133909	30.842,777561
	Aplicação 10/06/2021	49.113,22	23,22			13.158,724604		
	Aplicação 08/07/2021	14.046,78	0,33		4,63	3.763,052049		
16/07/2021	RESGATE	106.585,02	3,39		40,77	28.552,711955	3,734467681	2.290,065606
	Aplicação 08/07/2021	106.585,02	3,39		40,77	28.552,711955		
19/07/2021	RESGATE	1.230,50	0,06		0,47	329,610597	3,734801034	1.960,455009
	Aplicação 08/07/2021	1.230,50	0,06		0,47	329,610597		
20/07/2021	RESGATE	6.581,76	0,41		2,76	1.762,970419	3,735133573	197,484590
	Aplicação 08/07/2021	6.581,76	0,41		2,76	1.762,970419		
30/07/2021	SALDO ATUAL	738,16				197,484590		197,484590

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	49.899,63
APLICAÇÕES (+)	129.166,66
RESGATES (-)	178.367,73
RENDIMENTO BRUTO (+)	116,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	27,58
IOF (-)	48,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	39,60
SALDO ATUAL =	738,16

### Valor da Cota

30/06/2021	3,730520001
30/07/2021	3,737798622

### Rentabilidade

No mês	0,1951
No ano	0,5973
Últimos 12 meses	0,6514

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes

G3310507420425701  
05/07/2021 07:59:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.59.21  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES

CONTA: 1.618-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MANSUR DAVID LTDA.

CPF/CNPJ: 11.524.957/0001-53

VALOR: R\$ 800,00

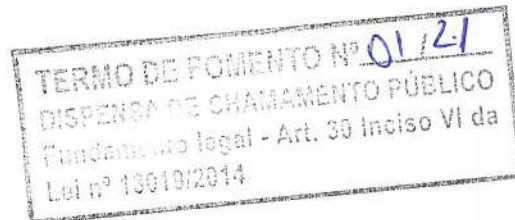
DEBITO EM: 02/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: 4.A71.60F.1A2.5DD.EF4

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE CHAVANTES</b> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0000610			
	Data e Hora de Emissão: 28/06/2021 16:38:10			
	Código de Verificação: EMJL5RD			
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 11.524.957/0001-53 IE/RG: Insc. Mun.: 002.362 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MANSUR DAVID LTDA Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 668 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL</p>				
<p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Email: santacasachavantes@hotmail.com</p>	 * Bar-Code			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES ISS devido no município de: CHAVANTES</p> <p>AUXILIO DE CIRURGIA (04): R\$800,00</p> <p>TERMO DE FOMENTO: 01/2021.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p style="text-align: center;">TERMO DE FOMENTO Nº <u>01/21</u> DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 137/2014</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p>Banco: <u>BB</u></p> <p>Conta Corrente: <u>15804-6</u></p> <p>Despesa: <u>Serviço médico</u></p> </div> <div style="text-align: center; width: 30%;">  </div> <div style="text-align: right; width: 30%;"> <p><u>Posto 02/06/21</u></p> <p><u>Banco 237</u></p> <p><u>Ag 3906</u></p> <p><u>C/C 16187</u></p> </div> </div>				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	Tipo do Movimento: VARIÁVEL			
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES				
Valor Total da Nota = R\$ 800,00				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 800,00	Aliquota (%) 2,1	Valor do ISS (R\$) 16,80	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
<b>Outras Informações</b>				
<p>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/chavantes">https://www.issmap.com.br/chavantes</a>.</p> <p>- 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.</p>				



	CIRURGIAS ELETIVAS			
MILENE Apª SOARES PAULINO	LAQUEADURA	DR.CLEMILSON	DR.ZAIA	DR.PAULO MANSUR
VANESSA Apª GONÇALVES	LAQUEADURA	DR.XAVIER	DR.PATRICIA	DR.JOSÉ CARLOS
ANA CAROLINA T FRAISI	LAQUEADURA	DR.XAVIER	DR.ROGERIO	DR.JOSÉ CARLOS
ANA PALOMA F DA SILVA	LAQUEADURA	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.JOSÉ CARLOS
MAYANARA JACINTHO	LAQUEADURA	DR.CLEMILSON	DR.ZAIA	DR.PAULO MANSUR
ANA PAULA P DOS SANTOS	LAQUEADURA	DR.CLEMILSON	DR.ZAIA	DR.PAULO MANSUR
LUIZ MAURICIO A LOPES	HERNIA INGUINAL	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.JOSÉ CARLOS
ROSELENE MARCIANO DOS STOS	LAQUEADURA	DR.CLEMILSON	DR.PATRICIA	DR.PAULO MANSUR
ARTHUR RODRIGUES DE SOUZA	APENDICECTOMIA	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.PAULO MARCATO
APARECIDA SATURNINO CANDIDO	LAQUEADURA	DR.XAVIER	DR.ROGERIO	DR.JOSÉ CARLOS
GABRIELA DA SILVA RUSSO	CISTO PILONIDAL	DR.XAVIR	DR.ROGERIO	DR.J.CARLOS
TAIS DOS SANTOS PAIVA	LAQUEADURA	DR.XAVIER	DR.PATRICIA	DR.J.CARLOS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.06  
0055800055 0001

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210715205818498379247  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
VALOR: 63.160,00  
TARIFA: 0,00  
DATA: 15/07/2021 - 17:58:30

PAGO PARA: Luiz Carlos Marques  
CPF: \*\*\*.103.778-\*\*  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0559 - CONTA: 0000000000010066918

Notificacao enviada em: 15/07/2021 - 17:58:31

DOCUMENTO: 071501  
AUTENTICACAO SISBB: 1.087.E38.D0E.7BF.43E

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

**LUIZ CARLOS MARQUES****19810377800**

RUA DOM PEDRO I, 1119 - VILA MORAES

CEP: 19900-241 - OURINHOS - SP

TEL: 3326-4516

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

**1**Nº **000000049** FL. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3521 0729 7347 0200 0180 5500 1000 0000 4910 0000 0511

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210769241518 08/07/2021 11:55:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495210632115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

29.734.702/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

08/07/2021

ENDEREÇO

RUA : MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/07/2021

MUNICÍPIO

CHAVANTES

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

11:54:57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

63.160,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

63.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	OXIGENIO	28044000	0102	5102	UN	448,00	140,00	62.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	AR COMPRIMIDO MEDICINAL	28539090	0102	5102	UN	1,00	440,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13619/2014

  
Cláudio Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
198001

Banco: BB  
Conta Corrente: 55804-6  
Despesa: Osigênio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2652.72 Federal R\$ 11368.80 Estadual (Fonte: IBPT)

PAGAMENTO:

| 1 - 16/07/2021 - 63160.00 - CARTEIRA |

RESERVADO AO FISCO

## AUTORIZAÇÃO

**LUIZ CARLOS MARQUES**, CNPJ: 29.734.702/0001-80, autoriza o depósito no valor de **R\$ 63.160,00 (Sessenta e três mil cento e sessenta reais)** na conta corrente do **Banco Santander** Ag.: 559, C/C.: 01006691-8, da pessoa do sócio-administrador Luiz Carlos Marques, CPF: 198.103.778.00, pois a empresa citada não possui conta em sua titularidade.

Ourinhos, 08 de Julho de 2021.



**LUIZ CARLOS MARQUES**

**CNPJ: 29.734.702.0001-80**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341912160475031  
19/07/2021 12:33:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.52  
0055800055 0001

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020210716164138411301224  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
VALOR: 17.487,38  
TARIFA: 0,00  
DATA: 16/07/2021 - 13:41:55

-----

PAGO PARA: Irb Excellence In Health  
CNPJ: 37.787.172/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2913 - CONTA: 000000000000127841



-----


Notificacao enviada em: 16/07/2021 - 13:41:56

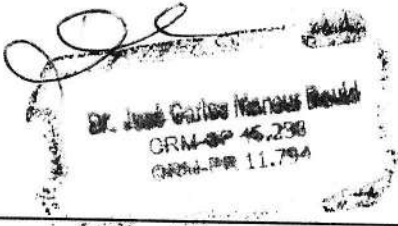
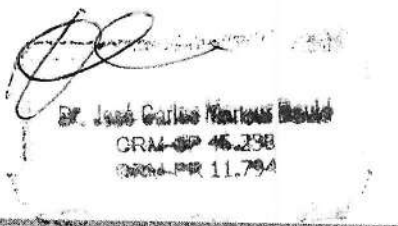
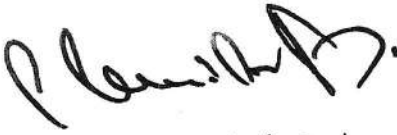
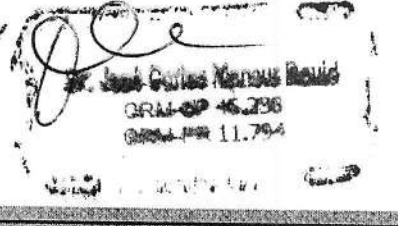
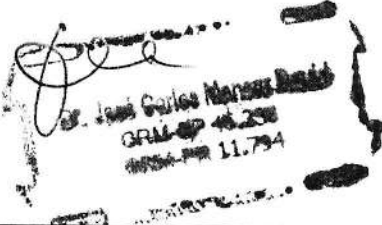
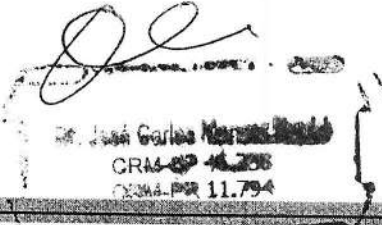

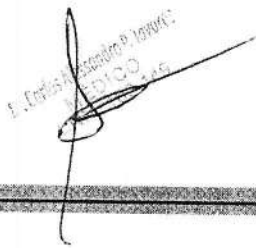
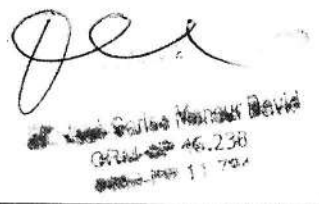
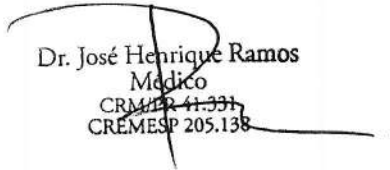
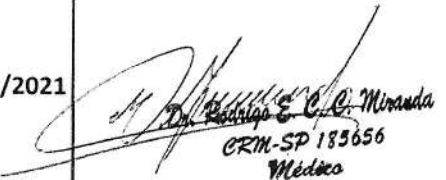
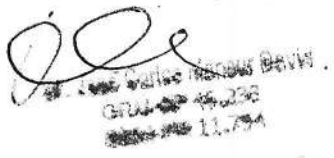
=====

DOCUMENTO: 071601  
AUTENTICACAO SISBB: 0.633.B21.2B8.712.594

TERMO DE FOMENTO Nº 01.121  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 10.520/2002

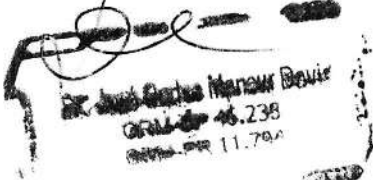

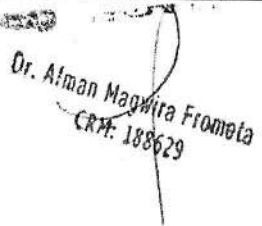
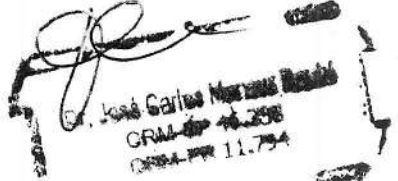
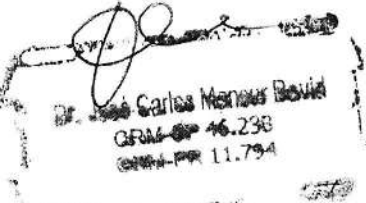
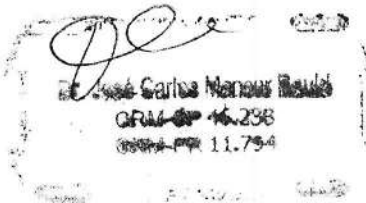

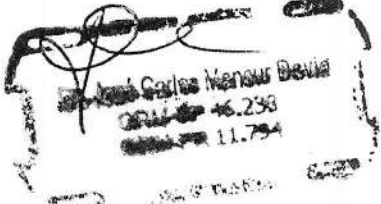



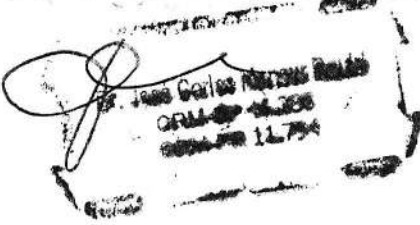

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota <b>00000120</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>09/07/2021 22:03:37</b> Código de Verificação <b>1GQJ-FYD9</b>										
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>											
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>											
<p align="center"><b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b></p> CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>											
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021. TOTAL DE HORAS: 172 H DR. AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA - CRM/SP 188629 - 76 H DR. CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES - CRM/SP 109149 - 60 H DR. JOSÉ HENRIQUE RAMOS - CRM/SP 46233 - 36 H  VALOR LÍQUIDO R\$ 17.487,38  Dados para depósito Banco Bradesco Agência 2913 CC 12784-1											
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">         TERMO DE FOMENTO Nº <u>01/21</u>          DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO          Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da          Lei nº 13019/2014       </div> <div style="margin-top: 20px; text-align: right;">  </div> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;">         PIX: <u>3778717200167</u> </div>											
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.633,33</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">INSS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">IRRF (R\$)</td> <td style="width: 20%;">CSLL (R\$)</td> <td style="width: 20%;">COFINS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">279,50</td> <td align="center">186,33</td> <td align="center">559,00</td> <td align="center">121,12</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	279,50	186,33	559,00	121,12
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	279,50	186,33	559,00	121,12							
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 20%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 20%;">Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td align="center">0,00</td> <td align="center">18.633,33</td> <td align="center">2,00%</td> <td align="center">372,66</td> <td align="center">0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	18.633,33	2,00%	372,66	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	18.633,33	2,00%	372,66	0,00							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Município da Prestação do Serviço</td> <td style="width: 20%;">Número Inscrição da Obra</td> <td style="width: 40%;">Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte									
-	-	-									
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;											

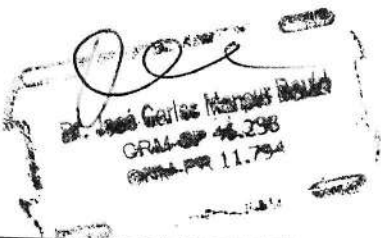
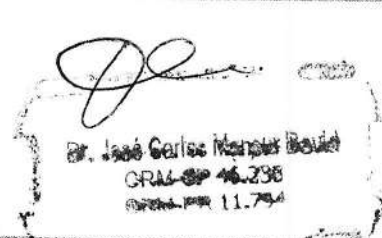
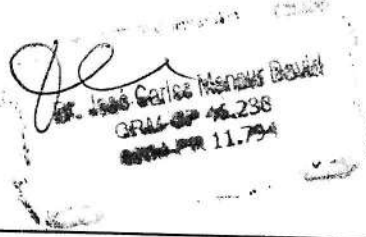
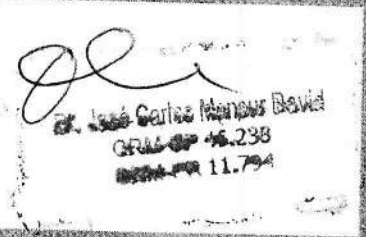
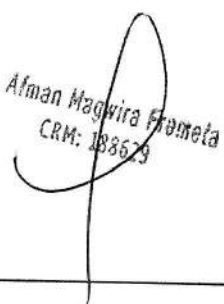
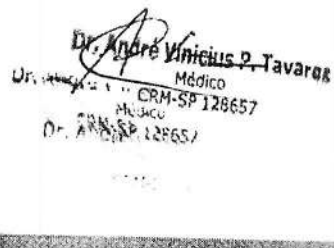
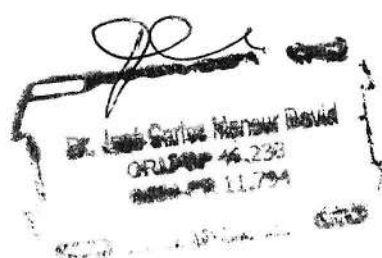
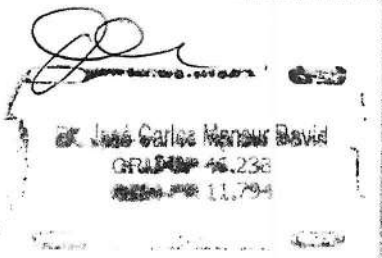

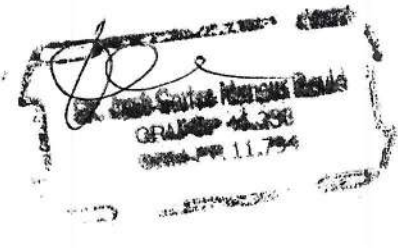
 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA <b>CARTA DE CORREÇÃO</b> Nº 1 - ANEXADA EM 09/07/2021</p>	Número da Nota <b>00000120</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>09/07/2021 22:03:37</b>										
	Código de Verificação <b>1GQJ-FYD9</b>										
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>											
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b>										
Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b>											
Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b>											
Município: <b>São Paulo</b>	UF: <b>SP</b>										
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>											
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>											
CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b>	Inscrição Municipal: ----										
Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b>											
Município: <b>Chavantes</b>	UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>										
<b>DESCRIÇÃO</b>											
RETIFICANDO: MÊS CORRETO DE REFERÊNCIA É "JUNHO DE 2021"											
<table border="0"> <tr> <td>COFINS</td> <td>CSLL</td> <td>INSS</td> <td>IRPJ</td> <td>PIS</td> </tr> <tr> <td>R\$ 559,00</td> <td>R\$ 186,33</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 279,50</td> <td>R\$ 121,12</td> </tr> </table>		COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS	R\$ 559,00	R\$ 186,33	R\$ 0,00	R\$ 279,50	R\$ 121,12
COFINS	CSLL	INSS	IRPJ	PIS							
R\$ 559,00	R\$ 186,33	R\$ 0,00	R\$ 279,50	R\$ 121,12							
<b>NOTA EXPLICATIVA</b>											
<p>A <b>Carta de Correção</b>, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, <b>DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:</b></p> <p><b>I</b> - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;</p> <p><b>II</b> - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;</p> <p><b>III</b> - o número da nota e a data de emissão;</p> <p><b>IV</b> - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;</p> <p><b>V</b> - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;</p> <p><b>VI</b> - a indicação do local de incidência do ISS;</p> <p><b>VII</b> - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;</p> <p><b>VIII</b> - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.</p>											


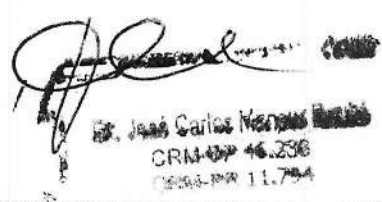

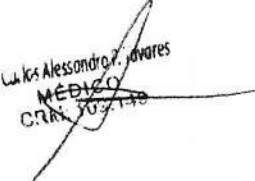

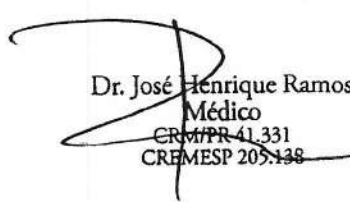
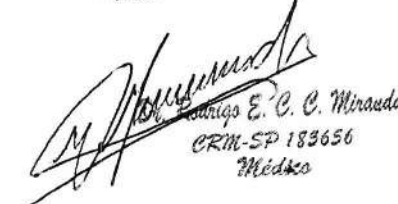
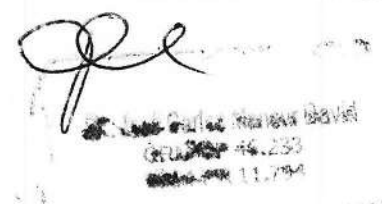
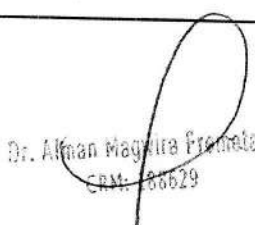



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/06/2021	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
02/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
03/06/2021	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
04/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
05/06/2021	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM-SP 44.331 CREMESP 205.138
06/06/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. José Carlos Marcos Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p> <p>(2L)</p>	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p> <p>(14L)</p>
08/06/2021	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
09/06/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
10/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p>	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
11/06/2021	<p>Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
12/06/2021	<p>Dr. José Carlos Mansur David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CREMESP 205.138</p>

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/06/2021	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794
14/06/2021	 Dr. Alvan Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794
15/06/2021	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794
16/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794
07:00 à 13:00 h	 Dr. Alvan Magwira Frometa CRM: 188629	 12h Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794
17/06/2021 13:00 à 19:00 h	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794	
18/06/2021	 Dr. José Carlos Menour Boidé CRM 46.238 RUBRICA PER 11.794	 Dr. Luiz Alessandro P. Ivoares MÉDICO CRM 103.116

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
20/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
21/06/2021	 Dr. Afman Magvira Frumeta CRM: 188679	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657 Médico CRM-SP 128657
22/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
23/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Pereira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mansour Boviati CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794

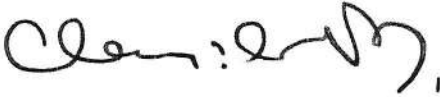

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/06/2021	 Dr. Afman Maguire Fremola CRM: 188629	 Dr. João Carlos Manóvil David CRM-ABP 46.233 CRM-PR 11.794
25/06/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.241	 Dr. Lucas Alessandro P. Soares MÉDICO CRM 102.130
26/06/2021 (JA Bardo)	 Dr. João Carlos Manóvil David CRM-ABP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CREMESP 205.138
27/06/2021	 Dr. Carlos E. C. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. João Carlos Manóvil David CRM-ABP 46.233 CRM-PR 11.794
28/06/2021	 Dr. Afman Maguire Fremola CRM: 188629	 Dr. Lucas Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 102.130
29/06/2021	 Dr. João Carlos Manóvil David CRM-ABP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. João Carlos Manóvil David CRM-ABP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/06/2021	 Dr. Cleilson da S. S. S. S. CRM	
01/07/2021		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M 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\$ 9.760,40  
DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071604  
AUTENTICACAO SISBB: F.2D3.FB3.823.516.E29

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
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:  
0000169

Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 11:01:22

Código de Verificação:  
18LVK9CY

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

96 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS JUNHO: 10.400,00

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13619/2014

Banco: BB  
 Conta Corrente: 15804-6  
 Despesa: Serviço  
médico

CEF  
 Ag - 1837  
 CC - 2826

Dix: 10996763000198

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

Valor PIS (R\$) 0.65% - 67,60	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 312,00	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 104,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 156,00	Valor Serviço (R\$) 10.400,00
				Valor Líquido (R\$) 9.760,40

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.400,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.400,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 312,00	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.



SANTA CASA  
de Misericórdia

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

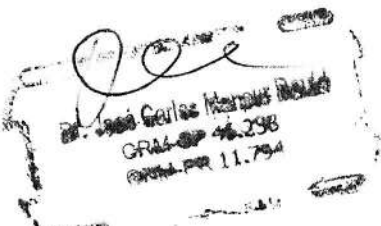
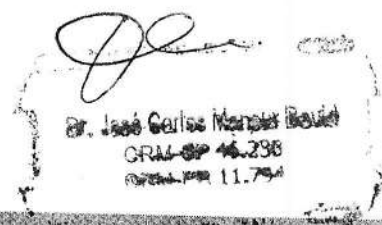
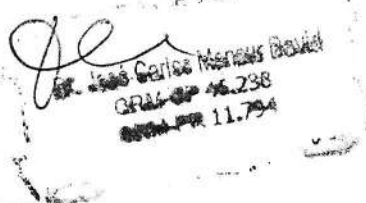


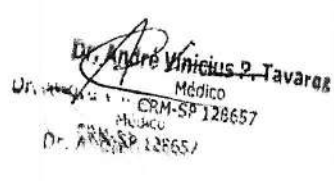
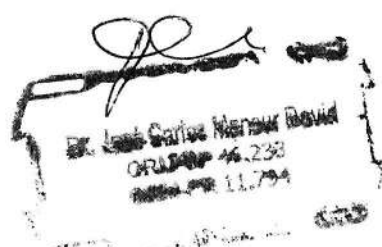
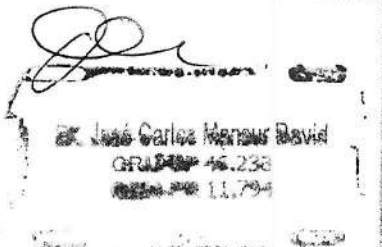
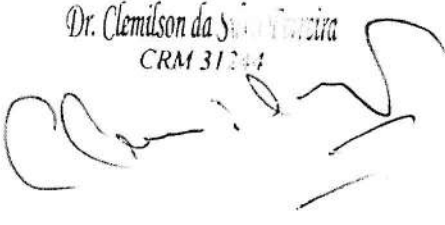
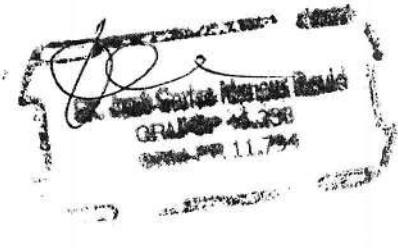


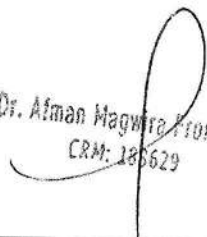
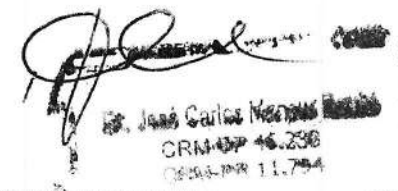
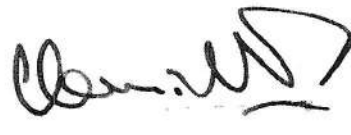


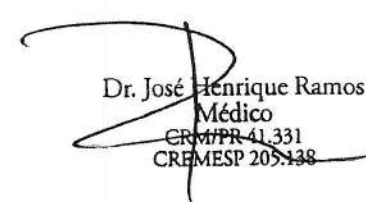
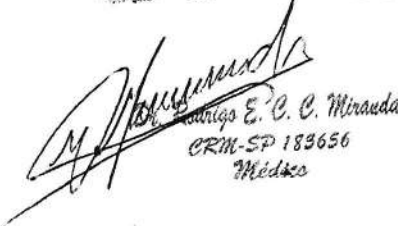
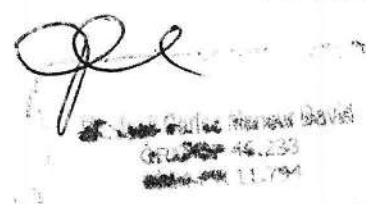


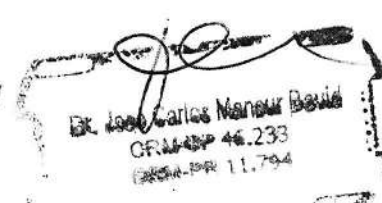
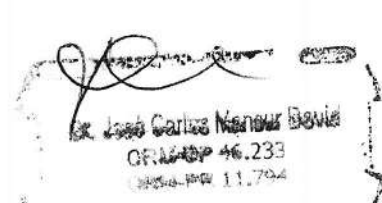
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/06/2021	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
02/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
03/06/2021	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
04/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
05/06/2021	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM-PR 41.331 CREMESP 205.138
06/06/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. José Carlos Marinho Boidi CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p> <p>2L →</p>	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p> <p>14L</p>
08/06/2021	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
09/06/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
10/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p>	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
11/06/2021	<p>Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244</p>	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
12/06/2021	<p>Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CREMESP 205.138</p>

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794
14/06/2021	 Dr. Almar Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794
15/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794
16/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794
07:00 à 13:00 h	 Dr. Almar Magwira Frometa CRM: 188629	 12h Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794
17/06/2021 13:00 à 19:00 h	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794	
18/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bovié CRM: 46.238 RPPS: 11.794	 Dr. Luiz Alessandro P. Ivoares MÉDICO CRM: 143.146

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794
20/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794
21/06/2021	 Dr. Afman Magrira Frameta CRM: 188629	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657 Rég. Méd. PR 128657
22/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794
23/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Pereira CRM 31241	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 Rég. Méd. PR 11.794

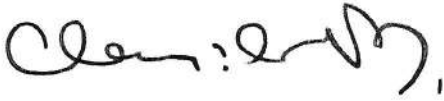


	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/06/2021	 Dr. Altman Maguire Frenedo CRM: 186629	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
25/06/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.277	 Dr. Carlos Alessandro Soares MÉDICO CRM: 109.140
26/06/2021 (Faltado)	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CRMESP 205.138
27/06/2021	 Carlos E. C. Miranda CRM-SP 189656 Médico	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
28/06/2021	 Dr. Altman Maguire Frenedo CRM: 186629	 Dr. Carlos Alessandro Soares MÉDICO CRM: 109.140
29/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/06/2021	 Dr. Cleilson da S. S. S. CRM	
01/07/2021		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 1.413-3

FAVORECIDO: CORE - CLINICA DE ORTOPEdia E ENDOC

CPF/CNPJ: 21.306.633/0001-00

VALOR: R\$ 6.968,36

DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071606

AUTENTICACAO SISBB: 9.7AB.C8A.DE9.65B.7CD

TERMO DE FOMENTO Nº 0121  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



**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:
	1211	08/07/2021	DVUB-OACL
<p><b>CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME</b>                  ALAMEDA SARUTAIA, 85 - PARQUE TRIANON                  OURINHOS - SP - CEP: 19910-478                  CNPJ/CPF: 21.306.633/0001-00      Inscr. Estadual/RG: 0                  Email: drivonirfagundes@hotmail.com                  Telefone: 14 98102-1418      Inscrição Municipal: 11312893</p>			

**Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICIPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços      Competência: 07/2021  
 Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
 CHAVANTES - SP - CEP: 18970-000  
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46      Inscrição Estadual: 719.000.838.114      Inscrição Municipal:  
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com  
 End. Cobrança:

1	un	SERVIÇOS MÉDICOS - Plantão Ortopedia 06/2021	7.425,00	7.425,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 989.75 (13.33%) Fonte IBPT				

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

Banco: BB  
 Conta Corrente: 15804-6  
 Despesa: Serviço médico

SICOOB-756  
 AG-4399  
 CC-1413-3

DIX: 21.306.633/0001-00

Observação:	Total dos Serviços	7.425,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	3,00%      222,75

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
7.425,00	0,00	111,38	48,26	222,75	74,25	0,00	0,00	6.968,36	

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

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	
Chave	
08/07/2021	
1211	
DVUB-OACL	

Local / Data      Assinatura

16/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:43:04  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	15.954,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MEDI CLINICA LTDA  
AGENCIA: 0218-6 CONTA: 4.148-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.804

=====

NR. AUTENTICACAO	C. B29.347.860.3C0.545
------------------	------------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO Nº 0121  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 39 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:  
0002268

Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 10:53:46

Código de Verificação:  
109QURBL

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



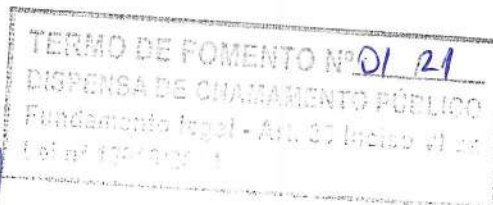
\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REFERENTE A DISPONIBILIDADE 06/2021 REALIZADO POR SÓCIOS DA EMPRESA

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%=R\$ 2.776,10  
FONTE: IBPT



Banco: BB  
Conta Corrente: 15804-6  
Despesa: Serviço médico

*[Handwritten Signature]*  
Diretor Municipal de Finanças

BB  
Ag - 0218-6  
CC - 4148-3

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 110,50	3.0% - 510,00	1.0% - 170,00	1.5% - 255,00	17.000,00
				Valor Líquido (R\$)
				15.954,50

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

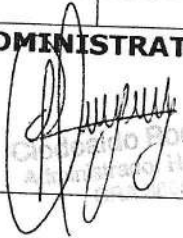

Valor Total da Nota = R\$ 17.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	17.000,00	3.0	510,00	0,00

Outras Informações

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

## ESCALA MÉDICOS ANESTESISTAS/ JUNHO 2021

1	T	Drª Patricia- CRM 86.880	
2	Q	Dr. Zaia- CRM 31.398	
3	Q	Dr. Rogério- CRM 80.351	
4	S	Dr. Carlos- CRM 72.880	
5	<b>S</b>	<b>Drª Patricia- CRM 86.880</b>	
6	<b>D</b>	<b>Drª Patricia- CRM 86.880</b>	
7	S	Dr. Zaia- CRM 31.398	
8	T	Dr. Rogério- CRM 80.351	
9	Q	Dr. Carlos- CRM 72.880	
10	Q	Drª Patricia- CRM 86.880	
11	S	Dr. Zaia- CRM 31.398	
12	<b>S</b>	<b>Dr. Rogério- CRM 80.351</b>	
13	<b>D</b>	<b>Dr. Rogério- CRM 80.351</b>	
14	S	Drª Patricia- CRM 86.880	
15	T	Dr. Carlos- CRM 72.880	
16	Q	Dr. Rogério- CRM 80.351	
17	Q	Dr. Zaia- CRM 31.398	
18	S	Drª Patricia- CRM 86.880	
19	<b>S</b>	<b>Dr. Carlos- CRM 72.880</b>	
20	<b>D</b>	<b>Dr. Carlos- CRM 72.880</b>	
21	S	Dr. Rogério- CRM 80.351	
22	T	Dr. Zaia- CRM 31.398	
23	Q	Drª Patricia- CRM 86.880	
24	Q	Dr. Carlos- CRM 72.880	
25	S	Dr. Rogério- CRM 80.351	
26	<b>S</b>	<b>Dr. Zaia- CRM 31.398</b>	
27	<b>D</b>	<b>Dr. Zaia- CRM 31.398</b>	
28	S	Dr. Carlos- CRM 72.880	
29	T	Drª Patricia- CRM 86.880	
30	Q	Dr. Zaia- CRM 31.398	
<b>ADMINISTRATIVO</b>		<b>DR JOSÉ DORIVALDO ZAIA</b>	
 Cristiano Rodrigues Hospital		 Dr. José Dorivaldo Zaia	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.52  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO 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\$ 42.295,08  
DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071603  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9C8.7A2.1EB.F6F.A5F

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamental



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

Número da nota:  
0000347  
Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 13:27:29  
Código de Verificação:  
5STYOD5

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

416 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS JUNHO

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Banco: BB  
Conta Corrente: 15804-6  
Despesa: Serviço  
médicos

Aradeno - 207  
Ag - 1906  
CC - 5716-9

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)  
45.066,67  
Valor Líquido (R\$)  
42.295,08

Valor PIS (R\$) 0.65% - 292,93  
Valor COFINS (R\$) 3.0% - 1.352,00  
Valor CSLL (R\$) 1.0% - 450,66  
Valor IRRF (R\$) 1.5% - 676,00

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

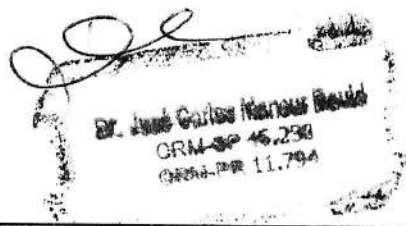
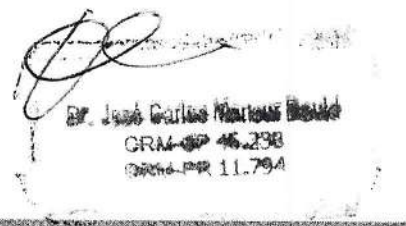
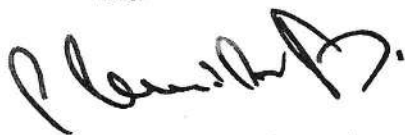
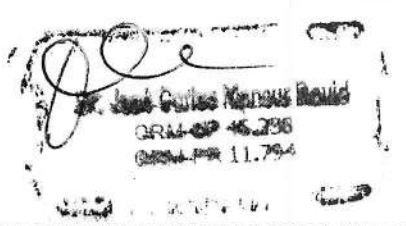
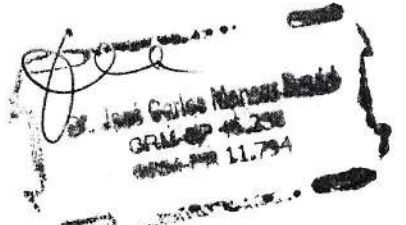
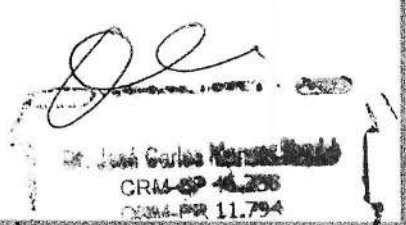
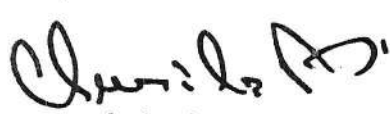
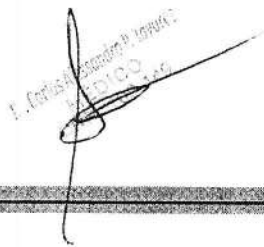
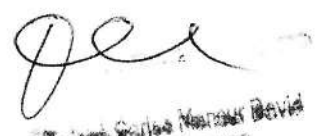
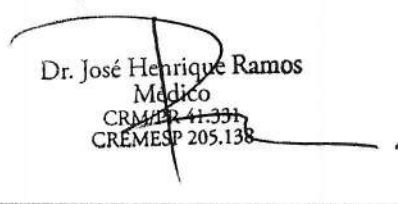
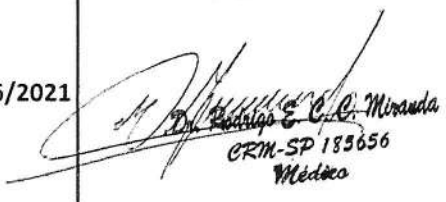
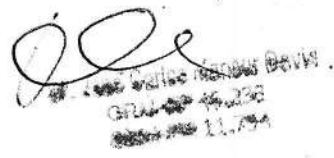
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES

Valor Total da Nota = R\$ 45.066,67

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	45.066,67	3.0	1.352,00	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 08 de Julho de 2021 às 13:49:40

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/06/2021	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
02/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
03/06/2021	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794
04/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244
05/06/2021	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM-SP 41.331 CREMESP 205.138
06/06/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Marcondes Bevilacqua CRM-SP 46.238 CREMESP 11.794

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p> <p>(2L) →</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p> <p>(14L)</p>
08/06/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
09/06/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
10/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
11/06/2021	<p>Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>
12/06/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.298 CRM-PR 11.794</p>	<p>Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CREMESP 205.138</p>

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794
14/06/2021	 Dr. Almar Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794
15/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794
16/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794
07:00 às 13:00 h	 Dr. Almar Magwira Frometa CRM: 188629 (6h)	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794 (12h)
17/06/2021 13:00 às 19:00 h	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794 (6h)	
18/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Bevilacqua CRM: 46.238 RUBRICA: 11.794	 Dr. Wilus Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 103.116

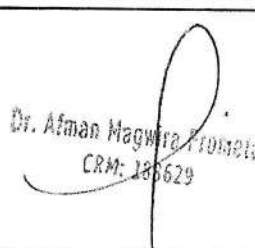
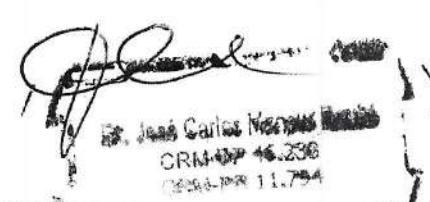

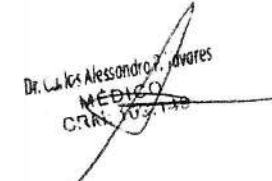

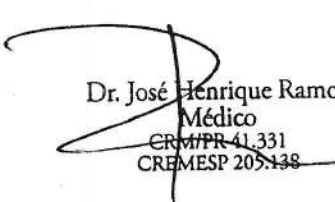
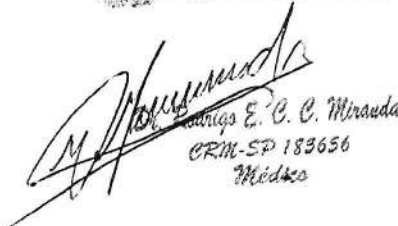
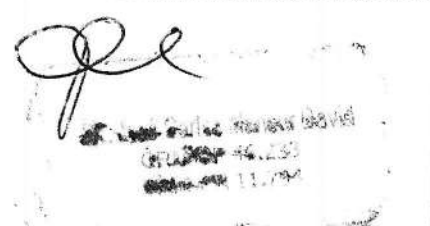
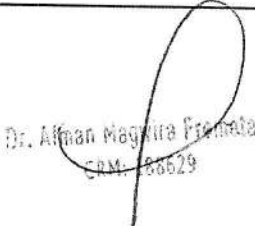

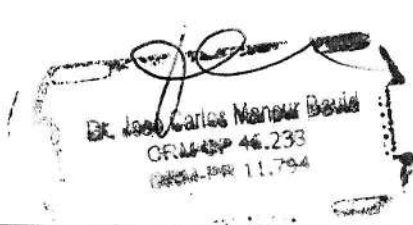



PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794
20/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794
21/06/2021	 Dr. Afman Magyira Fremeta CRM: 188679	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657 RPPS-PR 128657
22/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794
23/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Pereira CRM 31204	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 RPPS-PR 11.794



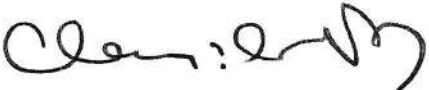

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/06/2021	 Dr. Afman Maguire Frenata CRM: 186629	 Dr. José Carlos Manóvil David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
25/06/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.711	 Dr. Carlos Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 103.740
26/06/2021 (JA Bardo)	 Dr. José Carlos Manóvil David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CRMESP 205.138
27/06/2021	 Carlos E. C. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. José Carlos Manóvil David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
28/06/2021	 Dr. Afman Maguire Frenata CRM: 186629	 Dr. Carlos Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 103.740
29/06/2021	 Dr. José Carlos Manóvil David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manóvil David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/06/2021	 Dr. Clemilson da S. S. S. S. CRM	 IRB
01/07/2021		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.33.52  
0055800055 0001

COMPROVANTE PIX

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020210716164219503876258  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
VALOR: 14.077,50  
TARIFA: 0,00  
DATA: 16/07/2021 - 13:42:31

-----

PAGO PARA: Irb Excellence In Health  
CNPJ: 37.787.172/0001-67  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2913 - CONTA: 0000000000000127841



-----

Notificacao enviada em: 16/07/2021 - 13:42:32

=====

DOCUMENTO: 071602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.6D2.4D2.BBB.E19.49A

TERMO DE FOMENTO Nº 0121  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20210709u37787172000167</p>	Número da Nota <b>00000121</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>09/07/2021 22:11:26</b> Código de Verificação <b>LFDM-WKHL</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>				
Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇO DE COORDENAÇÃO / GERENCIAMENTO MÉDICO REFERENTE A JUNHO DE 2021. VALOR LÍQUIDO R\$ 14.077,50 Dados para depósito Banco Bradesco Agência 2913 CC 12784-1				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">         TERMO DE FOMENTO Nº <u>01/21</u>          DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO          Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da          Lei nº 13019/2014       </div>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">         Banco: <u>BB</u>          Conta Corrente: <u>15804-6</u>          Despesa: <u>Serviço médico</u> </div>				
				
PIX: <u>37787172000167</u>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	225,00	150,00	450,00	97,50
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	15.000,00	2,00%	300,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2021;				



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO DE SERVIÇOS MÉDICOS

### CONTRATANTE

Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES
CNPJ	73.027.690/0001-46
Endereço	Rua Maria Ferreira, nº 22, Centro, Chavantes/SP, CEP: 18.970-029
Responsáveis	Anis Ghattás Mitri Filho

### CONTRATADA

Denominação Social	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA
CNPJ	37.787.172/0001-67
Endereço	Alameda dos Maracatins, 1217, apto 91, Indianópolis, São Paulo/SP, CEP 04.089-014
Responsáveis	Ivan Roberto Barbieri

Objeto Contratual	Prestação de serviços de gerenciamento de serviços médicos
Responsável pelos serviços	Ivan Roberto Barbieri
Valor do Contrato	R\$ 1.300,00 por plantão médico R\$ 15.000,00 coordenação de serviços médicos
Data de pagamento do Contrato	10º (décimo) dia útil do mês subseqüente
Prazo de Duração Contratual	vinculado à vigência do Convênio firmado com a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Contrato Vinculado	Convênio firmado com a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes
Foro eleito	Chavantes/SP
Data deste contrato	01/07/2020

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep. João Sussarri Horta, 940 - CJ 44 - Morumbi - São Paulo - SP - CEP - 05714-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro - Chavantes - SP - CEP 18970-000  
Tel: (11) 3739-0696 (11) 3343-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contatos@santacasachavantes.org](mailto:contatos@santacasachavantes.org)



## OBJETO

1. Constitui objeto deste contrato a prestação de serviços de plantões médicos, gerenciamento e treinamento de serviços médicos.

## DOS SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS

2. A CONTRATADA prestará os seguintes serviços especificamente:
  - Coordenar serviços médicos correlatos a Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – mantenedora.
  - Assessoria e consultoria técnica à diretoria e atividade correlatas;
  - Avaliação técnica dos serviços médicos prestados;
  - Emissão de pareceres técnicos, inclusive para embasamento de notas explicativas referente aos serviços prestados na Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – mantenedora.
  - Execução de plantões médicos.

## OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se pelos seus funcionários preposto e pessoal contratado, arcando com a remuneração considerados diretos ou indiretos pela legislação previdenciárias e do imposto de renda, encargos trabalhistas, previdenciários e sociais, responsabilizando-se inteiramente por qualquer reclamação trabalhista, acidente de trabalho e vínculo empregatício para com os mesmos, isentando-se inteiramente a CONTRATANTE de qualquer responsabilidade mesmo relativamente a pleitos futuros que se referirem ao período de vigência do presente contrato.
4. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se em submeter todos seus funcionários a exames admissionais, periódicos laboratoriais, seguindo os padrões da NR-7 e demais normas, emitidas pelo Ministério do Trabalho e pela Delegacia Regional do Trabalho que jurisdicionar as sedes da CONTRATANTE e CONTRATADA.
5. A CONTRATADA deverá responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE ou de responsabilidade desta (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores em geral), cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas estipuladas.



6. Será de única e exclusiva responsabilidade da **CONTRATADA** e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da **CONTRATANTE**.
7. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.
8. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços, sob pena de rescisão do presente contrato.
9. Assumir integral responsabilidade pela boa execução dos serviços, assim como pelo cumprimento do Contrato;
10. Assumir a responsabilidade técnica pelos serviços objetos deste Contrato;
11. Resguardar a dignidade e o bom nome da **CONTRATANTE**;
12. Observar os cronogramas e prazos convencionados para o cumprimento dos serviços contratados;
13. A **CONTRATADA** é responsável pela qualidade dos serviços prestados pelos seus colaboradores.
14. As partes deixam claro que a **CONTRATANTE** está contratando os serviços de gerenciamento médico, bem como assessoria e consultoria técnica à diretoria e atividade correlatas; a serem prestados pela **CONTRATADA**, sendo que a designação e escolha daqueles que irão prestar tais serviços deve ser feita exclusivamente pela **CONTRATADA**. Para a **CONTRATANTE** interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho de Classe e atenda os pacientes a contento.

#### OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

15. Dar acesso aos profissionais da **CONTRATADA** às suas instalações, se necessário a prestação dos serviços pactuados;
16. Preservar a autonomia diretiva, técnica e disciplinar da **CONTRATADA**;
17. Zelar pelo bom relacionamento de seu pessoal para com os profissionais da **CONTRATADA**;
18. Indicar de forma expressa os seus representantes destacados para o acompanhamento e avaliação dos serviços prestados, em todas as suas fases e termos;



19. Informar imediatamente à **CONTRATADA** qualquer alteração nas condições dos serviços contratados;
20. Efetuar pontualmente o pagamento da fatura emitida pela **CONTRATADA** referente à prestação de serviços.
21. A **CONTRATADA** fica proibida de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha como base ou relacionamento os valores devidos pela **CONTRATANTE** em razão deste contrato.

## PREÇO

22. O preço pactuado do referido contrato é de R\$ 15.000,00 (quinze mil reais) para coordenadoria médica, e R\$ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) por plantão médico executado.
23. As contraprestações definidas são consideradas preços completos, abrangendo todas as despesas que, direta ou indiretamente, decorram do cumprimento do Contrato, inclusive os tributos incidentes sobre o faturamento, cujo sujeito passivo da obrigação tributária seja a **CONTRATADA**, e serão faturadas ao **CONTRATANTE** na data estabelecida neste Contrato.
24. O faturamento mensal deverá compreender entre os dias 01 a 31 e deverá ser pago pelo **CONTRATANTE** até o dia 10º (décimo) do mês subsequente ao da prestação dos serviços, por meio de depósito em conta corrente a ser indicada pela **CONTRATADA**, mediante a apresentação da Nota Fiscal ao gestor do Contrato com a devida validação.
25. Os tributos, contribuições sociais e retenções que forem devidos em decorrência direta ou indireta do presente Contrato ou de sua execução, constituem responsabilidade do contribuinte assim definido nas disposições legais pertinentes, vedado o seu repasse à outra parte.
26. Fica expressamente acordado entre as partes que, caso ocorra alteração quanto à alíquota e/ou quanto à forma de cálculo e/ou quanto à base de cálculo e/ou quanto à forma de recolhimento, e/ou quanto à tributação dos itens que integram o custo dos Serviços, e/ou quanto a qualquer outro aspecto legal relativo aos tributos incidentes na data base, assim como, caso ocorra a criação e incidência de novo tributo sobre a prestação de serviços, os valores orçados e previamente aprovados serão revistos de forma a refletir o aumento ou a diminuição que decorra da alteração ocorrida. Da mesma forma, caso ocorra alteração dos locais de prestação dos Serviços originalmente previstos, os valores contratados serão revistos de forma a refletir o aumento ou a diminuição da alíquota de tributos cabíveis.





27. Declara a **CONTRATADA** que possui plena ciência de que a **CONTRATANTE**, para honrar com o preço acima combinado, dependendo do repasse de verbas públicas provenientes ao repasse realizado pelo Município de Chavantes, referente ao Convênio firmado, portanto, poderão ocorrer atrasos tendo em vista a natureza jurídica desta verba e os princípios administrativos inerentes a sua origem, portanto, não haverá incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil.
- a) Declaram as partes que estão cientes que a obrigação do ente público, Município de Chavantes, é de honrar com o repasse da verba destinada a gestão do serviço, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a **CONTRATANTE** respeitará e pagará o preço à **CONTRATADA** na data prevista da cláusula 22.
- b) Declara a **CONTRATANTE** e concorda a **CONTRATADA** que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado imediatamente após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do Convênio de Chavantes. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento.

#### PRAZO E RESCISÃO

28. Este contrato é celebrado para vigorar por tempo indeterminado, vinculado à vigência do Convênio firmado com o Município de Chavantes, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.
29. Acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao Convênio firmado com o Município de Chavantes. Assim, excepcionalmente, se este for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, o contrato pactuado se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

#### RESPONSABILIDADE ADMINISTRATIVA DA CONTRATADA

30. Serão de responsabilidade exclusivas da **CONTRATADA** todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser



desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

#### RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

31. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá, em hipótese alguma, entre a **CONTRATANTE** e qualquer profissional designado pela **CONTRATADA** para prestar os serviços pactuados neste contrato, sejam eles os sócios, empregados, ex-empregados, prepostos ou representantes.

32. A **CONTRATADA** declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, comprometendo-se a responder perante a **CONTRATANTE** por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho, por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por sócios, empregados, ex-empregados ou prepostos da **CONTRATADA**.

33. A **CONTRATADA** reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer sócio, empregado, ex-empregado, preposto, ou representante, eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da **CONTRATADA**, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a **CONTRATANTE** e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

#### RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A **CONTRATADA** responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus sócios, empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais, morais ou criminais, não podendo a **CONTRATANTE** ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços está sendo assumida expressa e integralmente pela **CONTRATADA**.

#### DA MULTA CONTRATUAL

35. A parte que violar qualquer cláusula deste contrato incorrerá em multa equivalente a 10% (dez por cento) do valor mensal pago a título do preço pactuado, sem prejuízo da sua rescisão imediata e da adoção das medidas judiciais cabíveis, sendo a multa compensatória aqui estipulada, tendo em vista o princípio da liberdade de contratar.

#### DAS DISPOSIÇÕES ANTICORRUPÇÃO



36. As partes declaram que estão cientes dos termos da Lei 12.846/2013 e demais leis e diretrizes internacionais anticorrupção, comprometendo-se, assim, a absterem-se de qualquer atividade que constitua uma violação das disposições destas regras de anticorrupção.
37. Durante a execução desse contrato a **CONTRATADA** concorda que não deverá, por si e por seus administradores, diretores, subcontratados, consultores, fornecedores, representantes ou outros intermediários, oferecer, pagar, prometer pagar, ou autorizar o pagamento de qualquer dinheiro ou qualquer coisa de valor, direta ou indiretamente, incluindo, entre outros, suborno, entretenimento ou propina, com a finalidade de influenciar qualquer ato ou decisão ou para assegurar qualquer vantagem indevida, ou direcionar negócios para qualquer das partes **CONTRATANTES**.
38. Caso seja venha a conhecimento da **CONTRATANTE**, e seja provado por meio de processo administrativo interno que a **CONTRATADA** tenha infringido qualquer das regras acima dispostas, a **CONTRATANTE** terá o direito de rescindir o presente contrato por justa causa e a **CONTRATADA** fica obrigada a (i) restituir o montante ou valor do Pagamento Impróprio; (ii) se responsabilizar por qualquer multa ou despesa incorrida em conexão ao Pagamento Impróprio; (iii) indenizar e isentar a **CONTRATANTE** de quaisquer custos, taxas, juros, multas ou outras responsabilidades incorridas em conexão com ou que surgir a partir de investigações ou de defesa contra qualquer litígio ou outro procedimento judicial, administrativo ou legal que figurar como parte envolvida a partir de fatos ou omissões da **CONTRATADA** ou de qualquer um de seus subcontratados ou agentes em violação das, ou supostamente por violarem as, leis anticorrupção de qualquer jurisdição.

#### DISPOSIÇÕES GERAIS

39. Este contrato é intransferível, não havendo possibilidade sub-rogação dos direitos e obrigações a terceiros, com exceção de anuência por escrito da **CONTRATANTE**.
40. Os sócios/representantes da **CONTRATADA** respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.
41. As partes declaram e concordam que tipo de operação econômica formalizada por este instrumento não gerou qualquer tipo de investimentos específicos pela **CONTRATADA** para a sua consecução e, por conseguinte, não há que se falar em incidência do art. 473, § Único do Código Civil.
42. A **CONTRATADA** se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a **CONTRATANTE**, inclusive as constantes deste contrato, além de continuar com suas certidões de regularidade positivas, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.



ESCALA MÉDICA JUNHO 2021 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
DIURNO 7-19 H		1	2	3	4	5	6
NOTURNO 19-7 H		1	2	3	4	5	6
		DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. JOSÉ CARLOS
		DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR. JOSÉ CARLOS	DR. RODRIGO
DIURNO 7-19 H	7	8	9	10	11	12	13
NOTURNO 19-7 H							
	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. AFMAN	DR. CLEMILSON	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS
	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR. JOSÉ HENRIQUE	DR. JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	12	15	16	17	18	19	20
NOTURNO 19-7 H							
	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	AFMAN/DR J CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS
	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	21	22	23	24	25	26	27
NOTURNO 19-7 H							
	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. AFMAN	DR. CLEMILSON	DR. JOSÉ CARLOS	DR. RODRIGO
	DR. ANDRÉ	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR. JOSÉ HENRIQUE	DR. JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	28	29	30				
NOTURNO 19-7 H							
	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON				
	DR. C. ALESSANDRO	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS				
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
ADMINISTRAÇÃO							
DIRETOR TÉCNICO							

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 Dr. Demilson da Silva Ferreira  
 CRM-SP 31244



## Emissão de comprovantes

G3322008442314531  
20/07/2021 09:11:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.45  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 50.000.431-5

FAVORECIDO: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES

CPF/CNPJ: 41.306.636/0001-43

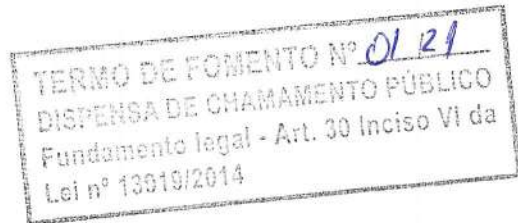
VALOR: R\$ 1.220,00

DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: 4.504.FAC.17E.557.F79



Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



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

Número da nota:  
0000027  
 Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 17:04:01  
 Código de Verificação:  
36HMW01UY

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



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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

12 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS / JUNHO: 1.300,00

510003 - 756

AG = 4399

CC - 50000244-5

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

Banco: BB  
 Conta Corrente: 15804-6  
 Despesa: Serviço  
médico

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 8,45	3.0% - 39,00	1.0% - 13,00	1.5% - 19,50	1.300,00
				Valor Líquido (R\$)
				1.220,05

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

Valor Total da Nota = R\$ 1.300,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.300,00	3,0	39,00	0,00

**Outras Informações**

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



SANTA CASA  
de Misericórdia

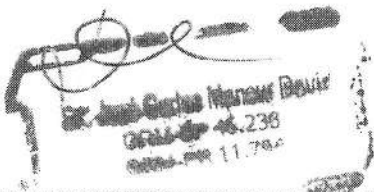
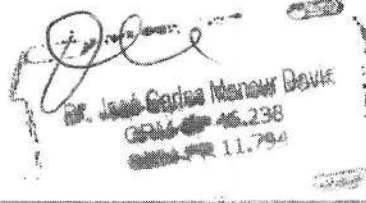
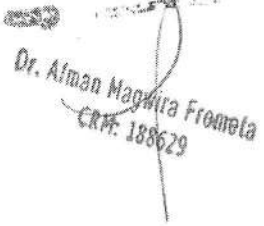
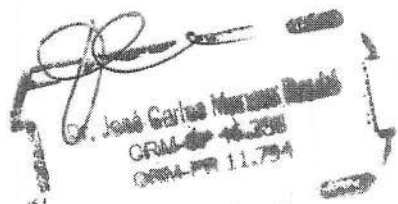
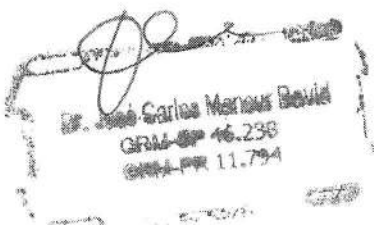

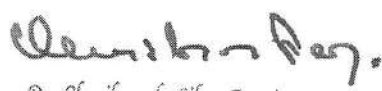
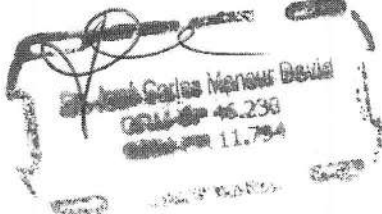



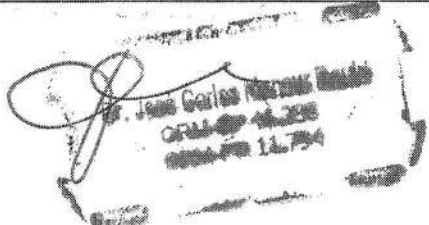

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

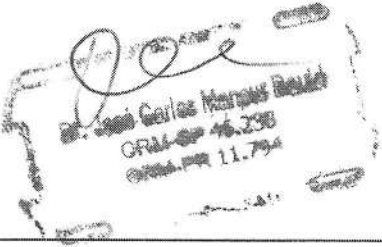
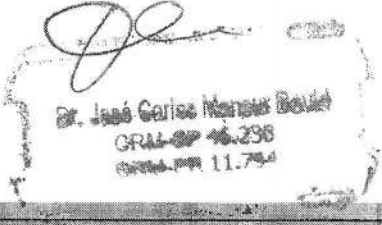
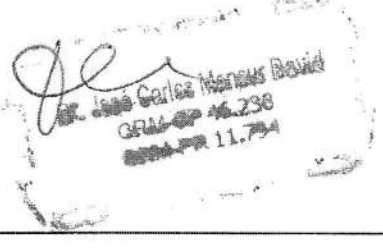
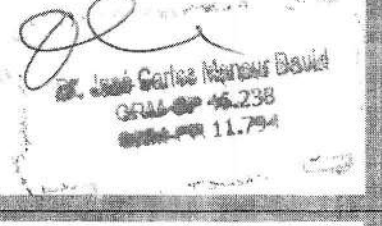
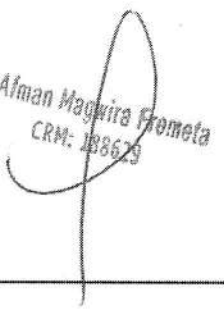
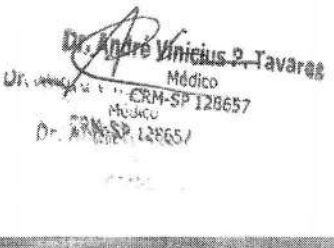
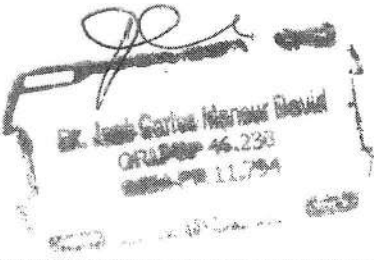
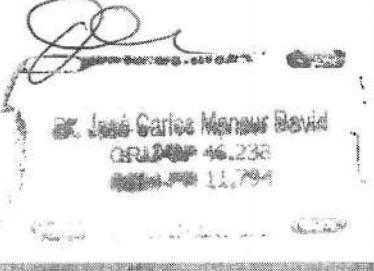
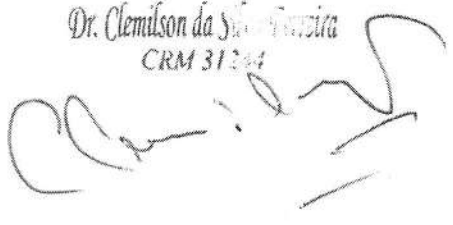
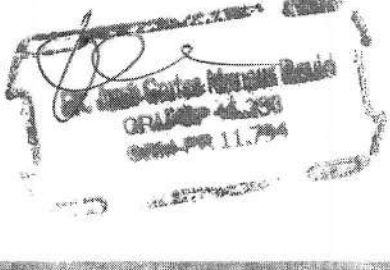



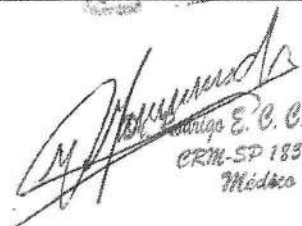
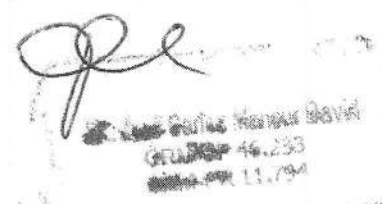


	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/06/2021	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
02/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
03/06/2021	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
04/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
05/06/2021	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM-PR 41.931 CREMESP 205.138
06/06/2021	 Dr. Roberto C. R. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. José Carlos Mourão Bevilá CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p> <p>(2L) →</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p> <p>(14L)</p>
08/06/2021	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p>
09/06/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p>
10/06/2021	<p>Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p>
11/06/2021	<p>Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/ST 31.244</p>	<p>Dr. Cleilson Ferreira CRM/ST 31.244</p>
12/06/2021	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM/PR 46.238 CRM/PR 11.794</p>	<p>Dr. José Henrique Ramos Médico CRM/PR 41.331 CREMESP 205.138</p>



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/06/2021	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794
14/06/2021	 Dr. Almano Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794
15/06/2021	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794
16/06/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794
07:00 à 13:00 h	 Dr. Almano Magwira Frometa CRM: 188629 (6h)	 12h Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794
17/06/2021 13:00 à 19:00 h	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794 (6h)	
18/06/2021	 Dr. João Carlos Marinho Boudet CRM: 46.238 CRM-PR: 11.794	 Dr. Luiz Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 143.148

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
20/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
21/06/2021	 Dr. Alvan Magalhães Frometa CRM: 188629	 Dr. André Vinícius P. Tavares Médico CRM-SP 128657 MUSC Dr. CRM-SP 128657
22/06/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
23/06/2021	 Dr. Cleilson da Silva Pereira CRM 31244	 Dr. José Carlos Mansour Boidel CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794

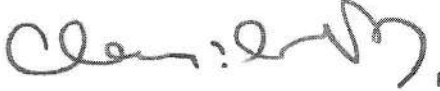


	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/06/2021	 Dr. Alvan Maguira Freneta CRM: 188629	 Dr. João Carlos Mansour David CRM-MG 46.238 CRM-PR 11.794
25/06/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.276	 Dr. Carlos Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 102.140
26/06/2021 (JA Bado)	 Dr. João Carlos Mansour David CRM-MG 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Henrique Ramos Médico CRM-PR 41.331 CREMESP 205.138
27/06/2021	 Dr. E. C. C. Miranda CRM-SP 183656 Médico	 Dr. João Carlos Mansour David CRM-MG 46.238 CRM-PR 11.794
28/06/2021	 Dr. Alvan Maguira Freneta CRM: 188629	 Dr. Carlos Alessandro P. Soares MÉDICO CRM: 102.140
29/06/2021	 Dr. João Carlos Mansour David CRM-MG 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. João Carlos Mansour David CRM-MG 46.238 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Curitiba

PONTO MÉDICO JUN / 2021  
PRONTO ATENDIMENTO – CHAVANTES  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/06/2021	 Dr. Clemilson da S. S. S. CRM 22.222	 [Illegible text]
01/07/2021		



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.00  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.804-6

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021

PERIODO DE APURACAO 30/06/2021

NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 6.581,76

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

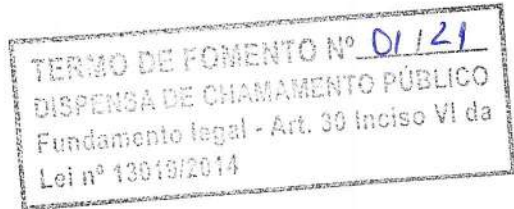
VALOR TOTAL 6.581,76

AUTENTICACAO SISBB: B.F5D.878.39C.C32.5B6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 072001



Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.581,76
Data limite para acolhimento: <b>20/07/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF RET PJ JUN/2021 SCMC 15804	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.581,76
SENDA (Versão: 5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/07/2021 12:43:45

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13018/2014

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.581,76
Data limite para acolhimento: <b>20/07/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF RET PJ JUN/2021 SCMC 15804	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.581,76
SENDA (Versão: 5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/07/2021 12:43:45

Banco: BB  
 Conta Corrente: 15804-6  
 Despesa: Encargos



Chavantes, 06 de Agosto de 2021.

**Ofício nº. 071/2021**

A/C da Sra. Cátia Regina Ribeiro – Secretária de Saúde.  
Setor: Secretaria de Saúde do Município de Chavantes.

**Assunto: Prestação de Contas JULHO/2021 – TERMO DE CONVÊNIO 02/2021**

Prezada,

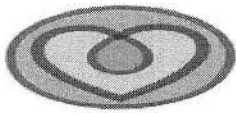
A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada no município de Chavantes/SP como Organização Social de Saúde, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 73.027.690/0001-46, vem através deste ofício, encaminhar o Relatório de Prestação de Contas contendo em anexo: Nota Fiscal, contas pagas e demonstrativo, comprovantes de pagamento das mesmas, extrato da conta corrente e extrato de investimentos do Banco do Brasil - conta 628-9, referente a competência do mês de **JULHO/2021**, dos serviços executados na Unidade de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

Sem mais para o momento,



Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Recebi 11/08/2021  
Mami



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIO / SUBVENÇÃO / CONTRIBUIÇÕES**

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

TIPO DE CONCESSÃO: SUBVENÇÃO

LEI AUTORIZADORA ou CONVÊNIO:

Termo de Fomento 02/2021

OBJETO: Manutenção do Pronto Socorro

EXERCÍCIO: 2021

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-46

ENDEREÇO e CEP: Rua Maria Ferreira, 22 - Chavantes/SP CEP 18970-029

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Dr. Anis Ghattas Mitri Filho

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$286.126,62 (Duzentos e oitenta e seis mil, cento e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos).

ORIGEM DOS RECURSOS: MUNICIPAL

VALORES PREVISTOS	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 193.063,31	550.055.000.056.698	02/07/2021	R\$ 30.000,00
		06/07/2021	R\$ 63.063,31
		30/07/2021	R\$ 193.063,31
		SALDO ANTERIOR	R\$ 101.034,59
		TOTAL	R\$ 387.161,21
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ 12.000,00

APLICAÇÃO FINANCEIRA 31,58

O(s) Signatários, na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Santa Casa de Miser. de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no mês de julho de 2021 supra mencionado, na importância supra mencionado, na importância de R\$286.126,62 (Duzentos e oitenta e seis mil, cento e vinte e seis reais e sessenta e dois centavos).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REEALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção do Pronto Socorro	JULHO	203.424,90
	TOTAL DAS DESPESAS	203.424,90
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	195.767,89

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
31/05/2021	nf. 639	Everaldo Martins-ME	Gas de Cozinha	740,00
02/06/2021	nf. 3146	Mundo Limpex Prod. Limp. E Higiene	Material de Limpeza	564,75
14/06/2021	nf. 2244	GTN Processamento de dados	Serviços Terceiros	946,00
04/06/2021	nf. 24387	Papelaria CGC Ltda	Material de Escritório	291,07
07/06/2021	nf. 1989	Sol Comércio de prod. De Limpeza Ltda	Material de Limpeza	552,92
07/07/2021	s/n	Folha Pagamento 06/2021	Desp. Pessoal	121.638,68
08/07/2021	nf. 346	Clinica Cristo Rei Doenças do Coração	Honorários Médicos	2.848,09
08/07/2021	nf. 170	Clinica Médica Dr. Clemlison	Honorários Médicos	21.239,25
08/07/2021	nf. 616	Clinica Médica Mansur David	Honorários Médicos	768,10
08/07/2021	nf. 870	Clinica Medica Dr. Xavier	Honorários Médicos	2.653,59
16/06/2021	nf. 35007	Jofran Comer. De Prod. Para Higien Ltda	Material de Limpeza	652,40
10/06/2021	nf. 3752	Ferreira e Mimura Ltda	Material de Escritório	474,99
30/06/2021	s/n	Darf - 0561	Encargos Sociais	1.805,92
20/07/2021	s/n	GPS 06/21	Encargos Sociais	11.171,75
14/06/2021	nf. 017623572	Cia Jaguari de Energia	Energia Elétrica	3.530,92
08/07/2021	nf. 28	André Vinicius Tavares	Honorários Médicos	6.899,45


*f*



17/07/2021	nf. 59656	Cheiro Verde Com. De Mat. Reciclável	Serviços Terceiros	1.287,23
21/06/2021	nf. 35037	Jofran Comer. De Prod. Para Higien Ltda	Material de Limpeza	970,50
23/06/2021	nf. 3757	Ferreira e Mimura Ltda	Material de Escritório	974,50
08/07/2021	nf. 368	J. L. Saude - Assistencia Técnica	Honorários Médicos	11.232,00
15/06/2021	s/n	Cleuza Aparecida Neto	Desp. Pessoal/Férias	1.641,39
15/06/2021	s/n	Maria de Fátima Marcelino da Silva	Desp. Pessoal/Férias	2.531,14
15/06/2021	s/n	Gilmara Alampe de Oliveira Felisberto	Desp. Pessoal/Férias	1.826,67
15/06/2021	s/n	Nadir de sasles Fernandes	Desp. Pessoal/Férias	1.678,79
15/06/2021	s/n	Fernanda Alves Soares	Desp. Pessoal/Férias	1.519,46
23/07/2021	s/n	Maria da conceição C Silva	Desp. Pessoal/Rescisão	2.760,49
31/07/2021	s/n	Extrato Bancário	Despesas Bancárias	224,85
			<b>TOTAL</b>	<b>203.424,90</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Chavantes, 31 de Julho de 2021

  
Clodoaldo Rodrigues  
Administrador



## Extrato conta corrente

G335020924439452010  
02/08/2021 09:26:17

### Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
Conta corrente 628-9 SANTA C DE M DE CHAVANTES  
Período do extrato 07 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/07/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.106.483	740,00 D	
				01/07 0055 106483-5 EVERALDO MARTI			
01/07/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	740,00 C	0,00 C
02/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.056.698	30.000,00 C	
				02/07 0055 56698-5 P M C F M S RE			
02/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.201	564,75 D	
				341 0786 027195118000179 MUNDO LIMPEX			
02/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	29.435,25 D	0,00 C
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	946,00 D	
				GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD			
05/07/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.502	291,07 D	
				PAPELARIA CGC LTDA ME			
05/07/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	1.237,07 C	0,00 C
06/07/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.056.698	63.063,31 C	
				06/07 0055 56698-5 P M C F M S RE			
06/07/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	552,92 D	
				033 0388 011352546000128 SOL COMERCIO			
06/07/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.871.200.204.648	10,45 D	
				Cobrança referente 06/07/2021			
06/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	62.499,94 D	0,00 C
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.639	3.806,76 D	
				06/07 0055 3639-0 MARIA DE F DE			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.706	1.197,27 D	
				06/07 0055 3706-0 AMARILDO OMITT			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.925	2.024,10 D	
				06/07 0055 3925-X SANDRA MARIA N			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.004.366	1.558,54 D	
				06/07 0055 4366-4 ROSANGELA DE O			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.012.148	959,96 D	
				06/07 0055 12148-7 NILTON CESAR D			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.013.787	3.372,18 D	
				06/07 0055 13787-1 ALINE PAES DE			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.199	1.165,98 D	
				06/07 0055 14199-2 MIRIAN PALOSCH			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.415	1.667,32 D	
				06/07 0055 14415-0 ELISANGELA PAU			
07/07/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.571	734,00 D	
				06/07 0055 14571-8 ISAURA C DE ME			

07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 14663-3 CAROLINE DOS R	5.500.000.014.663	2.339,53 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 14881-4 CAROLINE RODRI	5.500.000.014.881	1.694,04 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 14965-9 SARAH DA SILVA	5.500.000.014.965	1.807,64 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15112-2 LUCIMARA ROBER	5.500.000.015.112	526,57 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15270-6 ALESANDRA DE L	5.500.000.015.270	1.331,11 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15292-7 MARCIA R CIRIA	5.500.000.015.292	3.114,77 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15535-7 FERNANDA LINO	5.500.000.015.535	1.371,42 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15546-2 FRANCINE DE SO	5.500.000.015.546	1.528,05 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15553-5 FAUSTO CLAYTON	5.500.000.015.553	2.834,50 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15575-6 EDSON DONATO	5.500.000.015.575	3.798,15 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15596-9 IVONE ALVES GA	5.500.000.015.596	1.371,42 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15603-5 LETICIA PELEGA	5.500.000.015.603	2.651,04 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15759-7 MARIA C SILVA	5.500.000.015.759	1.749,04 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15761-9 MARLI A SOUZA	5.500.000.015.761	1.044,94 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15788-0 ALESSANDRA DA	5.500.000.015.788	1.371,42 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15817-8 MARICELMA DA S	5.500.000.015.817	1.371,42 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15840-2 GISELE J OLIVE	5.500.000.015.840	2.375,89 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 15886-0 CAMILA MIRANDA	5.500.000.015.886	1.370,50 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 104257-2 DALVA R DE C D	5.500.000.104.257	1.347,27 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 105137-7 GILVANE REGINA	5.500.000.105.137	1.607,44 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 105188-1 BRUNO DOMINGUE	5.500.000.105.188	1.367,74 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 105559-3 ANA MARCELA SI	5.500.000.105.559	2.982,67 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 105861-4 FABIULA JORGE	5.500.000.105.861	2.588,10 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106226-3 FABIANO NEGRIS	5.500.000.106.226	2.855,52 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106362-6 CASSIA REGINA	5.500.000.106.362	3.577,94 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106370-7 CAMILA MARTINS	5.500.000.106.370	1.583,35 D

07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106409-6 THEREZINHA ROD	5.500.000.106.409	1.922,94 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106570-X MARIA F MARCEL	5.500.000.106.570	3.806,76 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106597-1 DIEGO ALMEIDA	5.500.000.106.597	1.132,75 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106649-8 MARIA C ALBINO	5.500.000.106.649	2.191,66 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 106702-8 CLEUZA APARECI	5.500.000.106.702	1.795,63 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108362-7 ALLYNY RAIMUND	5.500.000.108.362	2.284,71 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108646-4 NADIR DE SALES	5.500.000.108.646	1.493,84 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108654-5 IVETE MARGARID	5.500.000.108.654	1.578,35 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108656-1 IVONE A DE OLI	5.500.000.108.656	1.620,77 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108657-X MARA REGINA VE	5.500.000.108.657	774,53 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108658-8 MARCUS VINICIU	5.500.000.108.658	3.780,12 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 108767-3 VANIA CRISTINA	5.500.000.108.767	1.054,06 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 109047-X APARECIDA V DE	5.500.000.109.047	2.131,77 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 109061-5 GILMARA RUIZ	5.500.000.109.061	838,96 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 109063-1 ELIANE RAQUEL	5.500.000.109.063	1.936,60 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 109276-6 SILVANA DOS SA	5.500.000.109.276	2.204,53 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0055 158554-1 SILVANA POSSAL	5.500.000.158.554	1.607,44 D
07/07/2021	0000	13105	474 Transferência enviada 06/07 0055 510014061-1 ELIANA SANCHES	5.500.510.014.061	1.376,85 D
07/07/2021	0000	13105	474 Transferência enviada 06/07 0055 510105129-9 GILMARA A O L	5.500.510.105.129	1.858,91 D
07/07/2021	0000	13105	474 Transferência enviada 06/07 0055 510197009-X ZENILDA ALVARE	5.500.510.197.009	1.801,37 D
07/07/2021	0000	13105	474 Transferência enviada 06/07 0055 510198244-6 NIELSE SOARES	5.500.510.198.244	630,52 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0218 27712-6 STEFANIA A P S	21.800.000.027.712	1.808,78 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0218 30218-X BIANCA A P C B	21.800.000.030.218	806,76 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0379 36852-0 NILCIMARA OLIV	37.900.000.036.852	1.442,91 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 06/07 0379 106412-6 RODRIGO SOARES	37.900.000.106.412	2.209,34 D
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	463.500.000.010.860	1.807,35 D

			06/07 4635 10860-X ANDRE APARECID		
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.011.466	2.181,04 D
			06/07 6635 11466-9 LUCIANA BERTOZ		
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.118	2.210,36 D
			06/07 6635 12118-5 ROSIANE G PERE		
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.119	1.807,64 D
			06/07 6635 12119-3 LARISSA SANTOS		
07/07/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.208	1.493,84 D
			06/07 6635 12208-4 GRAZIELE C BUE		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.120	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.121	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.122	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.123	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.124	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.125	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.126	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.127	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.128	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.129	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.130	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.131	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.132	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.133	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.134	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.135	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.136	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.137	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.138	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.139	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.140	1,20 D
			Cobrança referente 07/07/2021		
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.141	1,20 D

			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.142				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.143				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.144				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.145				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.146				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.147				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.148				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.149				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.150				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.881.200.147.151				1,20	D	
			Cobrança referente 07/07/2021							
07/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	121.677,08	C	0,00	C		
08/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.801	474,99	D				
			104 1837 000006113000102 FERREIRA E MI							
08/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.200.215.748				10,45	D	
			Cobrança referente 08/07/2021							
08/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	485,44	C	0,00	C		
12/07/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	821.931.202.777.574				84,00	D	
			Cobrança referente 12/07/2021							
12/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	84,00	C	0,00	C		
13/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.535				1.519,46	D	
			13/07 0055 15535-7 FERNANDA LINO							
13/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.106.570				2.531,14	D	
			13/07 0055 106570-X MARIA F MARCEL							
13/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.106.702				1.641,39	D	
			13/07 0055 106702-8 CLEUZA APARECI							
13/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.108.646				1.678,79	D	
			13/07 0055 108646-4 NADIR DE SALES							
13/07/2021	0055	99015	120 Transferido para Poupança	550.055.510.105.129				1.826,67	D	
			13/07 0055 510105129-9 GILMARA A O L							
13/07/2021	0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	821.941.200.061.473				1,20	D	
			Cobrança referente 13/07/2021							
13/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.941.200.187.338				1,20	D	
			Cobrança referente 13/07/2021							
13/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.941.200.187.339				1,20	D	
			Cobrança referente 13/07/2021							
13/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.941.200.187.340				1,20	D	
			Cobrança referente 13/07/2021							
13/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.941.200.187.341				1,20	D	
			Cobrança referente 13/07/2021							
13/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	9.203,45	C	0,00	C		

16/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PA	71.601	652,40 D	
16/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 057264491000103 CLINICA MEDIC	71.602	2.653,59 D	
16/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 011524957000153 CLINICA MEDIC	71.603	768,10 D	
16/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST	71.604	2.848,09 D	
16/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC	71.605	21.239,25 D	
16/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2021	821.971.101.979.990	10,45 D	
16/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2021	821.971.101.979.991	10,45 D	
16/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2021	821.971.101.979.992	10,45 D	
16/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/07/2021	821.971.101.979.993	10,45 D	
16/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	28.203,23 C	0,00 C
19/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 041306636000143 ANDRE VINICIU	71.901	6.899,45 D	
19/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/07/2021	862.001.200.131.634	10,45 D	
19/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	6.909,90 C	0,00 C
20/07/2021	0055	99015	870 Transferência recebida 20/07 0055 56698-5 P M C F M S RE	550.055.000.056.698	12.000,00 C	
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-46 -0561	72.001	1.805,92 D	
20/07/2021	0000	13105	375 Impostos GPS - CODIGO DE BARRAS	72.002	11.171,75 D	
20/07/2021	0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	72.003	3.530,92 D	
20/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	4.508,59 C	0,00 C
21/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 21/07 4635 109900-0 CHEIRO VERDE C	554.635.000.109.900	1.287,23 D	
21/07/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PA	72.101	970,50 D	
21/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1837 000006113000102 FERREIRA E MI	72.102	974,50 D	
21/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 21/07/2021	872.021.100.181.780	1,20 D	
21/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 21/07/2021	872.021.100.202.023	10,45 D	
21/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3.243,88 C	0,00 C
23/07/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 23/07 0055 15759-7 MARIA C SILVA	550.055.000.015.759	2.760,49 D	
23/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 028529496000104 J. L. SAUDE -	72.301	11.232,00 D	
23/07/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 23/07/2021	852.041.100.087.492	1,20 D	
23/07/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 23/07/2021	852.041.100.110.189	10,45 D	

23/07/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais		42	14.004,14 C	0,00 C
30/07/2021	0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.056.698		193,063,31 C	
			30/07 0055 56698-5 P M C F M S RE				
30/07/2021	0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais		42	193.063,31 D	0,00 C
31/07/2021	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.





## Extrato investimentos financeiros - mensal

G335020924439452033  
02/08/2021 09:34:02

### Cliente

Agência 55-8  
Conta 628-9 SANTA C DE M DE CHAVANTES  
Mês/ano referência JULHO/2021

### BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	100.931,55			21.629,325007		
01/07/2021	RESGATE	740,00	0,05	0,34	158,649020	4,666842558	21.470,675987
	Aplicação 18/06/2021	740,00	0,05	0,34	158,649020		
02/07/2021	APLICAÇÃO	29.435,25			6.306,770314	4,667246234	27.777,446301
05/07/2021	RESGATE	1.237,07	0,02	0,30	265,099538	4,667642998	27.512,346763
	Aplicação 18/06/2021	191,17	0,02	0,08	40,978477		
	Aplicação 30/06/2021	1.045,90		0,22	224,121061		
06/07/2021	APLICAÇÃO	62.499,94			13.388,864512	4,668053810	40.901,211275
07/07/2021	RESGATE	121.677,08	2,56	37,95	26.072,260430	4,668470934	14.828,950845
	Aplicação 30/06/2021	98.962,25	2,35	33,02	21.205,576449		
	Aplicação 02/07/2021	22.714,83	0,21	4,93	4.866,683981		
08/07/2021	RESGATE	485,44		0,13	104,001202	4,668888327	14.724,949643
	Aplicação 02/07/2021	485,44		0,13	104,001202		
12/07/2021	RESGATE	84,00		0,02	17,992625	4,669691103	14.706,957018
	Aplicação 02/07/2021	84,00		0,02	17,992625		
13/07/2021	RESGATE	9.203,45	0,38	3,38	1.971,519887	4,670107596	12.735,437131
	Aplicação 02/07/2021	6.152,94	0,32	2,37	1.318,092506		
	Aplicação 06/07/2021	3.050,51	0,06	1,01	653,427381		
16/07/2021	RESGATE	28.203,23	1,51	13,17	6.040,622079	4,671358286	6.694,815052
	Aplicação 06/07/2021	28.203,23	1,51	13,17	6.040,622079		
19/07/2021	RESGATE	6.909,90	0,53	3,08	1.479,845397	4,671778562	5.214,969655
	Aplicação 06/07/2021	6.909,90	0,53	3,08	1.479,845397		
20/07/2021	RESGATE	4.508,59	0,41	2,11	965,523019	4,672193115	4.249,446636
	Aplicação 06/07/2021	4.508,59	0,41	2,11	965,523019		
21/07/2021	RESGATE	3.243,88	0,34	1,58	694,641985	4,672622832	3.554,804651
	Aplicação 06/07/2021	3.243,88	0,34	1,58	694,641985		
23/07/2021	RESGATE	14.004,14	2,06	6,96	2.998,456604	4,673457665	556,348047
	Aplicação 06/07/2021	14.004,14	2,06	6,96	2.998,456604		
30/07/2021	APLICAÇÃO	193.063,31			41.292,327396	4,675525023	41.848,675443
30/07/2021	SALDO ATUAL	195.664,53			41.848,675443		41.848,675443

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	100.931,55
APLICAÇÕES (+)	284.998,50
RESGATES (-)	190.296,78
RENDIMENTO BRUTO (+)	108,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	7,86
IOF (-)	69,02
RENDIMENTO LÍQUIDO	31,26
SALDO ATUAL =	195.664,53

### Valor da Cota

30/06/2021	4,666421444
30/07/2021	4,675525023

### Rentabilidade

No mês	0,1950
No ano	0,5983
Últimos 12 meses	0,6503

**RF CP Empresa Ágil - CNPJ: 5.775.723/0001-86**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	103,04			31,974174		
30/07/2021	SALDO ATUAL	103,36			31,974174		31,974174

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	103,04
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,32
SALDO ATUAL =	103,36

**Valor da Cota**

30/06/2021	3,222709982
30/07/2021	3,232523978

**Rentabilidade**

No mês	0,3045
No ano	1,3244
Últimos 12 meses	1,9063

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Emissão de comprovantes

G3370207570698011  
02/07/2021 08:03:20

01/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:05  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.106.483
VALOR TOTAL	740,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EVERALDO MARTINS - ME  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 106.483-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	5.DAF.E1C.037.AF8.D3A
-----------------	-----------------------

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

**EVERALDO MARTINS - ME**

RUA CEL JULIO SILVA, 114 - - CENTRO, Chavantes, SP - CEP:  
18970000 - Fone/Fax: 1433422240

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.639  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3521 0504 9006 9700 0108 5500 1000 0006 3919 0050 0007

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210599792328 - 31/05/2021 10:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 719060496116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.900.697/0001-08

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>	CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 31/05/2021
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 18970-000
MUNICÍPIO <b>Chavantes</b>	FONE/FAX 1433421866	UF <b>SP</b>
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:43

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 740,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	GAS LP - P45	0400	50	KG	2,0000	370,0000	740,00					
					1960000	8,2222						

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
1193 de 27/10/2008 Valor aproximado de tributos R\$ 10,42 FONTE ANP

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

*Allyny Rodrigues*  
Administrador Hospitalar  
CHA 88091

*Allyny Raimundo Honorato*  
Nutricionista  
CRM 15079  
Pagto 03/07/21  
B.B. Brind  
Ag 0055-8  
CIC 106483-5

**MERCADORIA**  
**CONFERIDA**  
Em 31/05/21  
*Allyny*  
Assinatura

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 001864	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPITA NTE PELO SIMPLES NACIONAL - ONU: 1075 - Nome apropriado para embarque: GLP - (Gás liquefeito de Petróleo) - Classe de risco/subclasse de risco principal: 2.1 - Classe de risco/subclasse de risco subsidiário: NA - Numero de risco: 23 - Grupo de embalagem: NA Remetente registrado como posto revendedor de GLP na ANP: 001/GLP/SP0173715 - Despacho ANP nº	





## Emissão de comprovantes

G3310507420425701  
05/07/2021 07:54:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.45  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES

BANCO: 341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0786-2 - S PAULO JD BONFIGLIOLI

CONTA: 24.378-2

FAVORECIDO: MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E

CPF/CNPJ: 27.195.118/0001-79

VALOR: R\$ 564,75

DEBITO EM: 02/07/2021

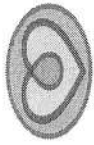
=====

DOCUMENTO: 070201

AUTENTICACAO SISBB: C.702.5FF.A18.CB5.AD4

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



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra:

Nome: FATIMA

Sector: SHL

N\* solicitação

**FORNECEDOR**

DESCRÇÃO DO PRODUTO	QTDE.	JOFRAN		MAROLA HIGIENE		MUNDO LIMPEX	
		VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT
SACO PRETO 100 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 45,00		R\$ 47,12	
SACO PRETO 40 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 24,00		R\$ 19,60	R\$ 98,00
SACO INFECTANTE DE 50 LTS	5	R\$ 49,00		R\$ 40,00		R\$ 23,00	R\$ 115,00
SACO INFECTANTE DE 30 LTS (reforçado ) PENDENTE	5	R\$ 35,00	R\$ 175,00	R\$ 28,00		R\$ 17,95	R\$ 89,75
SACO BRANCO DE 200 LTS	5	R\$ 46,00	R\$ 230,00	R\$ 65,00			
PAPEL HIGIÊNICO (ROLINHO ) C/64 LTS	10	R\$ 37,00		R\$ 44,00		R\$ 33,11	R\$ 331,10
SAPOLIO EM PEDRA	12	R\$ 0,00		R\$ 3,50			
SAPOLIO CREMOSO	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00	R\$ 4,50			
ESFREGÃO SCTCH BRITE	12	R\$ 10,20	R\$ 122,40	R\$ 20,00			
DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS	6	R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 12,00		R\$ 11,17	R\$ 67,02
HIPOCLORITO DE SODIO 2,5 %	20	R\$ 21,00		R\$ 12,00		R\$ 7,74	R\$ 154,80
RODINHO PLASTICO 40 CM	10	R\$ 6,50	R\$ 65,00	R\$ 10,00			
SACO PRETO DE 60 LITROS	20	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13,10	R\$ 262,00
			<b>R\$ 652,40</b>				<b>R\$ 1.117,67</b>

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

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:02/06/2021

*[Handwritten Signature]*  
CRA 86.01

RECEBEMOS DE MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 3.146.  
 EMISSÃO: 02/06/2021 VALOR TOTAL: 564,75 DESTINATÁRIO: 001127-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - RUA MARIA FERREIRA, 22,  
 CENTRO, 18970-029-CHAVANTES-SP

NF-e  
 3.146  
 SÉRIE 1

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MUNDO LIMPEX PROD LIMP E HIGIENE EIRELI**  
 RUA AEROPORTO, 201C - CHACARA MARCO  
 06419-260 BARUERI - SP  
 (11) 4168-7393

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**  
 3.146  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0627 1951 1800 0179 5500 1000 0031 4610 0007 1816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA NO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210613032059 02/06/2021 15:36:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 206.619.315.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
 27.195.118/0001-79

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (001127)** CNPJ: **73.027.690/0001-46** DATA DA EMISSÃO: **02/06/2021**  
 ENDEREÇO: **RUA MARIA FERREIRA, 22** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **18970-029** DATA DA SAÍDA:  
 MUNICÍPIO: **CHAVANTES** UF: **SP** FONE / FAX: **(11) 3739-0696** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **719.000.838.114** HORA DA SAÍDA:

FATURA / DUPLICATA

3146/001 02/07/2021 564,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	360,00	VALOR ICMS	64,80	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	564,75
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	158,13
								TOTAL DA NOTA	564,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **PROPRIO** FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEIC: UF: CNPJ:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: **35** ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: **00035** PESO BRUTO: **181,000** PESO LÍQUIDO: **181,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
001427	SACO P/LIXO 40L PTO ESP.C/100 60X65 0,06MM FORTE BAG	39232190	000	5102	PT	5	19,60	98,00	98,00	17,64	18,00	27,44
001869	SACO P/LIXO 60L PTO ECON C/100 60X70 0,03	39232190	000	5102	PT	20	13,10	262,00	262,00	47,16	18,00	73,36
000584	SACO P/LIXO INFECTANTE 30L EMBALAG Cód. Barras: 0040232768149	39232190	060	5405	PT	5	17,95	89,75	0,00	0,00		25,13
001946	SACO P/LIXO INFECTANTE 30L EMBALAG EVOBAG	39232190	060	5405	PT	5	23,00	115,00	0,00	0,00		32,20

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

**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES, FAVOR CONFERIR O PEDIDO NO ATO DA ENTREGA**

Banco: **BB**  
 Conta Corrente: **528-9**  
 Despesa: **material**  
*Limpe*

*[Assinatura]*  
 Administrador Hospitalar  
 CPF: 88031

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 SEU PEDIDO: 172537376 ORC.012814  
 COMPRADOR: CAMILA  
 PORTADOR: DEPOSITO  
 ENT: RUA MARIA FERREIRA 22 CENTRO CHAVANTES /SP  
 I - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL  
 II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS, DE ISS E DE IPI  
 Trib aprox R\$: 56.48 Federal, 101.66 Estadual e 0.00 Municipal.  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

*Banco Itaú*  
*AG - 0786*  
*CC - 24.378 - 2*



**JOFRAN**

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA | CNPJ: 59.902.262/0001-94  
 AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 - JD. MARIA LUIZA II - 17203-540 - JAÚ / SP  
 (14) 3622-3156 (14) 3622-6799  
 faturamento@jofranjau.com.br



**Orçamento: 79054 26/05/2021**

**Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES**

**Cliente:** 52 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** RUA MARIA FERREIRA, 22

**Bairro:** CENTRO

**Cep:** 18970-000 **Cidade:** CHAVANTES/SP

**Fone:** (14) 3342-1866 **Cel.:**

**Vendedores(as):** 23 DAVID

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
87	RODO DE PLÁSTICO (40 CM)	6,50	1	UN	6,50
124	SACO PLAST PRETO 40 LTS (100 UNDS) 05	19,00	1	PC	19,00
139	SACO PLAST PRETO 100 LTS (100 UNDS) 08	45,00	1	PCT	45,00
144	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR 30 MTS (64 ROLOS)	37,00	1	FD	37,00
214	SACO PLAST LEITOSO 200 LTS REFORÇADO 14	46,00	1	PCT	46,00
215	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 50 LTS (100 UNDS) 04	49,00	1	UN	49,00
217	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LTS (100 UNDS) 04	35,00	1	UN	35,00
439	RODO LAVA PISO E AZULEJOS (DUPLA FACE)	10,20	1	UN	10,20
802	SACO PLAST PRETO 60 LTS (100 UNDS) 10	45,00	1	PC	45,00
1.978	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2% (5 LTS) PRATT	21,00	1	GL	21,00
2.364	SAPONACEO CREMOSO FONTANA (300 ML) LAVANDA	8,00	1	UN	8,00
2.677	DETERGENTE NEUTRO (5 LTS) A	18,50	1	GL	18,50

**Dados Adicionais**

\*\*\* VOLTE SEMPRE !\*\*\*

**Totais**

**Valor Produtos:** 340,20

**Peso Liq.:** 35,30

**Desconto (-):** 0,00 ( 0,00%)

**Peso Bruto:** 35,30

**Outros (+):** 0,00

**Quantidade:** 12,00

**Valor Total: 340,20**

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

CHAVANTES, 26 DE MAIO DE 2021	QUANT	VALOR UNIT	
COTAÇÃO			
SACO PRETO 100 LTS		R\$ 45,00	FINO
SACO PRETO 50 LTS		R\$ 65,00	REFORÇAI
SACO PRETO 30 LTS		R\$ 24,00	
SACO INFECTANTE DE 50 LTS		R\$ 20,00	
SACO INFECTANTE DE 30 LTS		R\$ 40,00	
SACO LEITOSO DE 200 LTS		R\$ 28,00	
PAPEL HIGIÊNICO (ROLINHO) C/64		R\$ 65,00	
SAPÓLIO EM PEDRA		R\$ 44,00	
SAPOLIO CREMOSO		R\$ 3,50	
ESFREGÃO SCOTCH BRITE		R\$ 4,50	
DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LTS		R\$ 20,00	
HIPOCLORITO DE SÓDIO 2%		R\$ 12,00	
RODINHO PLASTICO 40 CM		R\$ 12,00	
DETERGENTE PINHO GEL C/5 LITROS		R\$ 10,00	
		R\$ 30,00	

**03.289.120/0001-49**

W. SANCHES & CIA LTDA. EPP

Av. Lélío Pizza, 1.080  
Vila Tupã Mirim II

CEP 17603-060 - TUPÁ/SP

**MAROLA HIGIENE PROFISSIONAL**





Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 04/06/2021 14:57

## Relatório Geral da Cotação

Total de itens: 11 | Total de fornecedores: 4

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes CNPJ 73.027.690/0001-46

Rua Salvador Nicácio Mendes, 545 - Vila Santa Rosa / CAPÃO BONITO - SP | CEP: 18307180

Nome da Cotação: LIMPEZA ID: 172537376 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Letícia Pelegatti Rosso Gazzola
Data de criação:	26/05/2021 às 16:25:00
Data de vencimento:	27/05/2021 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	10/20/30 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

### Fornecedores participantes desta cotação:

4 filtrados de 4 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI 27.195.118/0001-79	Jéssica Cabral jessica.cabral@mundolimpex.com.br	
Tok De Limpeza Ltda 07.700.102/0001-69	Simone Matias Luciano vendastokdelimpeza@gmail.com	
P. S. G - Industria & Comercio Limitada 30.038.366/0003-82	Adriana Aparecida de Souza Costa adriana298@plastripel.com.br	Por gentileza se atentar observações dos produtos e anexo em caso dúvida pode entrar contato 17-997593627 WhatsApp/Skype Adriana Costa PSG. Podemos negociar parcelas no Boleto.
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br	Atendente: Suellen Santos Ribolla

### Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 222 - SACO LIXO 50 LITROS Unidade		Unidade	1.0

### Informações de compras anteriores

28/05/2021		
Fornecedor: Tok De Limpeza Ltda Marca: EMBALAC Quantidade: 600.0 Preço Unitário: R\$ 0,2334		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO PRETO 60L	EMBALAC	1 (1)	1.0	R\$ 13,1000	R\$ 13,1000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Prete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	IF - Preço Incluí	R\$ 200,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 16:39:00</b>					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO 50 LITROS INFEC 100 UNIDADES	EMBALAC	PACOTE COM 100 (1)	1.0	R\$ 23,3400	R\$ 23,3400
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Prete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	IF - Preço Incluí	R\$ 100,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 21:09:00</b>					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO DE LIXO PIC HIPERRROLL PRETO 50L 4X25 63X80	HIPERROLL	FD (1)	1.0	R\$ 34,0100	R\$ 34,0100

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 30926 - SACO P/LIXO PRETO 100L C/100 - PACOTE Pacote	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO 100 LITROS PRETO 100 UNIDADES	PRIME BAG	PACOTE COM 100 (1)	5.0	R\$ 16,9500	R\$ 84,7500
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 47,1200	R\$ 235,6000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO REC. PRETO 100LT P.5 C/100 75x100 MICRA 0,7	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 58,3100	R\$ 291,5500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 -- SACO LIXO PRETO 40 LITROS ESPESSURA 0.8 MICRAS COM 100UND		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

06/04/2021			
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: NACIONAL Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 89,2000			

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO PRETO 40L	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 19,6000	R\$ 98,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S. G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO REC. PRETO 40LT P.2 C/100 50X60 MICRA 0,06	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 23,3300	R\$ 116,6500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
4 -- SACO LIXO BRANCO COM LIXO CRE 50 LITROS COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores:

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO INFECTANTE 50 LTS C/ 100 UNIDADES REFORCADO	MARCLEAN	1 (1)	5.0	R\$ 23,0000	R\$ 115,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RAVA	RAVA	(1)	5.0	R\$ 28,7928	R\$ 143,9640

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 32189 - DETERGENTE NEUTRO 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tók De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
CREATIVE	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 7,4200	R\$ 7,4200	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:13:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
POTI	1.0 (1)	1.0	R\$ 11,1700	R\$ 11,1700	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P. S. G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:11:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
TRIEX	FR (1)	1.0	R\$ 13,4400	R\$ 13,4400	



Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 -- PAPEL HIGIENICO 30 MT FARDADO COM 64		Fardo	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
HIGIENICO 16X4 30 METROS FS FYOREI	FYORE	FARDO COM 64 ROLOS (1)	1.0	R\$ 29,3500	R\$ 29,3500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE FIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:12:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO 4X30	RIB	1 (1)	1.0	R\$ 33,1100	R\$ 33,1100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO GOLDEN 16X4 C/30M FD 64 ROLOS	GOLDEN	FD (1)	1.0	R\$ 43,9000	R\$ 43,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 000000058 - RODO PLASTICO 40 CM Unidade		Unidade	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RODO PLASTICO 40X2	ML	UNIDADE (1)	5.0	R\$ 4,5300	R\$ 22,6500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 -- SACO LIXO BRANCO COM LITRO 30 LT PCT COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO INFECTANTE 30L	EMBALAC	1 (1)	R\$ 17,9500	R\$ 89,7500	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RAVA	RAVA	(1)	R\$ 18,9079	R\$ 94,5395	



Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
10 30915 - HIPOCLORITO SODIO 2,5% 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
MANACA	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 6,3300	R\$ 6,3300	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
POTI	1.0 (1)	1.0	R\$ 7,7400	R\$ 7,7400	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
CICLO FARMA	(4)	1.0	R\$ 8,8375	R\$ 8,8375	



## Emissão de comprovantes

G3310606230050101  
06/07/2021 07:22:01

06/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:22:02  
005500055 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

-----  
74891121150012400730328834691017786720000094600

BENEFICIARIO:

GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD

NOME FANTASIA:

GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD

CNPJ: 01.041.224/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD

CNPJ: 01.041.224/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAV

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----  
NR. DOCUMENTO 70.501

DATA DE VENCIMENTO 05/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 946,00

VALOR COBRADO 946,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 9.B93.E9D.65C.C5E.16F

-----  
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

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA</b>		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>		Número: 2244	
	VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Emissão: 14/06/2021	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 955353475

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:	00087068	CNPJ/CPF:	01.041.224/0001-04	Regime Fiscal:	SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social:	GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA				
Nome Fantasia:					
Endereço:	RUA GILSON PILATTI, 49 - NEVES			Insc. Estadual:	
Município/UF:	PONTA GROSSA-PR	CEP:	84.020-685		
Fone/Fax:	(42) 3122-0111	E-Mail:	alpha.o.contabeis@gmail.com		

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF:	73.027.690/0001-46	Insc. Estadual:	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES			
Endereço:	Rua Maria Ferreira, 81 - Centro			
Município/UF:	CHAVANTES-SP	CEP:	18.970-000	
Fone/Fax:	(14) 3342-1866	E-Mail:		

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
103 Processamento, armazenamento ou hospedagem de dados, textos, imagens, vídeos, páginas eletrônicas, aplicativos e sistemas de informação, entre outros formatos, provedor de acesso a rede de computadores e congêneres	6311900		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2021	PONTA GROSSA-PR	EMITIDA	EXIGÍVEL

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

MULTA RESCISÃO CONTRATUAL, DE SERVIÇOS SISTEMAS HOSPITALAR MES DE JUNHO 2021

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

*Globaldo Rodrigues*  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	MULTA RESCISÃO CONTRATUAL, DE SERVIÇOS SISTEMAS HOSPITALAR MES DE JUNHO 2021	1,00	946,00000	0,00	946,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,46000	23,27000	Não
PIS	0,23000	2,22000	Não
COFINS	1,08000	10,22000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,31000	2,91000	Não
CSLL	0,27000	2,55000	Não
CPP	3,34000	31,57000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TERMO DE FOMENTO Nº 02/2012**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
946,00	0,00	0,00	946,00	946,00

NFS-E Nº 2244	Recebemos de GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
	DATA: ___/___/___ Assinatura: _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR

Número da NFS-e:  
2244

Data e Hora Emissão:  
14/06/2021

Cód. Verificação NFS-e:  
955353475

**CCE - CARTA DE CORREÇÃO Nº 1**

**IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS:**

Nome/Razão Social: GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTDA  
CPF/CNPJ: 01.041.224/0001-04 Inscr. Municipal:  
Endereço: RUA GILSON PILATTI  
Município: PONTA GROSSA UF: PR  
E-mail: alpha.o.contabeis@gmail.com

**IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR DE SERVIÇOS:**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 Inscr. Municipal:  
Endereço: Rua Maria Ferreira  
Município: CHAVANTES UF: SP  
E-mail:

**DESCRIÇÃO DA ALTERAÇÃO:**

MANUTENÇÃO SISTEMAS HOSPITALAR REFERENTE MÊS JUNHO 2021

**NOTA EXPLICATIVA:**


A Carta de Correção permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

- I. as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II. a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III. o número da nota e a data de emissão;
- IV. a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V. a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI. a indicação do local de incidência do ISS;
- VII. a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII. o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

A NFS-e deverá ser cancelada quando houver algum erro relacionado com os dados mencionados nos itens acima devendo ser emitida uma nova NFS-e com os dados corrigidos.



## INFORMATIVO


**748-X**

## Recibo do Pagador

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>05/07/2021</b>	
Beneficiário <b>GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD - CNPJ: 01.041.224/0001-04</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.28.83469</b>	
Data do Documento <b>14/06/2021</b>	Nº do Documento <b>2244</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>14/06/2021</b>	Nosso Número <b>21/100124-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 946,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.25%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,37.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-000</b>					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque Nº  
Do banco  
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.  
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo


**748-X**

74891.12115 00124.007303 28834.691017 7 86720000094600

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA</b>					Vencimento <b>05/07/2021</b>	
Beneficiário <b>GTN PROCESSAMENTO DE DADOS LTD - CNPJ: 01.041.224/0001-04</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0730.28.83469</b>	
Data do Documento <b>14/06/2021</b>	Nº do Documento <b>2244</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>14/06/2021</b>	Nosso Número <b>21/100124-0</b>	
Espécie <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento <b>R\$ 946,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.25%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,37.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO</b> <b>CHAVANTES SP - 18970-000</b>					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

06/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:22:02  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090312943500800511798175686710000029107

BENEFICIARIO:

PAPELARIA CGC LTDA - ME

NOME FANTASIA:

PAPELARIA CGC LTDA ME

CNPJ: 08.774.873/0001-63

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	70.502
NOSSO NUMERO	31294350000511798
CONVENIO	03129435
DATA DE VENCIMENTO	04/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	291,07
VALOR COBRADO	291,07

=====

NR.AUTENTICACAO 8.EF0.371.220.4B8.66D

-----

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

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

Recebemos de PAPELARIA CGC LTDA - ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 04/06/2021 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Valor Total: 291,07

NF-e  
Nº 000.024.387  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAPELARIA CGC LTDA - ME**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.024.387  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3521 0608 7748 7300 0163 5500 1000 0243 8712 5541 2928

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210618242634 04/06/2021 08:54:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
537086650110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
08.774.873/0001-63

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46  
DATA DA EMISSÃO: 04/06/2021  
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA, 022  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 18970-000  
DATA DA SAÍDA: 04/06/2021  
MUNICÍPIO: CHAVANTES  
UF: SP  
TELEFONE / FAX: (14)03342-1866  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 719000838114  
HORA DA SAÍDA:

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL:  
ENDEREÇO: RUA MARIA FERREIRA 022  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 00000-000  
MUNICÍPIO: CHAVANTES  
UF: SP  
TELEFONE / FAX:

**FATURA**

DADOS DA FATURA  
Número: 24387 - Valor Original: R\$ 291,07 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 291,07

**DUPLICATAS**

Número: 001  
Vencimento: 04/07/2021  
Valor: R\$ 291,07

TERMO DE FOMENTO Nº 03/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,51 (22,85 %)	291,07
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	291,07

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
13837	CLIQUE 2/0 C/500G 720 UND. WIREPLAST	83059000	0102	5102	UND	4,0000	9,10	0,00	36,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21654	FITA DUREX 25X50 M TRANSPARENTE ADERE	39191010	0102	5102	RLS	3,0000	2,99	0,00	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12630	GRAMPO 26/6 C/5000 UND. GALVANIZADO GRAMP LINE	83052000	0102	5102	CXS	4,0000	5,25	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03127	ETIQUETA 1C 089X36 MM C/ 4000 UND PIMACO	48219000	0102	5102	UND	2,0000	112,35	0,00	224,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco: \_\_\_\_\_  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: material  
emitido

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 27,61 Federal, 38,90 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B95EF4  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!  
3 VOLUMES / PEDIDO POR FATIMA

RESERVADO AO FISCO  
Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
GRA 8241



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		Nosso Número 31294350000511798		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe No <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 04/07/2021	Número do Documento 024387/01	Espécie R\$	Valor do Documento 291,07		
Recebemos o Título com as características acima	Data	Assinatura	Data	Assinatura	
Local de pagamento					Data do processamento 04/06/2021



001-9

Recibo do Pagador

Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ/CPF 08.774.873/0001-63		Sacado / Avalista		Vencimento 04/07/2021	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AVENIDA DR. DOMINGOS TEODORO GALLO, 308 - CENTRO - PIRAJU/SP 18800053							
Nosso Número 31294350000511798		Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2	
Data do Documento 04/06/2021	Número do Documento 024387/01	Espécie Documento DM	Aceite Não	Data do Processamento 04/06/2021	( = ) Valor do Documento 291,07		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIA DE 0,33% - SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO Juros de Mora / Dia R\$ 0,96 Parcela referente ao mês de JUNHO						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora / Multa / Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - - CENTRO - 18970000 - CHAVANTES / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Recebemos através do cheque número do banco

Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9

00190.00009 03129.435008 00511.798175 6 86710000029107

Local de pagamento						Vencimento 04/07/2021	
Beneficiário PAPELARIA CGC LTDA - ME ( PAPELARIA CGC )		CNPJ / CPF 08.774.873/0001-63		Agência / Código do Cedente 0077-9/101083-2			
Data do Documento 04/06/2021	Número do Documento 024387/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/06/2021	Nosso Número 31294350000511798		
Uso do Banco	Carteira 17/035/035	Espécie R\$	Quantidade	Valor	( = ) Valor do Documento 291,07		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DIA DE 0,33% - SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIA(S) DO VENCIMENTO Juros de Mora / Dia R\$ 0,96 Parcela referente ao mês de JUNHO						<input type="checkbox"/> Desconto <input type="checkbox"/> Outras Deduções/Abatimento <input type="checkbox"/> Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado	

Pagador: 002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CPF / CNPJ: 73027690000146

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 -

CENTRO

18970000 - CHAVANTES / SP

Sacador/Avalista:

CPF / CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO







# PAPELARIA CGC

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

## Orçamento: 000954 - 130

### DADOS DO CLIENTE:

Cliente: 0002554 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Emissão: 26/05/2021

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
CHAVANTES - SP - 18970-000

Telefone: 14033421866 / 33422358 / 0

Vendedor: 000061 - VANESSA

### PRODUTOS / SERVIÇOS:

Código	Descrição	Marca	Qtde:	Vir. Unitário	Subtotal	Desc.	Total
20132	ETIQ 1C 9X36 C/4000 UND REF 8936 PIMACO		1,000	112,350	112,35	0,00	112,35
13837	CLIQUE 2/0 C/500G 720 UND. WIREPLAST	WIREPLAST	1,000	9,100	9,10	0,00	9,10
21654	FITA DUREX 25X50 M TRANSPARENTE ADERE	ADERE	1,000	2,990	2,99	0,00	2,99
12630	GRAMPO 26/6 C/5000 UND. GALVANIZADO GRAMP LINE	GRAMP LINE	1,000	5,250	5,25	0,00	5,25

4,000 Produtos

Subtotal: 129,69

Desconto: 0,00

Total: 129,69

Condição de Pagamento:

### VENCIMENTOS:

EM ABERTO

R\$ 129,69

01 x R\$ 129,69



*Distribuidora*

Materiais p/Escritório

# Garrote & da Silva Ltda

CNPJ 04.495.336/0001-23

Piraju, 26 DE Maio de 2021

À SANTA CASA VDE CHAVANTES

A/c – FÁTIMA

## Orçamento

<i>Quant</i>	<i>Descrição</i>	<i>Unit</i>	<i>Total</i>
01 Cx	Formulário contínuo 2 vias cx c/2000 -	189,90	189,90
01 Cx	Clips 2/0 cx c/500g. -	12,50	12,50
01 Und	Durex largo 25x50 -	2,50	2,50
01 Cx	Grampo 26/6 galvanizado cx c/5000 und -	7,50	7,50

**Att. Alessandra**

Este Orçamento tem validade de 20 dias. Após este período, favor consulte-nos novamente.

Todos os preços informados estão expressos em Reais (R\$) e são exclusivos para este orçamento

Rua 13 de Maio 754 – Centro – Piraju – SP – CEP 18.800-000 - Telefone 14-3351-4602



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340709324063451  
07/07/2021 09:38:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA  
CONTA: 13.005.154-6

FAVORECIDO: SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA  
CPF/CNPJ: 11.352.546/0001-28  
VALOR: R\$ 552,92  
DEBITO EM: 06/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.CF8.178.909.CA5.3D1

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



RECEBEMOS DE SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.989. EMISSÃO: 07/06/2021 VALOR TOTAL: 552,92 DESTINATÁRIO: 001127-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - RUA MARIA FERREIRA, 22, CENTRO, 13270-029-CHAVANTES-SP		NF-e 1.989 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SOL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA</b>  RUA AEROPORTO, 201 - CJ C SL 3 - CHAC MARCO 06419-260 BARUERI - SP 11 4168-7393	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1-SAÍDA  <b>1.989</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0611 3525 4600 0128 5500 1000 0019 8910 0007 2587
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA SUBS. TRIBUTARIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210626927012 07/06/2021 09:11:36</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>206.635.073.110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT. CNPJ <b>11.352.546/0001-28</b>

<b>DESTINATÁRIO</b>		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (001127)</b>		<b>73.027.690/0001-46</b>	<b>07/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18970-029</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>11 3739-0696</b>	HORA DA SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>719.000.838.114</b>	

FATURA / DUPLICATA  
**1989/001 05/07/2021 552,92**

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>
BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>
TOTAL DOS PRODUTOS <b>552,92</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>
VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>138,27</b>
TOTAL DA NOTA <b>552,92</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>
ENDEREÇO	CODIGO ANTT
	PLACA DO VEIC
	UF
	CNPJ
QUANTIDADE <b>36</b>	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO <b>00036</b>
	PESO BRUTO <b>1.730,000</b>
	PESO LIQUIDO <b>1.730,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS	
001364	DETERGENTE 5L NEUTRO TRIUM Cód. Barras: 7899673302114	34029039	5500	5405	GL	6	11,17	67,02	0,00	0,00		17,15	
000498	HIPOCLORITO SODIO 2,5% 5L TRIUM/MANACA Cód. Barras: 7899673302091	28289011	0500	5405	GL	20	7,74	154,80	0,00	0,00		34,37	
000994	P.HIG 4X30M F.S RIB F/16 PCT PCT C/4	48181000	0500	5405	FD	10	33,11	331,10	0,00	0,00		86,75	

*Cláudio Rodrigues*  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

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

Banco: **BB**  
 Conta Corrente: **628-9**  
 Despesa: **material limpeza**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: DEPOSITO PRAZO: 28 VENDEDOR: JESSICA COD. CLIENTE: 01127 Trib aprox R\$: 38.74 Federal, 99.52 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>SANTANDEA</b> <b>AG-0388</b> <b>CC-1300 5154-6</b>
--	--



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chevantes

**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra:

Nome: FATIMA

Sector: SHL

N\* solicitação

**FORNECEDOR**

DESCRIÇÃO DO PRODUTO	JOFRAN		MAROLA HIGIENE		MUNDO LIMPEX		
	QIIDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT
SACO PRETO 100 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 45,00	R\$ 47,12		
SACO PRETO 40 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 24,00	R\$ 19,60	R\$ 98,00	
SACO INFECTANTE DE 50 LTS	5	R\$ 49,00		R\$ 40,00	R\$ 23,00	R\$ 115,00	
SACO INFECTANTE DE 30 LTS (reforcado) PENDENTE	5	R\$ 35,00	R\$ 175,00	R\$ 28,00	R\$ 17,95	R\$ 89,75	
SACO BRANCO DE 200 LTS	5	R\$ 46,00	R\$ 230,00	R\$ 65,00			
PAPEL HIGIÊNICO (ROLINHO) C/64 LTS	10	R\$ 37,00		R\$ 44,00	R\$ 33,11	R\$ 331,10	
SAPOLIO EM PEDRA	12	R\$ 0,00		R\$ 3,50			
SAPOLIO CREMOSO	10	R\$ 6,00	R\$ 60,00	R\$ 4,50			
ESFREGÃO SCTCH BRITE	12	R\$ 10,20	R\$ 122,40	R\$ 20,00			
DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS	6	R\$ 18,50	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 11,17	R\$ 67,02	
HIPOCLORITO DE SODIO 2,5 %	20	R\$ 21,00		R\$ 12,00	R\$ 7,74	R\$ 154,80	
RODINHO PLASTICO 40 CM	10	R\$ 6,50	R\$ 65,00	R\$ 10,00	R\$ 13,10	R\$ 262,00	
SACO PRETO DE 60 LITROS	20	R\$ 0,00		R\$ 0,00			
			<b>R\$ 652,40</b>			<b>R\$ 1.117,67</b>	

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)

**DADOS DO FORNECEDOR**

NOME  
ELEFON  
E-MAIL

APROVAÇÃO:

DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

DATA: 02/06/2021

**JOFRAN**

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA | CNPJ: 59.902.262/0001-94  
 AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 - JD. MARIA LUIZA II - 17203-540 - JAÚ / SP  
 (14) 3622-3156 (14) 3622-6799  
 faturamento@jofranjau.com.br



**Orçamento: 79054 25/05/2021**

**Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES**

**Cliente:** 52 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** RUA MARIA FERREIRA, 22

**Bairro:** CENTRO

**Cep:** 18970-000 **Cidade:** CHAVANTES/SP

**Fone:** (14) 3342-1866 **Cel.:**

**Vendedores(as):** 23 DAVID

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
87	RODO DE PLÁSTICO (40 CM)	6,50	1	UN	6,50
124	SACO PLAST PRETO 40 LTS (100 UNDS) 05	19,00	1	PC	19,00
139	SACO PLAST PRETO 100 LTS (100 UNDS) 08	45,00	1	PCT	45,00
144	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR 30 MTS (64 ROLOS)	37,00	1	FD	37,00
214	SACO PLAST LEITOSO 200 LTS REFORÇADO 14	46,00	1	PCT	46,00
215	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 50 LTS (100 UNDS) 04	49,00	1	UN	49,00
217	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LTS (100 UNDS) 04	35,00	1	UN	35,00
439	RODO LAVA PISO E AZULEJOS (DUPLA FACE)	10,20	1	UN	10,20
802	SACO PLAST PRETO 60 LTS (100 UNDS) 10	45,00	1	PC	45,00
1.978	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2% (5 LTS) PRATT	21,00	1	GL	21,00
2.364	SAPONACEO CREMOSO FONTANA (300 ML) LAVANDA	8,00	1	UN	8,00
2.677	DETERGENTE NEUTRO (5 LTS) A	18,50	1	GL	18,50

**Dados Adicionais**

\*\*\* VOLTE SEMPRE !\*\*\*

**Totais**

**Valor Produtos:** 340,20

**Peso Líq.:** 35,30

**Desconto (-):** 0,00 (0,00%)

**Peso Bruto:** 35,30

**Outros (+):** 0,00

**Quantidade:** 12,00

**Valor Total:** 340,20

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

113-93-13

CHAVANTES,26 DE MAIO DE 2.021	QUANT	VALOR UNIT		
<b>COTAÇÃO</b>				
SACO PRETO 100 LTS		R\$ 45,00		FINO
		R\$ 65,00		REFORÇA
SACO PRETO 50 LTS		R\$ 24,00		
SACO PRETO 30 LTS		R\$ 20,00		
SACO INFECTANTE DE 50 LTS		R\$ 40,00		
SACO INFECTANTE DE 30 LTS		R\$ 28,00		
SACO LEITOSO DE 200 LTS		R\$ 65,00		
PAPEL HIGIÊNICO (ROLINHO) C/64		R\$ 44,00		
SAPÓLIO EM PEDRA		R\$ 3,50		
SAPOLIO CREMOSO		R\$ 4,50		
ESFREGÃO SCOTCH BRITE		R\$ 20,00		
DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LTS		R\$ 12,00		
HIPOCLORITO DE SÓDIO 2%		R\$ 12,00		
RODINHO PLASTICO 40 CM		R\$ 10,00		
DETERGENTE PINHO GEL C/5 LITROS		R\$ 30,00		

**03.289.120/0001-49**

W. SANCHES & CIA.LTDA.EPP

Av. Lúlio Pízza, 1.080  
Vila Tupã Mirim II

CEP 17603-060 - TUPÃ/SP

**MAROLA HIGIENE PROFISSIONAL**



# bionexo

## Relatório Geral da Cotação

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes CNPJ 73.027.690/0001-46  
Rua Salvador Nicácio Mendes, 545 - Vila Santa Rosa / CAPÃO BONITO - SP | CEP: 18307180

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em: 04/06/2021 14:57

Total de itens: 11 | Total de fornecedores: 4

Nome da Cotação: LIMPEZA ID: 172537376 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Letícia Pelegatti Rosso Gazzola
Data de criação:	26/05/2021 às 16:25:00
Data de vencimento:	27/05/2021 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	10/20/30 ddl
Observações:	
Termos e Condições:	

### Fornecedores participantes desta cotação:

4 filtrados de 4 participante

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI 27.195.118/0001-79	Jéssica Cabral jessica.cabral@mundolimpex.com.br	
Tok De Limpeza Ltda 07.700.102/0001-69	Simone Matias Luciano vendastokdelimpeza@gmail.com	
P. S. G - Industria & Comercio Limitada 30.038.366/0003-82	Adriana Aparecida de Souza Costa adriana298@plastripel.com.br	Por gentileza se atentar observações dos produtos e anexo em caso dúvida pode entrar contato 17-997593627 WhatsApp/Skype Adriana Costa PSG. Podemos negociar parcelas no Boleto.
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br	Atendente: Suellen Santos Ribolla

### Itens da cotação e respostas

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 222 - SACO LIXO 50 LITROS Unidade		Unidade	1.0

### Informações de compras anteriores

28/05/2021			
Fornecedor: Tok De Limpeza Ltda			
Marca: EMBALAC			
Quantidade: 600.0			
Preço Unitário: R\$ 0,2334			

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO PRETO 60L	EMBALAC	1 (1)	1.0	R\$ 13,1000	R\$ 13,1000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 dd	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 16:39:00</b>					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO 50 LITROS INFEC 100 UNIDADES	EMBALAC PACOTE COM 100 (1)	1.0	R\$ 23,3400	R\$ 23,3400	
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P. S. G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 dd	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 21:09:00</b>					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO DE LIXO PIC HIPERRROLL PRETO 50L 4X25 63X80	HIPERRROLL FD (1)	1.0	R\$ 34,0100	R\$ 34,0100	

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 30926 - SACO P/LIXO PRETO 100L C/100 - PACOTE Pacote	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO 100 LITROS PRETO 100 UNIDADES	PRIME BAG	PACOTE COM 100 (1)	5.0	R\$ 16,9500	R\$ 84,7500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 47,1200	R\$ 235,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Indústria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO REC. PRETO 100LT P.5 C/100 75x100 MICRA 0,7	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 58,3100	R\$ 291,5500

Código e nome do item		Fabricante	Embalagem	Quantidade
3	-- SACO LIXO PRETO 40 LITROS ESPESSURA 0.8 MICRAS COM 100UND		Pacote	5.0
Informações de compras anteriores				
06/04/2021				
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: NACIONAL Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 89,2000				
Fornecedor				
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Faturamento Mínimo
	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 dias	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00				
SACO LIXO PRETO 40L	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário
	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 19,6000
			Valor Total	R\$ 98,0000
Fornecedor				
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Faturamento Mínimo
	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 dias	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00				
SACO LIXO REC. PRETO 40LT P.2 C/100 58X60 MICRA 0,06	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário
	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 23,3300
			Valor Total	R\$ 116,6500



Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
4 -- SACO LIXO BRANCO COM LACRE 50 LITROS COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO INFECTANTE 50 LTS C/ 100 UNIDADES REFORCADO	MARCLEAN	1 (1)	5.0	R\$ 23,0000	R\$ 115,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RAVA	RAVA	(1)	5.0	R\$ 28,7928	R\$ 143,9640

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 -- SACO LIXO BRANCO COM LACRE 30 LT PCT COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
SACO LIXO INFECTANTE 30L	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 17,9500	R\$ 89,7500
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddi	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
RAVA	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	RAVA	(1)	5.0	R\$ 18,9079	R\$ 94,5395

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 000000058 - RODO PLASTICO 40 CM Unidade		Unidade	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddi	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
RODO PLASTICO 40X2	ML	UNIDADE (1)	5.0	R\$ 4,5300	R\$ 22,6500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 -- PAPEL HIGIENICO 30 MT FARDO COM 64		Fardo	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
HIGIENICO 16X4 30 METROS FS FYOREE	FYORE	FARDO COM 64 ROLOS (1)	1.0	R\$ 29,3500	R\$ 29,3500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:12:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO 4X30	RIB	1 (1)	1.0	R\$ 33,1100	R\$ 33,1100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria S. Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO GOLDEN 16X4 C/30MT FD 64 ROLOS	GOLDEN	FD (1)	1.0	R\$ 43,9000	R\$ 43,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 32189 - DETERGENTE NEUTRO 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000

Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DETERGENTE NEUTRO LUNA 05 LITROS	CREATIVE	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 7,4200	R\$ 7,4200

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 27/05/2021 às 12:13:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DETERGENTE NEUTRO 5L	POTI	1.0 (1)	1.0	R\$ 11,1700	R\$ 11,1700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000

Resposta 26/05/2021 às 21:11:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
DETERGENTE TRIEX NEUTRO 5LT REF,776	TRIEX	FR (1)	1.0	R\$ 13,4400	R\$ 13,4400

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
9 10 - Esfregão Unidade		Unidade	1.0
Informações de compras anteriores			
06/04/2021			
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: NOBRE Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 14,6700			
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	R\$ 200,0000
Pagamento Frete			
CIF - Preço Incluf Frete			
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00			
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário
ESFREGAO ESFREGA FORTE	SORRISO UNIDADE (1)	1.0	R\$ 6,8600
			Valor Total
			R\$ 6,8600

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
10 30915 - HIPOCLORITO SODIO 2,5% 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000

Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
COLORO 2,5% 05 LITROS	MANACA	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 6,3300	R\$ 6,3300

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 27/05/2021 às 12:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
HIPOCLORITO SODIO 2,5%	POTI	1.0 (1)	1.0	R\$ 7,7400	R\$ 7,7400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000

Resposta 27/05/2021 às 10:40:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CICLO FARMA	CICLO FARMA	(4)	1.0	R\$ 8,8375	R\$ 8,8375



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371912480854571  
19/07/2021 12:54:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.04  
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 - BCO 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\$ 2.848,09  
DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071604  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E3F.224.AD5.87D.76A

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:  
0000346  
Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 13:24:00  
Código de Verificação:  
5SS0AH7

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

INTERNAÇÕES DO MÊS DE MAIO

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

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

*[Handwritten Signature]*  
Diretor Regional  
Autarquia Municipal  
18.970-000

*Bradino*  
*AG - 1906*  
*CC - 5.716-9*

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 19,72	3.0% - 91,04	1.0% - 30,34	1.5% - 45,52	3.034,71	2.848,09

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 3.034,71

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.034,71	3,0	91,04	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 08 de Julho de 2021 às 13:49:30

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 28/04/2021 a 31/05/2021

C.R.M.: 0046233

Nome: JOSE CARLOS MANSUR DAVID

C.P.F.: 959.739.828-15

Vínculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
29/04/2021	3521110870794	00006445	LARA SEBASTIANA ANSELMO IRENO	03.03.03.002-0	29/04/2021	02/05/2021
29/04/2021	3521110869826	00005387	RAFAELA BERNARDO LUZ SABINO	04.11.01.003-4	29/04/2021	02/05/2021
30/04/2021	3521110869452	00011005	MARCOS ROBLES	03.05.02.002-1	30/04/2021	30/04/2021
01/05/2021	3521110870673	00002021	JEMERSON FRANCISCO DE JESUS	03.03.01.022-3	01/05/2021	05/05/2021
01/05/2021	3521110870585	00011241	ISABEL ROCHA	03.03.06.021-2	01/05/2021	04/05/2021
02/05/2021	3521110869936	00043160	MARIA TERESA DA CUNHA ESTEVES	03.03.06.021-2	02/05/2021	04/05/2021
03/05/2021	3521110872390	00043173	APARECIDA LINO VICENTE	03.03.01.022-3	03/05/2021	17/05/2021
04/05/2021	3521110873445	00005140	TEOFILA ALAMPE DALIO	03.01.06.008-8	04/05/2021	05/05/2021
05/05/2021	3521110873588	00005194	ADIMILSON MENEZES	03.03.01.006-1	05/05/2021	07/05/2021
05/05/2021	3521110873577	00006298	VERA LUCIA JACINTA	03.03.01.022-3	05/05/2021	11/05/2021
06/05/2021	3521112615526	00003190	MARIA JOSE MARTINS DA SILVA	03.03.03.002-0	06/05/2021	08/05/2021
06/05/2021	3521112616769	00001286	JOSE MARCELO DE SOUZA	03.03.04.014-9	06/05/2021	09/05/2021
11/05/2021	3521112618991	00001871	CELY APARECIDA CINTRA LIMA	03.03.01.022-3	11/05/2021	18/05/2021
11/05/2021	3521112618617	00000854	ABIGAIL FLAVIA CAETANO	03.03.01.022-3	11/05/2021	18/05/2021
11/05/2021	3521112619156	00017009	REGINALDO LOPES GONCALVES	03.03.01.022-3	11/05/2021	19/05/2021
11/05/2021	3521112618771	00043178	PAULO FRANCISCO SANCHEZ	03.03.01.022-3	11/05/2021	14/05/2021
12/05/2021	3521112621280	00043179	AMANDA SOARES TEIXEIRA	04.11.01.003-4	12/05/2021	16/05/2021
13/05/2021	3521112622478	00006298	VERA LUCIA JACINTA	03.03.01.006-1	13/05/2021	18/05/2021
14/05/2021	3521112622071	00001828	ANDRESSA VITORIA CARRERA CARLOS	03.03.03.002-0	14/05/2021	21/05/2021
14/05/2021	3521112622060	00009238	ANTONIO GOMES DE SOUSA	03.03.01.022-3	14/05/2021	15/05/2021
16/05/2021	3521112623380	00007682	DHAYNA BERALDO BALIEIRO	03.03.01.022-3	16/05/2021	23/05/2021
16/05/2021	3521112623127	00001515	AMARILDO DA SILVA	03.03.01.022-3	16/05/2021	27/05/2021
16/05/2021	3521112621840	00010083	EDSON FRANCO PENTEADO	03.03.06.021-2	16/05/2021	23/05/2021
18/05/2021	3521112624470	00004968	BATISTA BERNARDINO DA SILVA	03.03.01.022-3	18/05/2021	23/05/2021
20/05/2021	3521112626834	00000525	ELZIRA PIMENTEL DE LIMA	03.03.01.022-3	20/05/2021	25/05/2021
22/05/2021	3521112627923	00000181	MARIA DA PIEDADE ALVES	03.03.06.021-2	22/05/2021	25/05/2021
22/05/2021	3521112628517	00043184	JOAQUIM HERON SOARES JERONYMO	03.03.16.004-7	22/05/2021	25/05/2021
23/05/2021	3521112628264	00043185	LAUDEVINO DO NASCIMENTO	03.03.14.004-6	23/05/2021	26/05/2021
23/05/2021	3521112628407	00043186	MARCO ANTONIO DOS SANTOS	03.03.03.002-0	23/05/2021	27/05/2021
24/05/2021	3521112630398	00020763	APARECIDA NUNES	03.03.06.021-2	24/05/2021	28/05/2021
25/05/2021	3521112630310	00006941	HUGO OSAKI	03.03.14.015-1	25/05/2021	28/05/2021
26/05/2021	3521112631828	00003310	NEUCILIA GONCALVES	03.03.01.022-3	26/05/2021	31/05/2021
27/05/2021	3521112632422	00005371	MARISTELA MARQUES ALBINO	03.03.14.015-1	27/05/2021	30/05/2021

Total... 33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.04  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C DE M DE CHAVANTES

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1837-6 - CHAVANTES

CONTA: 282-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA

CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98

VALOR: R\$ 21.239,25

DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071605

AUTENTICACAO SISBB: B.477.78E.065.467.308

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

Número da nota:  
0000170  
Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 11:05:38  
Código de Verificação:  
18LY1HN2

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PLANTÕES OBSTÉTRICOS JUNHO: 17.000,00  
INTERNAÇÕES DO MÊS DE MAIO: R\$ 4.131,05  
DIREÇÃO CLÍNICA: 1.500,00

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

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

*[Handwritten Signature]*  
Clemilson Rodrigues  
Ambulatório Hospitalar  
Chavantes - SP

CPF:  
Ag - 1837  
ce - 282-6

PIX: 10996763000198

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 147,10	3.0% - 678,93	1.0% - 226,31	1.5% - 339,46	22.631,05	21.239,25

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 22.631,05

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	22.631,05	3.0	678,93	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 / JUNHO 2021**

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

ADMINISTRATIVO

*[Handwritten signature]*  
Dr. Henrique  
Coordenador Hospitalar

DR CLEMILSON

*[Handwritten signature]*  
Dr. Clemilson Ferreira  
Ginecologista / Obstetra  
CRM/SP 31244

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 24/04/2021 a 31/05/2021

C.R.M.: 0031244

Nome: CLEMILSON DA SILVA FERREIRA

C.P.F.: 125.823.014-34 Vínculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
24/04/2021	3521110864271	00000984	MARIA ROSA DO NASCIMENTO	03.03.01.022-3	24/04/2021	05/05/2021
24/04/2021	3521110864205	00000446	LUIZ CARLOS NERIS	03.03.01.022-3	24/04/2021	03/05/2021
24/04/2021	3521110865855	00002778	FABIANA APARECIDA PESTANA	04.11.01.003-4	24/04/2021	08/05/2021
26/04/2021	3521110867549	00001914	CLODOMILDO CANDIDO DA SILVA	03.03.03.002-0	26/04/2021	03/05/2021
26/04/2021	3521110867461	00010512	MARCO AURELIO BORGES	03.03.01.022-3	26/04/2021	30/04/2021
26/04/2021	3521110866130	00014107	JOSE HENRIQUE FERREIRA GOMES	03.03.03.002-0	26/04/2021	30/04/2021
26/04/2021	3521110867472	00014188	FABIO BACHIEGA	03.03.01.022-3	26/04/2021	30/04/2021
29/04/2021	3521110869826	00005387	RAFAELA BERNARDO LUZ SABINO	04.11.01.003-4	29/04/2021	02/05/2021
30/04/2021	3521110871223	00006741	JAYR ZEM	03.03.01.022-3	30/04/2021	10/05/2021
30/04/2021	3521110872642	00005777	TAINA DOMINGUES CELESTINO	04.11.01.003-4	30/04/2021	03/05/2021
30/04/2021	3521110870893	00043171	RICARDO FELISBINO DA SILVA GANDA	03.03.01.022-3	30/04/2021	03/05/2021
03/05/2021	3521110872422	00008212	ALDEVINA CANDIDO VAZ	03.03.04.014-9	03/05/2021	09/05/2021
03/05/2021	3521110872774	00012250	ALDEMIR DIDONE	03.03.01.022-3	03/05/2021	06/05/2021
04/05/2021	3521112616164	00011682	AMANDA CAROLINE PEREIRA ORTEGA	04.11.01.003-4	04/05/2021	07/05/2021
04/05/2021	3521110873390	00018439	JOSE ROBERTO BERNARDO	03.03.01.022-3	04/05/2021	13/05/2021
05/05/2021	3521112616428	00008266	MARCO ANTONIO DA COSTA	03.03.01.022-3	05/05/2021	08/05/2021
09/05/2021	3521112619277	00000470	LAURA FURTADO ADAO	04.11.01.003-4	09/05/2021	12/05/2021
10/05/2021	3521112617847	00004383	ROSELI APARECIDA CANDIDO	03.03.01.022-3	10/05/2021	16/05/2021
10/05/2021	3521112619442	00043177	VALDINEIA BATISTA DIAS	03.03.10.004-4	10/05/2021	12/05/2021
12/05/2021	3521112619739	00002297	DAIANA DA SILVA	03.01.06.008-8	12/05/2021	13/05/2021
12/05/2021	3521112621280	00043179	AMANDA SOARES TEIXEIRA	04.11.01.003-4	12/05/2021	16/05/2021
13/05/2021	3521112621060	00000396	MOISES DONATO	03.03.01.022-3	13/05/2021	21/05/2021
14/05/2021	3521112623083	00006047	RENATA CRISTINA DA SILVA	03.03.01.022-3	14/05/2021	17/05/2021
14/05/2021	3521112623061	00001538	FABIANA CRISTINA DA SILVA	03.03.01.022-3	14/05/2021	17/05/2021
14/05/2021	3521112623072	00011371	MARCO ANTONIO RODRIGUES	03.03.01.022-3	14/05/2021	21/05/2021
14/05/2021	3521112622291	00013827	JOSE FRANCISCO GONCALVES DOS SANTOS	03.03.01.022-3	14/05/2021	21/05/2021
16/05/2021	3521112624502	00004149	ANA CLAUDIA GOMES RODRIGUES	04.11.01.003-4	16/05/2021	19/05/2021
16/05/2021	3521112624271	00041043	MARIA INEZ DA SILVA	04.11.01.003-4	16/05/2021	19/05/2021
17/05/2021	3521112623721	00001996	CLAUDIO VICENTE LEITE	03.03.01.022-3	17/05/2021	25/05/2021
17/05/2021	3521112623952	00042711	CARLITO AMANCIO RIBEIRO	03.03.01.022-3	17/05/2021	23/05/2021
17/05/2021	3521112624337	00042837	JOSE CARLOS DE OLIVEIRA	03.03.03.004-6	17/05/2021	22/05/2021
18/05/2021	3521112624348	00019356	MARIO CELSO DE OLIVEIRA	03.05.02.001-3	18/05/2021	20/05/2021
19/05/2021	3521112625976	00001414	LOURIVAL FRANCISCO	03.01.06.008-8	19/05/2021	20/05/2021
19/05/2021	3521112625910	00018751	LEONIDAS MIRANDA SANTANA	03.03.01.022-3	19/05/2021	25/05/2021
19/05/2021	3521112627208	00018061	MILENE APARECIDA SOARES PAULINO	04.11.01.003-4	19/05/2021	22/05/2021
19/05/2021	3521112625987	00013003	GUSTAVO RAFAEL TREVISAN DE LIMA	03.03.01.022-3	19/05/2021	25/05/2021
20/05/2021	3521112627219	00001723	DAIANE CRISTINA BELIZARIO DE SOUZA	04.11.01.003-4	20/05/2021	23/05/2021
21/05/2021	3521112628231	00004435	SERGIO JOSE UNZER OLIVEIRA BUENO	03.03.01.022-3	21/05/2021	27/05/2021
21/05/2021	3521112628319	00020292	JACQUELINE COSTA DA SILVA	03.03.01.022-3	21/05/2021	26/05/2021
21/05/2021	3521112628033	00043182	CARLOS ALBERTO DA SILVA	03.03.01.022-3	21/05/2021	26/05/2021
21/05/2021	3521112628100	00043183	JAIRO PENA RODRIGUES	03.03.14.015-1	21/05/2021	23/05/2021
23/05/2021	3521112629969	00042250	RAFAELA MESSIAS HERNANDEZ	04.11.01.003-4	23/05/2021	26/05/2021

Total... 42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.01  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

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 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES

CONTA: 1.618-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MANSUR DAVID LTDA.

CPF/CNPJ: 11.524.957/0001-53

VALOR: R\$ 768,10







DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071603

AUTENTICACAO SISBB: D.FA0.CEA.B66.9BE.8A3

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

 <p style="text-align: center;"><b>MUNICÍPIO DE CHAVANTES</b> DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0000616			
	Data e Hora de Emissão: 08/07/2021 14:16:54			
	Código de Verificação: EM6QZW0			
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> CPF/CNPJ: 11.524.957/0001-53 IE/RG: Insc. Mun.: 002.362 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MANSUR DAVID LTDA Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 668 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL				
<p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES Endereço: R:MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000 Município: CHAVANTES UF: SP Email: santacasachavantes@hotmail.com	 * Bar-Code			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviço(s) prestado(s) no município de: CHAVANTES ISS devido no município de: CHAVANTES  INTERNAÇÕES MAIO/21: 168,10 AUXILIO OBSTÉTRICO: JAN E MAR (2): 600,00				
  				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">           Banco: <u>BB</u>            Conta Corrente: <u>628-9</u>            Despesa: <u>Serviço médico</u> </td> <td style="width: 50%; text-align: right;">           Bradesco            AG = 1906            BC = 1618-7         </td> </tr> </table>		Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>628-9</u> Despesa: <u>Serviço médico</u>	Bradesco AG = 1906 BC = 1618-7	
Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>628-9</u> Despesa: <u>Serviço médico</u>	Bradesco AG = 1906 BC = 1618-7			
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	Tipo do Movimento: VARIÁVEL			
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES				
Valor Total da Nota = R\$ 768,10				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 768,10	Aliquota (%) 2,13	Valor do ISS (R\$) 16,36	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
<b>Outras Informações</b>				
- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/chavantes">https://www.issmap.com.br/chavantes</a> . - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.				



## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 01/05/2021 a 31/05/2021

C.R.M.: 0050722

Nome: PAULO ROBERTO MANSUR DAVID

C.P.F.: 959.743.188-20 Vínculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
04/05/2021	3521112616164	00011682	AMANDA CAROLINE PEREIRA ORTEGA	04.11.01.003-4	04/05/2021	07/05/2021
09/05/2021	3521112619277	00000470	LAURA FURTADO ADAO	04.11.01.003-4	09/05/2021	12/05/2021
16/05/2021	3521112624502	00004149	ANA CLAUDIA GOMES RODRIGUES	04.11.01.003-4	16/05/2021	19/05/2021
16/05/2021	3521112624271	00041043	MARIA INEZ DA SILVA	04.11.01.003-4	16/05/2021	19/05/2021
19/05/2021	3521112627208	00018061	MILENE APARECIDA SOARES PAULINO	04.11.01.003-4	19/05/2021	22/05/2021
20/05/2021	3521112627219	00001723	DAIANE CRISTINA BELIZARIO DE SOUZA	04.11.01.003-4	20/05/2021	23/05/2021
23/05/2021	3521112629969	00042250	RAFAELA MESSIAS HERNANDEZ	04.11.01.003-4	23/05/2021	26/05/2021
31/05/2021	3521112634677	00021623	MONIQUE CAROLINA TEIXEIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	31/05/2021	02/06/2021

Total... 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.31.01  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

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 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1906-2 - CHAVANTES  
CONTA: 2.488-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA  
CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03  
VALOR: R\$ 2.653,59  
DEBITO EM: 16/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071602  
AUTENTICACAO SISBB: 3.43B.98B.3C7.2F3.555

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:  
0000870  
Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 11:54:02  
Código de Verificação:  
F9YL919

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03 IE/RG: Insc. Mun.: 001.017  
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA - ME  
Endereço: R:CEL JULIO SILVA, 483 - CENTRO, 18.970-000  
Município: CHAVANTES UF: SP  
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006 E ALTERAÇÃO DADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 155/2016 IMPOSTOS FEDERAIS E MUNICIPAIS INCLUSOS E RECOLHIDOS NO DAS (DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL).  
INTERNAÇÕES MÊS MAIO 2021

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

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

*[Handwritten signature]*  
Presidente  
AG = 1906  
CC = 2488-0

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.653,59

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.653,59	2.17	57,58	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 12 de Julho de 2021 às 16:30:11

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 25/04/2021 a 31/05/2021

C.R.M.: 0037858

Nome: ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVE

C.P.F.: 285.890.846-04

Vínculo: 04

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
25/04/2021	3521110865712	00043165	ANDREIA ADAO DE OLIVEIRA	04.07.03.002-6	25/04/2021	28/04/2021
27/04/2021	3521110867110	00005292	IRENE PEREIRA NERIS	03.03.01.022-3	27/04/2021	03/05/2021
27/04/2021	3521110867318	00017250	ANDRESSA CRISTINA NICOLINI DA SILVA	03.03.01.022-3	27/04/2021	03/05/2021
27/04/2021	3521110867330	00043166	PAULO TOMAZ DA SILVA	03.03.01.022-3	27/04/2021	05/05/2021
27/04/2021	3521110871278	00043168	PAULO SERGIO DA SILVA	03.03.14.015-1	27/04/2021	02/05/2021
29/04/2021	3521110869716	00004918	ZULEIKA DO CARMO PEREIRA DE ALVARENGA	03.03.01.022-3	29/04/2021	03/05/2021
30/04/2021	3521110871443	00002768	CREMILSON APARECIDO NERIS	03.03.01.022-3	30/04/2021	06/05/2021
03/05/2021	3521110872422	00008212	ALDEVINA CANDIDO VAZ	03.01.01.017-0	03/05/2021	09/05/2021
03/05/2021	3521110872213	00003246	EUNICE FERREIRA DE LIMA	03.01.06.008-8	03/05/2021	04/05/2021
03/05/2021	3521110872796	00003167	MARIA TEREZA VICENTE SILVA	03.03.01.022-3	03/05/2021	04/05/2021
03/05/2021	3521110872411	00001618	JESSICA CRISTINA ROMAO CUSTODIO	03.03.01.014-2	03/05/2021	05/05/2021
03/05/2021	3521110872763	00010157	THIAGO LANES MARQUES	03.03.01.022-3	03/05/2021	07/05/2021
03/05/2021	3521110872741	00042513	DORIVAL BERTI	03.03.01.022-3	03/05/2021	11/05/2021
05/05/2021	3521110873951	00009214	PAULO JOSE RODRIGUES	03.05.02.002-1	05/05/2021	06/05/2021
07/05/2021	3521112617088	00005213	JANSEN ROBERTO SIMAO	03.03.01.022-3	07/05/2021	14/05/2021
09/05/2021	3521112617209	00043176	WALTER JOSE RODRIGUES FILHO	03.03.01.022-3	09/05/2021	13/05/2021
12/05/2021	3521112620267	00003943	ELISANGELA RODRIGUES JUSCELINO DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	12/05/2021	17/05/2021
12/05/2021	3521112619849	00010692	IVO PEREIRA	03.05.02.002-1	12/05/2021	14/05/2021
17/05/2021	3521112623413	00006341	ADESIO DUQUE MACIEL	03.03.01.022-3	17/05/2021	24/05/2021
17/05/2021	3521112623985	00009293	VERA LUCIA PEREIRA DE ALMEIDA LIMA	03.03.01.022-3	17/05/2021	30/05/2021
17/05/2021	3521112623974	00012457	FABIOLA SUELYN LIMA	03.05.02.002-1	17/05/2021	18/05/2021
19/05/2021	3521112625921	00021736	WESLEY PEREIRA ERINGER	03.05.02.002-1	19/05/2021	21/05/2021
20/05/2021	3521112626735	00000873	IDALINA FERREIRA MACHADO	03.03.07.011-0	20/05/2021	22/05/2021
20/05/2021	3521112626845	00027367	CLAUDIO LUIZ MARTINS	03.03.01.022-3	20/05/2021	24/05/2021
21/05/2021	3521112627494	00003323	JOIANE CLEMENTINO DA SILVA	03.03.01.022-3	21/05/2021	28/05/2021
21/05/2021	3521112627527	00005995	MARIA TEREZA VILAR MARTINS	03.03.01.022-3	21/05/2021	24/05/2021
21/05/2021	3521112627549	00011000	APARECIDO GOMES SOARES	03.03.01.022-3	21/05/2021	26/05/2021
21/05/2021	3521112627538	00016452	SUELI DE OLIVEIRA FERREIRA	03.03.01.022-3	21/05/2021	28/05/2021
24/05/2021	3521112629640	00010045	SONIA APARECIDA DE OLIVEIRA ROSA	03.03.01.022-3	24/05/2021	29/05/2021

Total... 29



19/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:31:01  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090210567100800010585172386830000065240

BENEFICIARIO:

JOFRAN C P P H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

JOFRAN C PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO

CNPJ: 59.902.262/0001-94

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO 71.601

NOSSO NUMERO 21056710000010585

CONVENIO 02105671

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 652,40

VALOR COBRADO 652,40

=====

NR. AUTENTICACAO B.A20.D4D.99C.8EA.A8A

=====

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

 <b>JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA</b> AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 JD. MARIA LUIZA II JAÚ / SP 17203-540 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799 www.jofranjau.com.br			<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			 CHAVE DE ACESSO 3521 0659 9022 6200 0194 5500 1000 0350 0711 1295 1470 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			Nº 35.007 Série 1 FL 1 / 1			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210669473109 - 16/06/2021							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401644906119			INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO JAÚ / SP			CNPJ 59.902.262/0001-94							
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>				CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46		DATA DE EMISSÃO 16/06/2021							
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18970-000							
MUNICÍPIO CHAVANTES			FONE / FAX (14) 3342-1868		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.000.838.114						
HORA SAÍDA / ENTRADA 09:31:03													
<b>FATURA</b>													
0 - À VISTA 1 - À PRAZO		16/07/2021 652,40 BOLETO											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 652,40					
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00					
								VALOR TOTAL DA NOTA 652,40					
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP				FRETE POR CONTA 3 - próprio remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO					
ENDEREÇO AV. FERNANDO DE LUCIO,				MUNICÍPIO JAÚ		UF SP		CNPJ / CPF 59.902.262/0001-94					
QUANTIDADE 42				ESPÉCIE VOL MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 45,000					
								PESO LÍQUIDO 45,000					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
0001010099214	SACO PLAST LEITOSO 200 LTS REFORÇADO 14	39232190	0102	5.102	PCT	5	46,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010092364	SAPONACEO CREMOSO FONTANA (300 ML) LAVANDA	34054000	0500	5.465	UN	10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010090439	RODO LAVA PISO E AZULEJOS (DUPLA FACE)	98039000	0500	5.465	UN	12	10,20	122,40	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010090907	RODO DE PLÁSTICO (40 CM)	98039000	0500	5.465	UN	10	5,50	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010090217	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LTS (100 UNDS) 04	39232190	0102	5.102	UN	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Banco: BB  
 Conta Corrente: 628-9  
 Despesa: material  
simplex

  
 Cristiano Rodrigues  
 Administrador dos Negócios  
 CRA 8009

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 113,81 Fed, 117,43 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO SE APLICAM AS REGRAS DE CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 313-K DO RICMS/2000.			
<b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b> <b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> <b>Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014</b>			

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		<b>Nº 35.007</b> <b>Série 1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		FL 1 / 1	

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02105.671008 00010.585172 3 86830000065240

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94				Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2	
Pagador/CNPJ/CPF SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46				Nosso-Número 21056710000010585	
Data de Vencimento 16/07/2021	Nr Documento 35007	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 652,40	
Recebi(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Reimpresso em: 16/06/2021

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02105.671008 00010.585172 3 86830000065240

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46 R. MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO 18970-000 - CHAVANTES - SP					
Sacador / Avalista:					
Nosso-Número 2105671000001058	Nr Documento 35007	Data de Vencimento 16/07/2021	Valor do Documento 652,40	(=) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94 AVENIDA FERNANDO DE LUCIO, 35 - JAU/SP - 17203-540					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 4,00% ao mês - (R\$ 0,87 ao dia) Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento					
Data Processamento 16/06/2021					
Espécie DOC DM					
Data do Documento 16/06/2021					
Aceite N					
(-) Desconto / Abatimento					
(+) Juros / Multa					
(=) Valor Cobrado					
Reimpresso em: 16/06/2021					

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

**BANCO DO BRASIL** 001-9 00190.00009 02105.671008 00010.585172 3 86830000065240

BB Cobrança 3.00.00

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						Data de Vencimento 16/07/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94 AVENIDA FERNANDO DE LUCIO, 35 - JAU/SP - 17203-540						Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2
Data do Documento 16/06/2021	Nr do Documento 35007	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 16/06/2021	Nosso-Número 21056710000010585	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 652,40	
Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Juros.....: 4,00% ao mês - (R\$ 0,87 ao dia) Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento						
(-) Desconto/Abatimento						
(+)Juros/Multa						
(=)Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46  
R. MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
18970-000 - CHAVANTES - SP

Reimpresso em: 16/06/2021

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chaves

N\* solicitação

Sector: SHL

Nome: FATIMA

Destino da compra:

**MAPA DE COTAÇÕES**

FORNECEDOR	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	QTD.	JOFRAN		MAROLA HIGIENE		MUNDO LIMPEX		VALOR UNT
			VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	
	SACO PRETO 100 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 45,00		R\$ 47,12		
	SACO PRETO 40 LTS	5	R\$ 45,00		R\$ 24,00		R\$ 19,60		
	SACO INFECTANTE DE 50 LTS	5	R\$ 49,00		R\$ 40,00		R\$ 23,00		R\$ 98,00
	SACO INFECTANTE DE 30 LTS (reforçado) PENDENTE	5	R\$ 35,00		R\$ 28,00		R\$ 17,95		R\$ 115,00
	SACO BRANCO DE 200 LTS	5	R\$ 46,00		R\$ 65,00				R\$ 89,75
	PAPEL HIGIENICO (ROLINHO) C/64 LTS	10	R\$ 37,00		R\$ 44,00		R\$ 33,11		
	SAPOLIO EM PEDRA	12	R\$ 0,00		R\$ 3,50				R\$ 331,10
	ESFREGAO SCTCH BRITE	10	R\$ 6,00		R\$ 60,00				
	ESFREGAO SCTCH BRITE	12	R\$ 10,20		R\$ 122,40				
	DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LITROS	6	R\$ 18,50		R\$ 0,00		R\$ 11,17		R\$ 67,02
	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5 %	20	R\$ 21,00		R\$ 12,00		R\$ 7,74		R\$ 154,80
	RODINHO PLASTICO 40 CM	10	R\$ 6,50		R\$ 10,00				
	SACO PRETO DE 60 LITROS	20	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13,10		R\$ 262,00
				<b>R\$ 652,40</b>					<b>R\$ 1.117,67</b>

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

RETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

RAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR

RESERVAÇÃO:

NOME		APROVAÇÃO:		DATA: 02/06/2021
TELEFON		DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:		
E-MAIL				

*[Handwritten Signature]*



**JOFRAN**

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA | CNPJ: 59.902.262/0001-94  
 AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 - JIL MARIA LUIZA II - 17203-540 - JAÚ / SP  
 (14) 3622-3156 (14) 3622-6799  
 faturamento@jofranjau.com.br



**Orçamento: 79054 26/05/2021**

**Fantasia: SANTA CASA DE CHAVANTES**

**Cliente:** 52 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** RUA MARIA FERREIRA, 22

**Bairro:** CENTRO

**Cep:** 18970-000 **Cidade:** CHAVANTES/SP

**Fone:** (14) 3342-1866 **Cel.:**

**Vendedores(as):** 23 DAVID

Cod.	Item	Vlr.	Qtd.	Un.	Total
87	RODO DE PLÁSTICO (40 CM)	6,50	1	UN	6,50
124	SACO PLAST PRETO 40 LTS (100 UNDS) 05	19,00	1	PC	19,00
139	SACO PLAST PRETO 100 LTS (100 UNDS) 08	45,00	1	PCT	45,00
144	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR 30 MTS (64 ROLOS)	37,00	1	FD	37,00
214	SACO PLAST LEITOSO 200 LTS REFORÇADO 14	46,00	1	PCT	46,00
215	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 50 LTS (100 UNDS) 04	49,00	1	UN	49,00
217	SACO PLAST LEITOSO HOSPITALAR INFECTANTE 30 LTS (100 UNDS) 04	35,00	1	UN	35,00
439	RODO LAVA PISO E AZULEJOS (DUPLA FACE)	10,20	1	UN	10,20
802	SACO PLAST PRETO 60 LTS (100 UNDS) 10	45,00	1	PC	45,00
1.978	HIPOCLORITO DE SÓDIO 2% (5 LTS) PRATT	21,00	1	GL	21,00
2.364	SAPONACEO CREMOSO FONTANA (300 ML) LAVANDA	8,00	1	UN	8,00
2.677	DETERGENTE NEUTRO (5 LTS) A	18,50	1	GL	18,50

**Dados Adicionais**

\*\*\* VOLTE SEMPRE !\*\*\*

**Totais**

**Valor Produtos:** 340,20

**Peso Líq.:** 35,30

**Desconto (-):** 0,00 (0,00%)

**Peso Bruto:** 35,30

**Outros (+):** 0,00

**Quantidade:** 12,00

**Valor Total:** 340,20

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

113-93-93

CHAVANTES, 26 DE MAIO DE 2.021	QUANT	VALOR UNIT		
COTAÇÃO				
SACO PRETO 100 LTS		R\$ 45,00		
		R\$ 65,00		FINO
SACO PRETO 50 LTS		R\$ 24,00		REFORÇAI
SACO PRETO 30 LTS		R\$ 20,00		
SACO INFECTANTE DE 50 LTS		R\$ 40,00		
SACO INFECTANTE DE 30 LTS		R\$ 28,00		
SACO LEITOSO DE 200 LTS		R\$ 65,00		
PAPEL HIGIÊNICO (ROLINHO ) C/64		R\$ 44,00		
SAPÓLIO EM PEDRA		R\$ 3,50		
SAPOLIO CREMOSO		R\$ 4,50		
ESFREGÃO SCOTCH BRITE		R\$ 20,00		
DETERGENTE NEUTRO C/ 5 LTS		R\$ 12,00		
HIPOCLORITO DE SÓDIO 2%		R\$ 12,00		
RODINHO PLASTICO 40 CM		R\$ 10,00		
DETERGENTE PINHO GEL C/5 LITROS		R\$ 30,00		

03.289.120/0001-49

W. SANCHES & CIA.LTDA.EPP

Av. Lélío Pizza, 1.080  
Vila Tupã Mirim II

CEP 17603-060 - TUPÃ/SP

**MAROLA HIGIENE PROFISSIONAL**



Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em: 04/06/2021 14:57

Total de itens: 11 | Total de fornecedores: 4

# bionexo

## Relatório Geral da Cotação

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes CNPJ 73.027.690/0001-46  
Rua Salvador Nicácio Mendes, 545 - Vila Santa Rosa / CAPÃO BONITO - SP | CEP: 18307180

Nome da Cotação: LIMPEZA ID: 172537376 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Letícia Pelegatti Rosso Gazzola
Data de criação:	26/05/2021 às 16:25:00
Data de vencimento:	27/05/2021 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	10/20/30 ddi
Observações:	
Termos e Condições:	

### Fornecedores participantes desta cotação:

4 filtrados de 4 participantes

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Observações
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI 27.195.118/0001-79	Jéssica Cabral jessica.cabral@mundolimpex.com.br	
Tok De Limpeza Ltda 07.700.102/0001-69	Simone Matias Luciano vendastokdelimpeza@gmail.com	
P. S. G - Industria & Comercio Limitada 30.038.366/0003-82	Adriana Aparecida de Souza Costa adriana298@plastripel.com.br	Por gentileza se atentar observações dos produtos e anexo em caso dúvida pode entrar contato 17-997593627 WhatsApp/Skype Adriana Costa PSG. Podemos negociar parcelas no Boletão.
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	WebService Supermed Aruja coordenador02@supermed.net.br	Atendente: Suellen Santos Ribolla

### Itens da cotação e respostas

Código e nome do Item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
1 222 - SACO LIXO 50 LITROS Unidade		Unidade	1.0

### Informações de compras anteriores

28/05/2021		
Fornecedor: Tok De Limpeza Ltda Marca: EMBALAC Quantidade: 600.0 Preço Unitário: R\$ 0,2334		

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddi	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 300.0000

Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO PRETO 60L	EMBALAC	1 (1)	1.0	R\$ 13,1000	R\$ 13,1000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
------------	----------------------	------------------	-----------	-------	--------------------

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 200,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 16:39:00</b>					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO 50 LITROS INFEC 100 UNIDADES	EMBALAC	PACOTE COM 100 (1)	1.0	R\$ 23,3400	R\$ 23,3400

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete		Faturamento Mínimo
P.S. C. - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 100,0000
<b>Resposta 26/05/2021 às 21:09:00</b>					
	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO DE LIXO PIC HIPERRROLL PRETO 50L 4X25 63X80	HIPERROLL	FD (1)	1.0	R\$ 34,0100	R\$ 34,0100

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
2 30926 - SACO P/LIXO PRETO 100L C/100 - PACOTE Pacote	ACEITA ALTERNATIVAS	Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000

Resposta 01/06/2021 às 16:14:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO 100 LITROS PRETO 100 UNIDADES	PRIME BAG	PACOTE COM 100 (1)	5.0	R\$ 16,9500	R\$ 84,7500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000

Resposta 27/05/2021 às 12:10:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO PRETO 100L	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 47,1200	R\$ 235,6000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P. S. G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000

Resposta 26/05/2021 às 21:10:00	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
SACO LIXO REC. PRETO 100LT P.5 C/100 75x100 MICRA 0,7	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 58,3100	R\$ 291,5500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
3 -- SACO LIXO PRETO 40 LITROS ESPESSURA 0.8 MICRAS COM 100UND		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

06/04/2021			
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: NACIONAL Quantidade: 3.0 Preço Unitário: R\$ 89,2000			

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 dd	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO PRETO 40L	EMBALAC	1 (1)	5.0	R\$ 19,6000	R\$ 98,0000

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S. G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 dd	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO REC. PRETO 40LT P.2 C/100 58X60 MICRA 0,06	ARAPLAST	FD (5)	5.0	R\$ 23,3300	R\$ 116,6500

## Código e nome do item

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
4 -- SACO LIXO BRANCO COM LACRE 50 LITROS COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO INFECTANTE 50 LTS C/ 100 UNIDADES REFORCADO	MARCLEAN	1 (1)	5.0	R\$ 23,0000	R\$ 115,0000
Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RAVA	RAVA	(1)	5.0	R\$ 28,7928	R\$ 143,9640

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
5 -- SACO LIXO BRANCO COM LACRE 30 LT PCT COM 100UND INFECTANTE		Pacote	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
SACO LIXO INFECTANTE 30L	EMBALAC	1 (1)	R\$ 17,9500	R\$ 89,7500	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550,0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
RAVA	(1)	5.0	R\$ 18,9079	R\$ 94,5395	



Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
6 000000058 - RODO PLASTICO 40 CM Unidade		Unidade	5.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço inclui Frete	R\$ 200.0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
RODO PLASTICO 40X2	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ML	UNIDADE (1)	5.0	R\$ 4,5300	R\$ 22,6500

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
7 -- PAPEL HIGIENICO 30 MT FARDO COM 64		Fardo	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
HIGIENICO 16X4 30 METROS FS FYOREE	FYORE	FARDO COM 64 ROLOS (1)	1.0	R\$ 29,3500	R\$ 29,3500

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:12:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO 4X30	RIB	1 (1)	1.0	R\$ 33,1100	R\$ 33,1100

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:10:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
PAPEL HIGIENICO GOLDEN 16X4 C/30MT FD 64 ROLOS	GOLDEN	FD (1)	1.0	R\$ 43,9000	R\$ 43,9000

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
8 32189 - DETERGENTE NEUTRO 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 dd	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00				

Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
CREATIVE	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 7,4200	R\$ 7,4200

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 dd	R\$ 300,0000
Resposta 27/05/2021 às 12:13:00				

Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
POTI	1.0 (1)	1.0	R\$ 11,1700	R\$ 11,1700

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento Frete	Faturamento Mínimo
P.S.G - Industria & Comercio Limitada	26/05/2021 às 00:00:00	4 dias	30 dd	R\$ 100,0000
Resposta 26/05/2021 às 21:11:00				

Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TRIX	FR (1)	1.0	R\$ 13,4400	R\$ 13,4400

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
9 10 - Esfregão Unidade		Unidade	1.0

## Informações de compras anteriores

06/04/2021			
Fornecedor: Sistemas de Serviços R.B. Quality Comércio de Embalagens Ltda Marca: NOBRE Quantidade: 1.0 Preço Unitário: R\$ 14,6700			

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 dd	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200,0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
ESFREGAO ESFREGA FORTE	SORRISO UNIDADE (1)	1.0	R\$ 6,8600	R\$ 6,8600	

Código e nome do item	Fabricante	Embalagem	Quantidade
10 30915 - HIPOCLORITO SODIO 2,5% 5L - GALAO Galao	ACEITA ALTERNATIVAS	Galao	1.0

## Informações de compras anteriores

Não há registros de compras anteriores

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Tok De Limpeza Ltda	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 200.0000
Resposta 01/06/2021 às 16:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
MANACA	GALÃO DE 5 LITROS (1)	1.0	R\$ 6,3300	R\$ 6,3300	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
MUNDO LIMPEX PRODUTOS DE LIMPEZA E HIGIENE EIRELI	26/05/2021 às 00:00:00	3 dias	30 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 300.0000
Resposta 27/05/2021 às 12:14:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
HIPOCLORITO SODIO 2,5%	POTI	1.0 (1)	R\$ 7,7400	R\$ 7,7400	

Fornecedor	Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	30/05/2021 às 12:00:00	2 dias	28 ddl	CIF - Preço Inclui Frete	R\$ 550.0000
Resposta 27/05/2021 às 10:40:00					
Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	
CICLO FARMA	(4)	1.0	R\$ 8,8375	R\$ 8,8375	



## Emissão de comprovantes

G3361208281559221  
12/07/2021 08:33:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.01  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: FERREIRA E MIMURA LTDA  
CPF/CNPJ: 00.006.113/0001-02  
VALOR: R\$ 474,99  
DEBITO EM: 08/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070801  
AUTENTICACAO SISBB: 7.564.BAB.303.674.A29

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

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

NFe  
Nº 000003752  
SÉRIE: 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRONICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA **1**  
Nº 000003752  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
**3521.0600.0061.1300.0102.5500.1000.0037.5210.0775.4049**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210645344097 10/06/2021 12:24:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
REVENDA / PREST.SERVICO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ  
719.006.775.114 00.006.113/0001-02

DESTINATÁRIO CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO  
R.MARIA FERREIRA 22 73.027.690/0001-46 10/06/2021

NOME/RAZÃO SOCIAL BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAIDA  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CENTRO 18970-000 10/06/2021

ENDEREÇO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
R.MARIA FERREIRA 22 (14)3342-1866 SP 719000838114 00:00:00

MUNICÍPIO CHAVANTES

FATURA / DUPLICATA  
10/07/2021  
474,99

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
0,00 0,00 0,00 0,00 474,99

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR TOTAL DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 474,99

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

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES SP

ENDEREÇO

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

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS		CSOSN	CFOP	C. FISC.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	CRED ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	ICMS	IPI
CÓDIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS		400	5102	48171000	PC	5	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898563360951-ENVELOPE 370MMX470MM C/100		400	5102	48171000	PC	1	99,99	99,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212686414-ENVELOPE 310MMX410MM C/250														

*Pagto 10/07/21  
Banco 104  
Ag 1837  
C/C 42-4*

**Santa Casa de Chavantes**  
**RECEBIDO**  
*1910921*  
*unfaelino*

Banco: *BB*  
Conta Corrente: *628-9*  
Despesa: *material*  
*Emissão*

**TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso V da  
Lei nº 12019/2014  
*Antonio Rodrigues*  
Diretor Hospitalar  
CNA 88091

DADOS ADICIONAIS Valor aproximando dos tributos: R\$ 72,77 Federais e R\$ 85,50 Estaduais Fonte: IBPT 82/14

RESERVADO AO FISCO









SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C DE M DE CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 628-9

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021

PERIODO DE APURACAO 30/06/2021

NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 1.805,92

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 1.805,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.037.EAF.643.3C2.FB3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 072001

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  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85880000111-0 71750270230-2  
57302769000-5 01462021069-9  
Data do pagamento 20/07/2021  
Valor Total 11.171,75  
-----

DOCUMENTO: 072002  
AUTENTICACAO SISBB: B.6E3.1BE.B4B.C4A.B5C

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/07/2021 HORA: 21:18:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 RUA MARIA FERREIRA 22  
 CENTRO 18970-029  
 CHAVANTES SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	73.027.690/0001-46
6 - VALOR DO INSS(+)	11.171,75
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	11.171,75
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858800001110 717502702302 573027690005 014620210699

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/07/2021 HORA: 21:18:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 RUA MARIA FERREIRA 22  
 CENTRO 18970-029  
 CHAVANTES SP  
 (0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

18970-029 5 - IDENTIFICADOR : 73.027.690/0001-46  
**TERMO DE FOMENTO Nº 021208**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 3º do inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
4 - COMPETÊNCIA	06/2021
5 - IDENTIFICADOR	73.027.690/0001-46
6 - VALOR DO INSS(+)	11.171,75
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	11.171,75
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858800001110 717502702302 573027690005 014620210699



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.11  
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 8368000035-5 30920052313-7  
03465939808-4 10001519415-0  
Data do pagamento 20/07/2021  
Valor em Dinheiro 3.530,92  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 3.530,92  
-----

DOCUMENTO: 072003  
AUTENTICACAO SISBB: C.88B.084.C06.9FE.55D

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

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

**Nota Fiscal**  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 017623572 Série C  
Data de Emissão: 14/06/2021  
Data de Apresentação: 17/06/2021  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 810001519415  
Leitura Próximo Mês: 14/07/2021

<b>Lote</b>	<b>Roteiro de leitura</b>	<b>Nº. Medidor</b>	<b>PN</b>	<b>Reservado ao Fisco</b>
09	CHVBU005-00000259	40161485	704680057	7906.967B.246A.0374.3904.2DC7.C52F.6D13

**PREZADO(A) CLIENTE**

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

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
R MARIA FERREIRA, 22  
CENTRO  
18970-000 CHAVANTES - SP  
CNPJ: 73.027.690/0001-46  
INSC. EST: 719000838114  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

<b>ATENDIMENTO</b>	<b>PN</b>	<b>SEU CÓDIGO</b>	<b>CONTA MÊS</b>	<b>VENCIMENTO</b>	<b>TOTAL A PAGAR</b>
0800 772 2196 www.cpf.com.br	704680057	INSTALAÇÃO 3030193690	JUN/2021	20/07/2021	3.530,92

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 919550029916	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 3,03%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Energia Ativa Fornecida - TUSD	JUN/21	4.840,000	kWh	0,40457025	1.958,12	1.958,12	18,00	352,46	1.958,12	12,73	59,33	Vermelha P1
0601	Energia Ativa Fornecida - TE	JUN/21	4.840,000	kWh	0,31679133	1.533,27	1.533,27	18,00	275,99	1.533,27	9,97	46,46	14 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/21				321,72		321,72	18,00	321,72	2,09	9,75	Vermelha P2
0605	Energia Ativa Injetada TUSD	JUN/21	520,000	kWh	0,33173077	172,50-				210,37-	1,37-	6,37-	14 Dias
0601	Energia Ativa Injetada TE	JUN/21	520,000	kWh	0,31676924	164,72-	164,72-	18,00	29,66	164,72-	1,07-	4,99-	
0601	Cred Adc Band Vermelha	JUN/21				34,56-		34,56-	18,00	34,56-	0,22-	1,05-	
	Fator Potencia		0,98089										
	Total Distribuidora					3.441,33							
	<b>DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS</b>												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUN/21				89,59							

**TERMO DE FOMENTO Nº 027/2021**  
**DISPENSÁ DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da Lei nº 13019/2014

<b>Total Consolidado</b>	3.530,92	3.613,83	650,49	3.403,46	22,13	103,13
--------------------------	----------	----------	--------	----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS							
2021 JUN	4840 28	Consumo	TUSD	Nº	Energia	Leitura 14/06/2021	Leitura 17/05/2021	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
MAI	4920 33	Consumo kWh	0,31686000	0,24811000	40161485	Ativa	1505	1384	40,00	4.840	14/07/2021
ABR	5760 30				40161485	Reativa	364	340	40,00	960	
MAR	4120 32				40161485	Injetada	259	246	*,00000	520	
FEV	3840 28										
JAN	4560 29										
2020 DEZ	4840 33										
NOV	3880 30										
OUT	4000 30										
SET	4400 32										
AGO	3520 30										
JUL	4080 29										
JUN	4680 32										

**INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
Para consulta dos indicadores acesse nosso site [www.cpf.com.br](http://www.cpf.com.br)

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

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

*Cláudio Rodrigues*  
Administrador Hospitalar

**AVISO IMPORTANTE**

Conta Corrente: 610  
Despesa: Energia



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 017623572 Série C

CódDébAut-Banco  
810001519415

Total a Pagar (R\$)  
3.530,92

Data de Vencimento  
20/07/2021

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

PAINEIRAS MERCADINHO  
GATO QUERI  
SUPERMERCADO SOLIAS LTDA

RUA DAS ORQUIDEAS 225 - JD. PAINEIRAS  
RUA CURITIBA 111 - JD. PLANALTO  
AV GUILHERME ARRUDA CASTANHO 455 - CENTRO



836800000355 309200523137 034659398084 100015194150

Autenticação Mecânica



Emissão de comprovantes

G3322008442314531  
20/07/2021 09:11:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.19  
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 SICOOB S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 50.000.431-5

FAVORECIDO: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES

CPF/CNPJ: 41.306.636/0001-43

VALOR: R\$ 6.899,45

DEBITO EM: 19/07/2021

=====

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: 8.F19.BF6.73A.20E.435

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

Número da nota:  
0000028Data e Hora de Emissão:  
08/07/2021 17:07:42Código de Verificação:  
36HMY18VU**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 UF: SP  
 Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

PLANTÕES PEDIATRIA MÊS DE JUNHO: 6.625,00

INTERNAÇÕES MÊS DE MAIO : 726,55

31000 B-756  
 AG= 4399431-5  
 CC = 500002150

**TERMO DE FOMENTO Nº 021/2021**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

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

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 47,78	3.0% - 220,54	1.0% - 73,51	1.5% - 110,27	7.351,55
				Valor Líquido (R\$)
				6.899,45

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

Valor Total da Nota = R\$ 7.351,55

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	7.351,55	3,0	220,54	0,00

**Outras Informações**

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



## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 24/04/2021 a 31/05/2021

**C.R.M.: 0128657      Nome: ANDRE VINICIUS PEREIRA TAVARES      C.P.F.: 170.620.278-47      Vínculo: 04**

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
24/04/2021	3521110865855	00002778	FABIANA APARECIDA PESTANA	03.01.01.017-0	24/04/2021	08/05/2021
29/04/2021	3521110869826	00005387	RAFAELA BERNARDO LUZ SABINO	03.01.01.017-0	29/04/2021	02/05/2021
30/04/2021	3521110872642	00005777	TAINA DOMINGUES CELESTINO	03.01.01.017-0	30/04/2021	03/05/2021
04/05/2021	3521112616164	00011682	AMANDA CAROLINE PEREIRA ORTEGA	03.01.01.017-0	04/05/2021	07/05/2021
09/05/2021	3521112619277	00000470	LAURA FURTADO ADAO	03.01.01.017-0	09/05/2021	12/05/2021
12/05/2021	3521112621280	00043179	AMANDA SOARES TEIXEIRA	03.01.01.017-0	12/05/2021	16/05/2021
16/05/2021	3521112624502	00004149	ANA CLAUDIA GOMES RODRIGUES	03.01.01.017-0	16/05/2021	19/05/2021
16/05/2021	3521112624271	00041043	MARIA INEZ DA SILVA	03.01.01.017-0	16/05/2021	19/05/2021
19/05/2021	3521112627208	00018061	MILENE APARECIDA SOARES PAULINO	03.01.01.017-0	19/05/2021	22/05/2021
20/05/2021	3521112627219	00001723	DAIANE CRISTINA BELIZARIO DE SOUZA	03.01.01.017-0	20/05/2021	23/05/2021
23/05/2021	3521112629969	00042250	RAFAELA MESSIAS HERNANDEZ	03.01.01.017-0	23/05/2021	26/05/2021

**Total...      11**

**DISPONIBILIDADE DE ATENDIMENTO DE SALA DE PARTO/BERÇARIO// JUNHO 2021**

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

**ADMINISTRATIVO**

*[Handwritten Signature]*  
 Crisleydo Rodrigues  
 Administrativo Hospitalar

**PEDIATRA**

*[Handwritten Signature]*  
 Dr. Andre Vinicius S. Tavares  
 Médico  
 CRM-SP-128657



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372311408075771  
23/07/2021 11:49:18

21/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:58:55  
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

=====

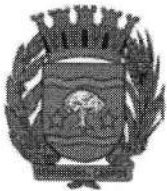
DATA DA TRANSFERENCIA	21/07/2021
NR. DOCUMENTO	554.635.000.109.900
VALOR TOTAL	1.287,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CHEIRO VERDE COMERCIO DE  
AGENCIA: 4635-3 CONTA: 109.900-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.2F7.3EF.D96.FC6.E10
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



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

Número da nota:  
0059656  
Data e Hora de Emissão:  
17/07/2021 12:18:49  
Código de Verificação:  
LSZZ63

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46 IE/RG: Insc. Mun.:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 18970000  
Município: CHAVANTES UF: SP  
Email: SANTACASACHAVANTES@HOTMAIL.COM



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVICO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINACAO FINAL DE RESIDUOS DE SERVICIO DE SAUDE  
RELACAO DAS ORDENS DE SERVICOS FATURADAS NESTA NOTA 9662, 28856, 33182 VENCIMENTO 20-07-2021

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.327,04	3.0% - 39,81	1.287,23

Código do Serviço: 07.09 - VARRICAO, COLETA, REMOCAO, INCINERACAO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARACAO E DESTINACAO Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 1.327,04

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.327,04	3.0	39,81	0,00

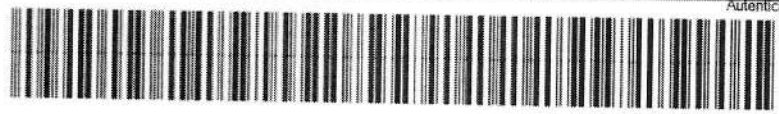
Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/bernardinodecampos>.  
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.  
NFS-e gerada a partir do RPS de número: 58520  
Consulta em 19 de Julho de 2021 às 07:06:54

<b>BANCO BRADESCO S.A.</b>		237-2		Recibo de Entrega	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO.</b>					Vencimento <b>20/07/2021</b>
Cedente <b>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA</b>					Agência / Código Cedente <b>02026-5/ 5374524</b>
Data do Documento <b>17/07/2021</b>	Nº do Documento <b>59656 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>09/00000000857-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>1.287,23</b>
Instruções:					(-) Desconto
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: <b>2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CPF/CNPJ : 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA: MARIA FERREIRA, 22 - Bairro : CENTRO</b> <b>18970-000 - CHAVANTES/SP - Tel. : 14-3342-1866</b>					Código de baixa
Sacador / Avalista:					Autenticação mecânica
Carteira : BOLETO					

<b>BANCO BRADESCO S.A.</b>		237-2		Recibo do Sacado	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO.</b>					Vencimento <b>20/07/2021</b>
Cedente <b>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA</b>					Agência / Código Cedente <b>02026-5/ 5374524</b>
Data do Documento <b>17/07/2021</b>	Nº do Documento <b>59656 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>09/00000000857-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>1.287,23</b>
Instruções:					(-) Desconto
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: <b>2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CPF/CNPJ : 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA: MARIA FERREIRA, 22 - Bairro : CENTRO</b> <b>18970-000 - CHAVANTES/SP - Tel. : 14-3342-1866</b>					Código de baixa
Sacador / Avalista:					Autenticação mecânica

<b>BANCO BRADESCO S.A.</b>		237-2		<b>23792.02605 90000.000084 57000.114702 1 86870000128723</b>	
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS DO BRADESCO.</b>					Vencimento <b>20/07/2021</b>
Cedente <b>CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA</b>					Agência / Código Cedente <b>02026-5/ 5374524</b>
Data do Documento <b>17/07/2021</b>	Nº do Documento <b>59656 / 1</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Acerte <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/07/2021</b>	Nosso Número <b>09/00000000857-8</b>
Uso do Banco	Carteira <b>09</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>1.287,23</b>
Instruções:					(-) Desconto
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado: <b>2786 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CPF/CNPJ : 73.027.690/0001-46</b> <b>RUA: MARIA FERREIRA, 22 - Bairro : CENTRO</b> <b>18970-000 - CHAVANTES/SP - Tel. : 14-3342-1866</b>					Código de baixa
Sacador / Avalista:					Autenticação mecânica
<b>Ficha de Compensação</b>					



**CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL  
AMBIENTAL LTDA**

CNPJ: 06.003.515/0001-21

Endereço: CHACARA SAO LOURENCO I, 2419 RODOVIA VICINAL  
VEREADOR JAYME ABRAS KM 01, FAZENDA DOURADINHO,  
18960-000 - BERNARDINO DE CAMPOS/SP

Fone: 14-3346-9090

**Ordem de Serviço****Nº 33.182****Data:** 16/06/2021**Hora:** 16/06/2021 15:58:09**TRANSPORTADOR****Razão Social:** 1 - CHEIRO VERDE COMERCIO DE MATERIAL RECICLAVEL AMBIENTAL LTDA**CNPJ:** 06.003.515/0001-21**Placa :** ESP4C46/SP**Nome do Condutor/Coletor:** LUCIMARA DOS SANTOS FRANÇA**Descrições adicionais, informações e instruções especiais de manuseio dos resíduos listado:****GERADOR****Gerador/Razão Social:** 2.786 - SANTA CASA DE CHAVANTES**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46**Ponto de Coleta:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**Endereço da Coleta:** RUA: MARIA FERREIRA, 22CENTRO, CHAVANTES - SP, CEP: 18970-000 Nº 22 **Bairro:** CENTRO **Cep:** 18970-000 **Cidade:** CHAVANTES - SP**DESCRIÇÃO DO RESÍDUO****RESÍDUO****UNI.****QTD.**

1 - RESÍDUO A1

KG

91,00

9 - RESÍDUO E

KG


6,50

**Quantidade Total da Coleta:** 97,50**OBSERVAÇÃO****ASSINATURAS**

Motorista: LUCIMARA DOS SANTOS FRANÇA

Ass. Cliente

**Nome:**  
**CPF:**


	CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA	Ordem de Serviço
	CPF: 06.003.515/0001-21	Nº 28.856
	Endereço: CHACARA SAO LOURENCO I 2419, RODOVIA VICINAL VEREADOR JAYME ABRAS KM 01, FAZENDA DOURADINHO, BERNARDINO DE CAMPOS - SP	Data Coleta: 09/06/2021
	Fone: 14-3346-9090	Hora: 14:14.41
E-mail : coleta@cheiroverdemambiental.eco.br		

TRANSPORTADOR
<b>Razão Social:</b> CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA <b>CNPJ:</b> 06.003.515/0001-21 <b>Placa :</b> ESP4C46 <b>Nome do Condutor/ Coletor:</b> LUCIMARA DOS SANTOS FRANÇA



GERADOR
<b>Gerador/Razão Social:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES <b>CPF/CNPJ :</b> 73.027.690/0001-46 <b>Ponto de Coleta:</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES <b>Endereço :</b> RUA: MARIA FERREIRA, 22CENTRO, CHAVANTES - SP, CEP: 18970-000

DESCRIÇÃO DO RESÍDUO				
Cód.	Residuo	Classe	Unid.	Qtidade
1	RESÍDUO A1	CLASSE I	KG	71,50
9	RESÍDUO E	CLASSE I	KG	24,00
<b>Quantidade Total da Coleta:</b>				<b>95,50</b>

OBSERVAÇÃO

ASSINATURAS
 <hr/> Ass. Cliente Nome: . CPF:

Documento gerado eletronicamente pelo sistema Vision System Controller (www.grupovisionsystem.com.br). Os dados constantes neste documento são de responsabilidade do prestador do serviço de coleta.

	CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA	Ordem de Serviço		
	CNPJ: 06.003.515/0001-21	Nº 9.662		
	Endereço: CHACARA SÃO LOURENÇO I 2419, RODOVIA VICINAL VEREADOR JAYME ABRAS KM 01, FAZENDA DOURADINHO, BERNARDINO DE CAMPOS - SP	Data Coleta: 20/05/2021		
	Fone: 14-3346-9090	Hora: 15:13.55		
E-mail: coleta@cheiroverdemambiental.eco.br				
<b>TRANSPORTADOR</b>				
Razão Social: CHEIRO VERDE COMÉRCIO DE MATERIAL RECICLÁVEL AMBIENTAL LTDA				
CNPJ: 06.003.515/0001-21				
Placa: ESP4C46				
Nome do Condutor/ Coletor: LUCIMARA DOS SANTOS FRANÇA				
<b>GERADOR</b>				
Gerador/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46				
Ponto de Coleta: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES				
Endereço: RUA: MARIA FERREIRA, 22CENTRO, CHAVANTES - SP, CEP: 18970-000				
<b>DESCRIÇÃO DO RESÍDUO</b>				
Cód.	Resíduo	Classe	Unid.	Qtidade
1	RESÍDUO A1	CLASSE I	KG	92,00
9	RESÍDUO E	CLASSE I	KG	8,50
<b>Quantidade Total da Coleta:</b>				<b>100,50</b>
<b>OBSERVAÇÃO</b>				
<b>ASSINATURAS</b>				
				
<hr/> Ass. Cliente				
Nome: SANTA CASA DE CHAVANTE CPF:				

Documento gerado eletronicamente pelo sistema Vision System Controller (www.gn.povisionsystem.com.br). Os dados constantes neste documento são de responsabilidade do prestador do serviço de coleta





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372311408075771  
23/07/2021 11:48:31

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:48:27  
005500055 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090210567100800010598175186880000097050

BENEFICIARIO:

JOFRAN C P P H LTDA EPP

NOME FANTASIA:

JOFRAN C PRODUTOS PARA HIGIENIZACAO

CNPJ: 59.902.262/0001-94

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO	72.101
NOSSO NUMERO	21056710000010598
CONVENIO	02105671
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	970,50
VALOR COBRADO	970,50

=====

NR.AUTENTICACAO	2.420.C98.B9E.1FF.D2D
-----------------	-----------------------

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 N° 02  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

 <b>JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA</b> AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 JD. MARIA LUIZA II JAU / SP 17263-540 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799 www.jofranjau.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 3521 0659 9022 6200 0194 5500 1000 0350 3719 8373 4186 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Nº <b>35.037</b> Série <b>1</b> FL 1 / 1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210688635376 - 21/06/2021									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401044900119		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 59.902.282/0001-94									
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>													
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>			CNPJ / CPF 73.027.690/0001-46		DATA DE EMISSÃO 21/06/2021								
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/06/2021								
MUNICÍPIO CHAVANTES		FONE / FAX (14) 3342-1866		UF SP	HORA SAÍDA / ENTRADA 09:23:25								
<b>FATURA</b>													
0 - A VISTA 1 - A PRAZO		21/07/2021 970,50 BOLETO											
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>													
BASE DE CÁLCULO 0,00		VALOR ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 976,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 970,50									
DESCONTO 5,50		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>													
RAZÃO SOCIAL JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP			FRETE POR CONTA 3 - próprio remetente		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO AV. FERNANDO DE LUCIO,			MUNICÍPIO JAU		PLACA VEÍCULO								
QUANTIDADE 44		ESPÉCIE VOL		MARGA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 44,000		PESO LÍQUIDO 44,000									
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	QST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010002574	TEXSPAR DTS (LT)	34029029	0500	5.405	LT	14	27,28	361,92	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010002571	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (LT)	38099190	0500	5.405	LT	14	18,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010002570	TEXSPAR DTA (LT)	34029090	0500	5.405	LT	16	21,38	342,08	0,00	0,00	0,00	0	0

Banco: BB  
 Conta Corrente: 628-9  
 Despesa: material  
limpeza

  
 Cláudio Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CREA 8809/1

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 153,58 Fed. 174,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B8217A FECHAMENTO DE LAVANDERIA 11/05/2021 ATE 17/06/2021 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 313-K DO RICMS/2000	
<b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b> RESERVADO AO FISCAL <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	NF-e Nº <b>35.037</b> Série <b>1</b> FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02105.671008 00010.598175 1 86880000097050			Recibo de Entrega
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94					Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2
Pagador/CPF/CNPJ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46					Nosso-Número 21056710000010598
Data de Vencimento 21/07/2021	Nr Documento 35037	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 970,50	
Recib(emos) o boleto com essas características.			Assinatura	Data da Entrega	Nome
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					

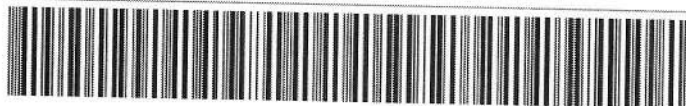
<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02105.671008 00010.598175 1 86880000097050			Recibo do Pagador	
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>						
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46 R. MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO 18970-000 - CHAVANTES - SP						
Sacador / Avalista:						
Nosso-Número 2105671000001059	Nr Documento 35037	Data de Vencimento 21/07/2021	Valor do Documento 970,50	(-) Valor Pago		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94 AVENIDA FERNANDO DE LUCIO, 35 - JAU/SP - 17203-540						
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2						
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 4,00% ao mês - (R\$ 1,29 ao dia) Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento						
				Data Processamento 21/06/2021		
				Espécie DOC DM		
				Data do Documento 21/06/2021		
				Aceite N		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(+) Juros / Multa		
				(=) 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

<b>BANCO DO BRASIL</b> 001-9		00190.00009 02105.671008 00010.598175 1 86880000097050				
Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br</b>					Data de Vencimento 21/07/2021	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço JOFRAN COMERCIO DE PRODUTOS PARA HIGIENI - CNPJ: 59.902.262/0001-94 AVENIDA FERNANDO DE LUCIO, 35 - JAU/SP - 17203-540					Agência / Código do Beneficiário 00027-2 / 44593-2	
Data do Documento 21/06/2021	Nr do Documento 35037	Espécie DOC DM	Aceite N	Data Processamento 21/06/2021	Nosso-Número 21056710000010598	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções de responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 4,00% ao mês - (R\$ 1,29 ao dia) Protesto...: 6 dias corridos a partir do vencimento						
				(-) Desconto/Abatimento		
				(+)Juros/Multa		
				(=)Valor Cobrado		
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46 R. MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO 18970-000 - CHAVANTES - SP						
Sacador / Avalista:						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



SANTA CASA DE CHAVANTES SP

Produtos	Receita 1		Receita 2		Receita 3		Receita 4		Receita 5		Receita 6	
	R\$ Embal	Embal	LEVE	R\$ KG	PESADO	R\$ KG	COBERTOR	R\$ KG	CAMP CIRG	R\$ KG	TECIDO NOVO	R\$ KG
TEXSPAR DTS	R\$ 1.499,00	50	2,6	R\$ 0,08	6	R\$ 0,18	3	R\$ 0,09	6,5	R\$ 0,19	0	R\$ -
TEXSPAR DTA	R\$ 1.180,00	50	1	R\$ 0,02	4	R\$ 0,09	0	R\$ -	4	R\$ 0,09	0	R\$ -
TEXSPAR CL	R\$ 652,00	50	4	R\$ 0,05	13	R\$ 0,17	0	R\$ -	12	R\$ 0,16	0	R\$ -
TEXSPAR DTZ	R\$ 990,00	50	1	R\$ 0,02	2	R\$ 0,04	0	R\$ -	2	R\$ 0,04	2	R\$ 0,04
TEXPAR SOFTS	R\$ 940,00	50	6	R\$ 0,11	6	R\$ 0,11	6	R\$ 0,11	6	R\$ 0,11	6	R\$ 0,11
		50	0	R\$ -	0	R\$ -	0	R\$ -	0	R\$ -	0	R\$ -

Custo/KG	R\$ 0,28	R\$ 0,59	R\$ 0,20	R\$ 0,59	R\$ 0,15	R\$ -
----------	----------	----------	----------	----------	----------	-------

Consumo de produto

	Consumo de produto	
	Litros	BBS
DTS	10	0,19
DTK	6	0,11
CL	18	0,36
DTZ	4	0,08
SOFTLIN	14	0,27
	-	0,00

Custos Gerais					Periodo de Lavagem	
Receita	%	Kg Lavados	R\$ / KG	R\$ Total	Custo KG Lavado	R\$
LEVE	20,0%	450	R\$ 0,28	R\$ 126,00		
PESADO	20,0%	450	R\$ 0,59	R\$ 265,50		
COBERTOR	2,2%	50	R\$ 0,20	R\$ 10,00		
CAMP CIRG	37,8%	850	R\$ 0,59	R\$ 501,50		
TECIDO NOVO	20,0%	450	R\$ 0,15	R\$ 67,50		
	0,0%	0	R\$ -	R\$ -		
	0,0%	0	R\$ -	R\$ -		0,431
PISO	0,0%	0	R\$ -	R\$ -		
UNIFORME	0,0%	0	R\$ -	R\$ -		
	100,0%	2250		R\$ 970,50		

*maquina 1*

DATA DO DIA 11/05 ATÉ 17/06/2021

AFERIDO POR \_\_\_\_\_ DAVID CESPEDES JUNIOR

ENTREGUE EM \_\_\_\_\_

Recebido 18/06/2021



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372311408075771  
23/07/2021 11:48:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.51  
0055800055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

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




FAVORECIDO: FERREIRA E MIMURA LTDA  
CPF/CNPJ: 00.006.113/0001-02  
VALOR: R\$ 974,50  
DEBITO EM: 21/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072102  
AUTENTICACAO SISBB: 6.981.918.38B.CA1.ADD

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

RECEBEMOS DE FERREIRA & MIMURA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NFe	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº	000003757
		SÉRIE:	001
<b>FERREIRA &amp; MIMURA</b> RUA DR. ALTINO ARANTES, 309 CENTRO CHAVANTES, SP (14)3342-1260		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAIDA Nº 000003757 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO <b>3521.0600.0061.1300.0102.5500.1000.0037.5710.0777.0032</b> Consulta validade da NF-e no portal da SEFAZ: <a href="https://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/">https://nfe.fazenda.sp.gov.br/ConsultaNFe/</a>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA / PREST.SERVICO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210699744493 23/06/2021 07:55:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.006.775.114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.006.113/0001-02	
DESTINATÁRIO NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 23/06/2021
ENDEREÇO R.MARIA FERREIRA 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX (14)3342-1866	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
HORA DE SAÍDA 00:00:00			
FATURA / DUPLICATA 23/07/2021 974,50			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 974,50			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 974,50		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 974,50	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000
			PESO LÍQUIDO 0,000
DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS			
CÓDIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CSOSN	CFOP	C. FISC.
7891191004594-PAPEL A-4 C/500 MAGNUM 210MMX297MM	500	5405	48025610
UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
UN	50	19,49	974,50
		BC ICMS	CRED ICMS
		0,00	0,00
		VL IPI	VL ICMS ST
		0,00	0,00
		ICMS	IPI
		0	0
Banco: <u>BB</u> Conta Corrente: <u>628-9</u> Despesa: <u>material</u> <u>Escritório</u>  Cláudio Rodrigues Administrador Hospitalar CREA 28091		Ponto 23/07/20 Banco 104 Ag 1837 CIC 42-4 	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
Valor aproximando dos tributos: R\$ 160,99 Federais e R\$ 175,41 Estaduais Fonte: IBPT B8217A			





**FERREIRA & MIMURA LTDA. - ME**

**Fone (14)3342-1260 –OSIR**

Rua Altino Arantes, 309, centro,

Chavantes – SP CEP 18.970-000

Ins. Estadual 719.006.775.114

CNPJ:00.006.113/0001-02

**CHAVANTES, 17 DE JUNHO DE 2.021**

**Á SANTA CASA DE CHAVANTES**

**ORÇAMENTO**

**PAPEL SULFITE A4 CX C/5.000 FLS. \$ 194,99 CADA**

**ATENCIOSAMENTE,**

**OSIR LOPES FERREIRA**

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



Bom dia

R\$ 259,00 caixa papel A4

Marca: Magnum

Caixa com 10 pacotes com 500fls

Obs.: Cotação válida por sete dias

--

Atenciosamente,

Rosana Freitas Rodrigues

Atlas Papelaria

(14) 3372-4050

# STOKE

*papelaria*

RAZÃO SOCIAL: Stoke Livraria e Papelaria LTDA

ENDEREÇO: Euclides da Cunha, 273, Centro      Tel: 3372.2334

CNPJ/CPF: 49.879.406/0001-85

I.E. : 612.009.161.118

CLIENTE:

RESPONSÁVEL: DENIS

E-MAIL:

Condições de pagamento: 30 dias

Prazo de entrega: 10 dias

Prazo da cotação: 7 dias

Frete: FOB

ÍTEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V.UNIT.	V.TOTAL
1	1	CX C/10 RESMAS	PAPEL SULFITE A4 BRANCO	R\$ 195,00	R\$ 195,00
				R\$	195,00

\_\_\_\_\_  
 STEFANIA GIACON  
 Assinatura do Proponente

Santa Cruz do Rio Pardo -SP  
 Local

17/06/2021  
 Data



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312609203342431  
26/07/2021 09:37:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.04  
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 SICCOB S.A.  
AGENCIA: 4399-0 - OURICRED  
CONTA: 1.936-4

FAVORECIDO: J. L. SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LT  
CPF/CNPJ: 28.529.496/0001-04  
VALOR: R\$ 11.232,00  
DEBITO EM: 23/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072301  
AUTENTICACAO SISBB: 2.0D2.968.3C0.9C3.E07

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



# 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:
	368	08/07/2021	JGLM-WXFW

### J. L. SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA

RUA DOM PEDRO I, 643 8 ANDAR; SALA 84 - V MORAES  
 OURINHOS - SP - CEP: 19900-241  
 CNPJ/CPF: 28.529.496/0001-04 Inscr. Estadual/RG: 1  
 Email: CONTCENTER@STETNET.COM.BR  
 Telefone: (18) 3221-2233 / (18) Inscrição Municipal: 11316183

**Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 07/2021  
 Atividade: 4.01 - Medicina e biomedicina

### Dados do Tomador de Serviço

**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
 RUA MARIA FERREIRA N22 - CENTRO  
 CHAVANTES - SP - CEP: 18.970-029  
 CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46 Inscrição Estadual:  
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com Inscrição Municipal:  
 End. Cobrança:

1	01 SERVIÇOS MÉDICOS CLINICA MÉDICA COVID 19	12.000,00	12.000,00
Valor Aprox. Tributos: R\$ 1071.60 (8.93%) Fonte IBPT			

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

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

*[Assinatura]*  
 Edson Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CNA 6301

PIX - 18 995723163

Observação: \* DR EDER \* EMPRESA CADASTRADA NO CPOM/SP DESDE 12/08/2020 \* DADOS BANCÁRIOS: J.L. SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA S/S LTDA ; CNPJ N. 28.529.496/0001-04; BANCO SICOOB, AG. 4399, CONTA N. 1.936-4

Total dos Serviços	12.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	3,00% 360,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

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

Recortar Aqui

Data Emissão	08/07/2021	RECEBI DA EMPRESA J. L. SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	368	
Chave	JGLM-WXFW	
Local / Data		Assinatura

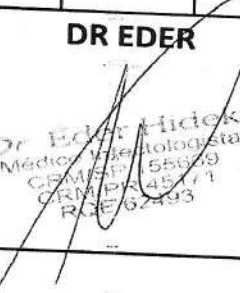
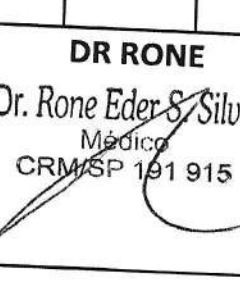

# ESCALA DE INFECTOLOGISTA JUNHO 2021



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chaves



1	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
2	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569
3	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
4	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
5	S	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>
6	D	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>
7	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
8	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
9	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569
10	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
11	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
12	S	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>
13	D	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>
14	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
15	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
16	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569
17	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
18	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
19	S	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>
20	D	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>
21	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
22	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
23	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM-155669
24	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
25	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
26	S	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>
27	D	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>
28	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
29	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915
30	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM-155669

<p><b>DR EDER</b></p>  <p>Dr. Eder Hideki Médico Infectologista CRM/SP 155669 CRM/PA 4571 RQE 62493</p>	<p><b>DR RONE</b></p>  <p>Dr. Rone Eder de Souza Silva Médico CRM/SP 191 915</p>	<p><b>ADMINISTRATIVO</b></p>  <p>Cibele de Rodrigues Administrador Hospitalar SAC 001</p>
--	---	---

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

**Emissão de comprovantes**

	<b>Data</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor</b>	<b>Total diário</b>	<b>Situação</b>	<b>Documento</b>	<b>Sequencial</b>
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.270	1.331,11		DEBITADO	70.701	1
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.788	1.371,42		DEBITADO	70.702	2
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.362	2.284,71		DEBITADO	70.703	3
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 3.706	1.197,27		DEBITADO	70.704	4
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 105.559	2.982,67		DEBITADO	70.705	5
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 109.047	2.131,77		DEBITADO	70.706	6
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0218 30.218	806,76		DEBITADO	70.707	7
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 105.188	1.367,74		DEBITADO	70.708	8
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.370	1.583,35		DEBITADO	70.709	9
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.886	1.370,50		DEBITADO	70.710	10
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.663	2.339,53		DEBITADO	70.711	11
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.881	1.694,04		DEBITADO	70.712	12
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.362	3.577,94		DEBITADO	70.713	13
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.702	1.795,63		DEBITADO	70.714	14
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 104.257	1.347,27		DEBITADO	70.715	15
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.597	1.132,75		DEBITADO	70.716	16
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.575	3.798,15		DEBITADO	70.717	17
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.061	1.376,85		DEBITADO	70.718	18
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 109.063	1.936,60		DEBITADO	70.719	19
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.415	1.667,32		DEBITADO	70.720	20
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 105.861	2.588,10		DEBITADO	70.721	21
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.553	2.834,50		DEBITADO	70.722	22
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.535	1.371,42		DEBITADO	70.723	23
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.546	1.528,05		DEBITADO	70.724	24
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 105.129	1.858,91		DEBITADO	70.725	25
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 109.061	838,96		DEBITADO	70.726	26
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 105.137	1.607,44		DEBITADO	70.727	27
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.840	2.375,89		DEBITADO	70.728	28
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 6635 12.208	1.493,84		DEBITADO	70.729	29
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.571	734,00		DEBITADO	70.730	30
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.654	1.578,35		DEBITADO	70.731	31
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.596	1.371,42		DEBITADO	70.732	32
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 6635 12.119	1.807,64		DEBITADO	70.733	33
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.603	2.651,04		DEBITADO	70.734	34
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.112	526,57		DEBITADO	70.735	35
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.657	774,53		DEBITADO	70.736	36
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.292	3.114,77		DEBITADO	70.737	37
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.658	3.780,12		DEBITADO	70.738	38
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.759	1.749,04		DEBITADO	70.739	39
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 3.639	3.806,76		DEBITADO	70.740	40
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.570	3.806,76		DEBITADO	70.741	41
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.649	2.191,66		DEBITADO	70.742	42
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.817	1.371,42		DEBITADO	70.743	43
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 15.761	1.044,94		DEBITADO	70.744	44
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.199	1.165,98		DEBITADO	70.745	45
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.646	1.493,84		DEBITADO	70.746	46

<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0379 36.852	1.442,91		DEBITADO	70.747	47
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 12.148	959,96		DEBITADO	70.748	48
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0379 106.412	2.209,34		DEBITADO	70.749	49
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 4.366	1.558,54		DEBITADO	70.750	50
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 6635 12.118	2.210,36		DEBITADO	70.751	51
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 3.925	2.024,10		DEBITADO	70.752	52
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 14.965	1.807,64		DEBITADO	70.753	53
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 109.276	2.204,53		DEBITADO	70.754	54
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 158.554	1.607,44		DEBITADO	70.755	55
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0218 27.712	1.808,78		DEBITADO	70.756	56
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.409	1.922,94		DEBITADO	70.757	57
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.767	1.054,06		DEBITADO	70.758	58
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 198.244	630,52		DEBITADO	70.759	59
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 106.226	2.855,52		DEBITADO	70.760	60
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 108.656	1.620,77		DEBITADO	70.761	61
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 6635 11.466	2.181,04		DEBITADO	70.762	62
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 197.009	1.801,37		DEBITADO	70.763	63
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 0055 13.787	3.372,18		DEBITADO	70.764	64
<input type="checkbox"/>	07/07/2021	Transf. 4635 10.860	1.807,35	121.638,68	DEBITADO	70.765	65

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

## Relação de Totais Líquidos

Período de: 01/06/2021 à 30/06/2021

Pág: 1

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Complemento:**

**Cidade:** Chavantes

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

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP **CEP:** 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	-------------	-----	----------------	---------------

**Depto:** 1 - MATRIZ

39	ALESANDRA DE LIMA MARTINS	220.884.258-88	06/07/2021	1.331,11
217	ALESSANDRA SILVA DIAS	338.677.438-51	06/07/2021	1.371,42
40	ALINE PAES DE OLIVEIRA	390.761.948-07	06/07/2021	3.372,18
41	ALLYNY RAIMUNDO HONORATO	294.412.948-10	06/07/2021	2.284,71
42	AMARILDO OMITTO ALVES	137.157.058-25	06/07/2021	1.197,27
33	ANA MARCELA DA SILVA COSTA	345.201.468-10	06/07/2021	2.982,67
241	ANDRÉ APARECIDO DE ANDRADE	290.744.578-27	06/07/2021	1.807,35
45	APARECIDA VANDERLEIA	158.326.498-18	06/07/2021	2.131,77
46	BIANCA APARECIDA PIRES CARRIEL	445.011.658-55	06/07/2021	806,76
47	BRUNO DOMINGUES CRUZ	383.956.698-36	06/07/2021	1.367,74
48	CAMILA MARTINS TELES	339.075.078-94	06/07/2021	1.583,35
356	CAMILA MIRANDA	415.557.098-00	06/07/2021	1.370,50
50	CAROLINE DOS REIS	362.954.828-80	06/07/2021	2.339,53
51	CAROLINE RODRIGUES ROCHA	465.884.078-23	06/07/2021	1.694,04
52	CASSIA REGINA PEDROSO	344.800.288-70	06/07/2021	3.577,94
54	CLEUZA APARECIDA NETO	158.327.558-47	06/07/2021	1.795,63
56	DALVA REGINA DE CARVALHO	191.502.678-41	06/07/2021	1.347,27
57	DIEGO ALMEIDA DE OLIVEIRA	390.161.408-75	06/07/2021	1.132,75
58	EDSON DONATO	062.977.468-42	06/07/2021	3.798,15
59	ELIANA SANCHES	322.363.908-07	06/07/2021	1.376,85
60	ELIANE RAQUEL PITANGUEIRA DE LIMA	318.487.038-30	06/07/2021	1.936,60
63	ELISANGELA PAULA PEREIRA	388.989.168-33	06/07/2021	1.667,32
66	FABIANO NEGRISOLI	314.802.828-71	06/07/2021	2.855,52
67	FABIULA JORGE	096.202.848-79	06/07/2021	2.588,10
68	FAUSTO CLAYTON SALADINI	317.561.218-00	06/07/2021	2.834,50
69	FERNANDA ALVES SOARES	376.176.918-07	06/07/2021	1.371,42
70	FRANCINE DE SOUZA ARRUDA	391.772.478-25	06/07/2021	1.528,05
71	GILMARA ALAMPE DE OLIVEIRA LEMOS FELISBERTO	302.727.728-60	06/07/2021	1.858,91
72	GILMARA RUIZ	158.328.248-30	06/07/2021	838,96
73	GILVANE REGINA REAL CRUZ	309.674.538-28	06/07/2021	1.607,44
212	GISELE JULIO DE OLIVEIRA LEAL	338.193.248-95	06/07/2021	2.375,89
74	GRAZIELE CAMPIDELI BUENO DE MORAES	436.330.578-97	06/07/2021	1.493,84
76	ISAURA CAVALCANTI DE MELO ALVES	308.375.778-61	06/07/2021	734,00
34	IVETE MARGARIDA GARCIA PEREIRA	960.181.868-53	06/07/2021	1.578,35
77	IVONE ALVES GARCIA	381.877.718-79	06/07/2021	1.371,42
78	IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA	130.886.308-06	06/07/2021	1.620,77
84	LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO	448.739.868-18	06/07/2021	1.807,64
86	LETICIA PELEGATTI ROSSO	385.141.628-70	06/07/2021	2.651,04
87	LUCIANA BERTOZI MARTINS	411.629.048-36	06/07/2021	2.181,04

**Total à Transportar: 73.569,80**



## Relação de Totais Líquidos

Pág: 2

Período de: 01/06/2021 à 30/06/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

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

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Complemento:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP      **CEP:** 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
			<b>Valor Transportado:</b>	<b>73.569,80</b>
89	LUCIMARA ROBERTA LOPES	433.993.498-40	06/07/2021	526,57
92	MARA REGINA VENTURA	146.657.318-02	06/07/2021	774,53
94	MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA	273.441.108-30	06/07/2021	3.114,77
35	MARCUS VINICIUS PALOSQUI	114.932.618-27	06/07/2021	3.780,12
97	MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA	651.300.902-25	06/07/2021	1.749,04
98	MARIA DE FATIMA DE CARVALHO	078.919.918-12	06/07/2021	3.806,76
36	MARIA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA	068.006.998-45	06/07/2021	3.806,76
99	MARIA DO CARMO ALBINO	170.629.208-27	06/07/2021	2.191,66
218	MARICELMA CLEMENTINA DA SILVA	304.889.638-42	06/07/2021	1.371,42
102	MARLI APARECIDA MARTINS DOS REIS	339.050.448-62	06/07/2021	1.044,94
103	MIRIAN PALOSCHI DOS SANTOS	306.696.728-07	06/07/2021	1.165,98
104	NADIR DE SALES FERNANDES	040.729.818-50	06/07/2021	1.493,84
105	NIELSE SOARES CARNEIRO FORTES	162.003.358-50	06/07/2021	630,52
220	NILCIMARA DE OLIVEIRA DANTAS	234.323.848-07	06/07/2021	1.442,91
106	NILTON CESAR DOS SANTOS	264.830.018-00	06/07/2021	959,96
111	RODRIGO SOARES BANDEIRA	399.706.308-73	06/07/2021	2.209,34
113	ROSANGELA DE OLIVEIRA	078.914.998-29	06/07/2021	1.558,54
114	ROSIANE GOMES PEREIRA INOCENCIO	334.981.828-54	06/07/2021	2.210,36
115	SANDRA MARIA NASCIMENTO	145.752.748-01	06/07/2021	2.024,10
116	SARAH DA SILVA NOVAES	407.682.028-25	06/07/2021	1.807,64
118	SILVANA DOS SANTOS	162.003.508-17	06/07/2021	2.204,53
340	Silvana Possale dos Santos	040.729.098-23	06/07/2021	1.607,44
121	STEFANIA APARECIDA PAIXAO DE SOUZA FREDERICO	219.545.988-31	06/07/2021	1.808,78
124	THEREZINHA RODRIGUES	114.932.808-80	06/07/2021	1.922,94
127	VANIA CRISTINA DA SILVA	318.615.008-66	06/07/2021	1.054,06
130	ZENILDA ALVARENGA CONCEICAO DONATO	355.996.598-52	06/07/2021	1.801,37
<b>Total:</b>				<b>121.638,68</b>
<b>Total dos Deptos:</b>				<b>121.638,68</b>

RELAÇÃO LÍQUIDO DE PAGAMENTO

REFERÊNCIA : JUNHO/2021

SANTA CASA DE MIS. DE CHAVANTES

Código	Nome Completo	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO-corrente	VALOR	Conta p/ Pagamento
212	ALESSANDRA DE LIMA	220.884.258-88	BRASIL	0055-8	15270-6	CORRENTE	R\$ 1.331,11	628-9
267	ALESSANDRA DA SILVA DIAS	338.677.438-51	BRASIL	0055-8	15788-0	CORRENTE	R\$ 1.371,42	628-9
222	ALINE PAES DE OLIVEIRA	390.761.948/07	BRASIL	0055-8	13787-1	CORRENTE	R\$ 3.372,18	628-9
188	ALLYNY RAIMUNDO	294.412.948-10	BRASIL	0055-8	108362-7	CORRENTE	R\$ 2.284,71	628-9
91	AMARELLO OMITTO ALVES	137.157.058-25	BRASIL	0055-8	3706-0	CORRENTE	R\$ 1.197,27	628-9
148	ANA MARCELA DA SILVA	345.201.468-10	BRASIL	0055-8	105559-3	CORRENTE	R\$ 2.982,67	628-9
241	ANDRE APARECIDO ANDRADE	290.744.578-27	BRASIL	4635-3	10860-X	CORRENTE	R\$ 1.807,35	628-9
102	APARECIDA VANDERLEIA	158.326.498-18	BRASIL	0055-8	109047-X	CORRENTE	R\$ 2.131,77	628-9
207	BIANCA APARECIDA PIRES	445.011.658-55	BRASIL	0218-6	30218-X	CORRENTE	R\$ 806,76	628-9
142	BRUNO DOMINGUES CRUZ	383.956.698-36	BRASIL	0055-8	105188-1	CORRENTE	R\$ 1.367,74	628-9
166	CAMILA MARTINS TELES	339.075.078-94	BRASIL	0055-8	106370-7	CORRENTE	R\$ 1.583,35	628-9
227	CAMILA MIRANDA	415.557.098-00	BRASIL	0055-8	15886-0	CORRENTE	R\$ 1.370,50	628-9
191	CAROLINE DOS REIS	362.954.828-80	BRASIL	0055-8	14663-3	CORRENTE	R\$ 2.339,53	628-9
199	CAROLINE RODRIGUES ROCHA	465.884.078-23	BRASIL	0055-8	14881-4	CORRENTE	R\$ 1.694,04	628-9
165	CASSIA REGINA PEDROSO	344.800.288-70	BRASIL	0055-8	106362-6	CORRENTE	R\$ 3.577,94	628-9
115	CLEUZA APARECIDA NETO	158.327.558-47	BRASIL	0055-8	106702-8	CORRENTE	R\$ 1.795,63	628-9
78	DALVA REGINA DE	191.502.678-41	BRASIL	0055-8	104257-2	CORRENTE	R\$ 1.347,27	628-9
175	DIEGO ALMEIDA DE	390.161.408-75	BRASIL	0055-8	106597-1	CORRENTE	R\$ 1.132,75	628-9
224	EDSON DONATO	062.977.468-42	BRASIL	0055-8	15575-6	CORRENTE	R\$ 3.798,15	628-9
201	ELIANA SANCHES	322.363.908-07	BRASIL	0055-8	14061-9	POUPANÇA	R\$ 1.376,85	628-9
13	ELIANE RAQUEL	318.487.038-30	BRASIL	0055-8	109.063-1	CORRENTE	R\$ 1.936,60	628-9
183	ELISANGELA PAULA	388.989.168-33	BRASIL	0055-8	14415-0	CORRENTE	R\$ 1.667,32	628-9
158	FABIANO NEGRISOLI	314.802.828-71	BRASIL	0055-8	106226-3	CORRENTE	R\$ 2.855,52	628-9
152	FABIULA JORGE	096.202.848-79	BRASIL	0055-8	105861-4	CORRENTE	R\$ 2.588,10	628-9
216	FAUSTO CLAYTON SALADINI	317561218-00	BRASIL	0055-8	15553-5	CORRENTE	R\$ 2.834,50	628-9
223	FERNANDA A SOARES	376176918/07	BRASIL	0055-8	15535-7	CORRENTE	R\$ 1.371,42	628-9
224	FRANCINE DE SOUZA ARRUDA	391.772.478-25	BRASIL	0055-8	15.546-2	CORRENTE	R\$ 1.528,05	628-9
214	GILMARA ALAMPE DE	302.727.728-60	BRASIL	0055-8	105129-6	POUPANÇA	R\$ 1.858,91	628-9
156	GILMARA RUIZ	158.328.248-30	BRASIL	0055-8	109061-5	CORRENTE	R\$ 838,96	628-9
213	GILVANE REGINA REAL	309.674.538-28	BRASIL	0055-8	105137-7	CORRENTE	R\$ 1.607,44	628-9
268	GISELE JULIO DE OLIVEIRA LEAL	338.193.248-95	BRASIL	0055-8	15840-2	CORRENTE	R\$ 2.375,89	628-9
204	GRAZIELE CAMPIDELI	436.330.578-97	BRASIL	6635-4	12208-4	CORRENTE	R\$ 1.493,84	628-9
187	ISAURA CAVALCANTI DE	308.375.778-61	BRASIL	0055-8	14571-8	CORRENTE	R\$ 734,00	628-9
16	IVETE MARGARIDA	960.181.868-53	BRASIL	0055-8	108654-5	CORRENTE	R\$ 1.578,35	628-9
226	IVONE ALVES GARCIA	381.877.718-79	BRASIL	0055-8	15596-9	CORRENTE	R\$ 1.371,42	628-9
96	IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA	130.886.308-06	BRASIL	0055-8	106656-1	CORRENTE	R\$ 1.620,77	628-9
225	LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO	448.739.868-18	BRASIL	6635-4	12119-3	CORRENTE	R\$ 1.807,64	628-9
209	LETICIA PELEGATTI ROSSO	385.141.628-70	BRASIL	0055-8	15603-5	CORRENTE	R\$ 2.651,04	628-9
203	LUCIANA BERTOZI	411.629.048-36	BRASIL	0055-8	11466-9	CORRENTE	R\$ 2.181,04	628-9
206	LUCIMARA ROBERTA	433.993.498-40	BRASIL	0055-8	15112-2	CORRENTE	R\$ 526,57	628-9
121	MARA REGINA VENTURA	146.657.318-02	BRASIL	0055-8	108657-X	CORRENTE	R\$ 774,53	628-9
211	MARCIA REGINA CIRIACO	273.441.108-30	BRASIL	0055-8	15292-7	CORRENTE	R\$ 3.114,77	628-9
99	MARCUS VINICIUS	114.932.618-27	BRASIL	0055-8	108658-8	CORRENTE	R\$ 3.780,12	628-9
218	MARIA CONCEIÇÃO SILVA DE SOUZA	651.300.902-25	BRASIL	0055-8	15759-7	CORRENTE	R\$ 1.749,04	628-9
58	MARIA DE FATIMA DE CARVALHO	078.919.918-12	BRASIL	0055-8	3639-0	CORRENTE	R\$ 3.806,76	628-9
133	MARIA DE FATIMA MARCELINO	068.006.998-45	BRASIL	0055-8	106570-X	CORRENTE	R\$ 3.806,76	628-9
177	MARIA DO CARMO ALBINO	170.629.208-27	BRASIL	0055-8	106649-8	CORRENTE	R\$ 2.191,66	628-9
218	MARICELMA DA SILVA BUENO	304.889.638-42	BRASIL	0055-8	15817-8	CORRENTE	R\$ 1.371,42	628-9
215	MARLI APARECIDA	339.050.448-62	BRASIL	0055-8	15761-9	CORRENTE	R\$ 1.044,94	628-9
178	MIRIAN PALOSCHI DOS	306.696.728-07	BRASIL	0055-8	14199-2	CORRENTE	R\$ 1.165,98	628-9
192	NADIR DE SALES	040.729.818-50	BRASIL	0055-8	108646-4	CORRENTE	R\$ 1.493,84	628-9
181	NIELSE SOARES CARNEIRO	162.003.358-50	BRASIL	0055-8	198244-3	POUPANÇA	R\$ 630,52	628-9
220	NILCIMARA DE OLIVEIRA DANTAS	224.323.848-07	BRASIL	0379-4	36.852-0	CORRENTE	R\$ 1.442,91	628-9
190	NILTON CESAR DOS	264.830.018-00	BRASIL	0055-8	12148-7	CORRENTE	R\$ 959,96	628-9
210	RODRIGO SOARES	399.706.308-73	BRASIL	0379-4	106412-6	CORRENTE	R\$ 2.209,34	628-9
100	ROSANGELA DE OLIVEIRA	078.914.998-29	BRASIL	0055-8	4366-4	CORRENTE	R\$ 1.558,54	628-9
220	ROSIANE GOMES PEREIRA INOCENCIO	334.981.828-54	BRASIL	6635-4	12118-5	CORRENTE	R\$ 2.210,36	628-9
130	SANDRA MARIA	145.752.748-01	BRASIL	0055-8	3925-X	CORRENTE	R\$ 2.024,10	628-9
202	SARAH DA SILVA NOVAES	407.682.028-25	BRASIL	0055-8	14965-9	CORRENTE	R\$ 1.807,64	628-9
42	SILVANA DOS SANTOS	162.003.508-17	BRASIL	0055-8	109276-6	CORRENTE	R\$ 2.204,53	628-9
241	SILVANA POSSALE	040.729.098-23	BRASIL	0055-8	158554-1	CORRENTE	R\$ 1.607,44	628-9
184	STEFANIA APARECIDA	219.545.988-31	BRASIL	0218-6	27712-6	CORRENTE	R\$ 1.808,78	628-9
168	THEREZINHA RODRIGUES	114.932.808-80	BRASIL	0055-8	106409-6	CORRENTE	R\$ 1.922,94	628-9
221	VANIA CRISTINA DA SILVA	318.615.008-66	BRASIL	0055-8	108767-3	CORRENTE	R\$ 1.054,06	628-9

194	ZENILDA ALVARENGA	355.996.598-52	BRASIL	0055-8	197009-7	POUPANÇA	R\$ 1.801,37	628-9
	TOTAL GERAL						R\$ 121.638,68	

Pagto 06/07/21

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

  
 Clodivaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CR 98091

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:31

Pág:1

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Depto: 1 - MATRIZ**

<b>Cód:</b> 39	<b>Nome:</b> ALESANDRA DE LIMA MARTINS	<b>Função:</b> COZINHEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/10/2019	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.238,70
1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		38,35	142 Farmácia
Base INSS Empresa:	1.497,05	Base INSS Funcionário:	1.497,05
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.497,05
Base I.R.R.F.:	1.497,05	Deduções:	118,23
Proventos:	1.497,05	Descontos:	165,94
		Liquido:	1.331,11

<b>Cód:</b> 217	<b>Nome:</b> ALESSANDRA SILVA DIAS	<b>Função:</b> AUXILIAR DE LIMPEZA	<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 02/01/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.238,70
1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22	
Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50
Proventos:	1.488,92	Descontos:	117,50
		Liquido:	1.371,42

<b>Cód:</b> 40	<b>Nome:</b> ALINE PAES DE OLIVEIRA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 07/08/2020	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 2.781,24
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário
1001 DSR Adicional Noturno		158,93	
1005 Adcional Noturno 45%		794,64	
Base INSS Empresa:	3.954,81	Base INSS Funcionário:	3.954,81
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.954,81
Base I.R.R.F.:	3.954,81	Deduções:	404,95
Proventos:	3.954,81	Descontos:	582,63
		Liquido:	3.372,18

<b>Cód:</b> 41	<b>Nome:</b> ALLYNY RAIMUNDO HONORATO	<b>Função:</b> NUTRICIONISTA	<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 02/05/2017	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 2.300,00
1 Salário	30,00	2.300,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário
Base INSS Empresa:	2.520,00	Base INSS Funcionário:	2.520,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.520,00
Base I.R.R.F.:	2.520,00	Deduções:	409,38
Proventos:	2.520,00	Descontos:	235,29
		Liquido:	2.284,71

<b>Cód:</b> 42	<b>Nome:</b> AMARILDO OMITTO ALVES	<b>Função:</b> SERVIÇOS GERAIS	<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 01/10/2000	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.238,70
1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22	1002 MERCADO
Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50
Proventos:	1.488,92	Descontos:	291,65
		Liquido:	1.197,27

<b>Cód:</b> 33	<b>Nome:</b> ANA MARCELA DA SILVA COSTA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 2
<b>Admissão:</b> 02/01/2012	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 2.781,24
1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		360,00	

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

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:2

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	3.361,24	Base INSS Funcionário:	3.361,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.361,24	F.G.T.S.:	268,90
Base I.R.R.F.:	3.361,24	Deduções:	701,03		
Proventos:	3.361,24	Descontos:	378,57	Liquido:	2.982,67

**Cód:** 241 **Nome:** ANDRÉ APARECIDO DE ANDRADE **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 03/03/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,58

1 Salário	30,00	1.491,58	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,61
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,38			

Base INSS Empresa:	1.967,96	Base INSS Funcionário:	1.967,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.967,96	F.G.T.S.:	157,44
Base I.R.R.F.:	1.967,96	Deduções:	160,61		
Proventos:	1.967,96	Descontos:	160,61	Liquido:	1.807,35

**Cód:** 45 **Nome:** APARECIDA VANDERLEIA **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 22/08/2001 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	208,77
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	23,66
1001 DSR Adicional Noturno		110,83	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09
1005 Adicional Noturno 45%		554,13	1004 UNIPLAN		34,93
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		51,37			

Base INSS Empresa:	2.428,22	Base INSS Funcionário:	2.428,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.428,22	F.G.T.S.:	194,26
Base I.R.R.F.:	2.428,22	Deduções:	208,77		
Proventos:	2.428,22	Descontos:	296,45	Liquido:	2.131,77

**Cód:** 46 **Nome:** BIANCA APARECIDA PIRES CARRIEL **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 15/03/2019 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	14,00	639,34	11 INSS Sobre Salário	9,00	71,33
8 Adicional Insalubridade	40,00	205,33	45 INSS Sobre Férias		90,82
270 Férias No Mês	16,00	830,19	53 Liquido de Férias		1.016,10
271 1/3 de Férias no Mês		276,73			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		33,42			

Base INSS Empresa:	1.985,01	Base INSS Funcionário:	1.985,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.985,01	F.G.T.S.:	158,80
Base I.R.R.F.:	878,09	Deduções:	71,33		
Proventos:	1.985,01	Descontos:	1.178,25	Liquido:	806,76

**Cód:** 47 **Nome:** BRUNO DOMINGUES CRUZ **Função:** TECNICO DE RADIOLOGIA II **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/12/2010 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.310,75

1 Salário	14,00	1.078,35	11 INSS Sobre Salário	14,00	141,95
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	40,00	431,34	45 INSS Sobre Férias		242,75
270 Férias No Mês	16,00	1.725,36	53 Liquido de Férias		1.825,75
271 1/3 de Férias no Mês		575,12	253 IRRF Descontado nas Férias		231,98

Base INSS Empresa:	3.810,17	Base INSS Funcionário:	3.810,17	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.810,17	F.G.T.S.:	304,82
Base I.R.R.F.:	1.509,69	Deduções:	141,95		
Proventos:	3.810,17	Descontos:	2.442,43	Liquido:	1.367,74

**Cód:** 48 **Nome:** CAMILA MARTINS TELES **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 01/03/2014 **Situação:** Licença maternidade **Data:** 15/03/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

37 Salário Maternidade	30,00	1.711,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	141,34
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		41,89	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:3

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	41,89	Base INSS Funcionário:	1.753,78	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.753,78	F.G.T.S.:	140,30
Base I.R.R.F.:	1.753,78	Deduções:	330,93		
Proventos:	1.753,78	Descontos:	170,43	Liquido:	1.583,35

**Cód:** 356 **Nome:** CAMILA MIRANDA **Função:** AUXILIAR DE LIMPEZA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/05/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,41
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		29,21			

Base INSS Empresa:	1.487,91	Base INSS Funcionário:	1.487,91	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.487,91	F.G.T.S.:	119,03
Base I.R.R.F.:	1.487,91	Deduções:	117,41		
Proventos:	1.487,91	Descontos:	117,41	Liquido:	1.370,50

**Cód:** 50 **Nome:** CAROLINE DOS REIS **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/09/2017 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,96
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,31
1001 DSR Adicional Noturno		102,30			
1005 Adcional Noturno 45%		511,50			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		59,11			

Base INSS Empresa:	2.604,80	Base INSS Funcionário:	2.604,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,80	F.G.T.S.:	208,38
Base I.R.R.F.:	2.604,80	Deduções:	229,96		
Proventos:	2.604,80	Descontos:	265,27	Liquido:	2.339,53

**Cód:** 51 **Nome:** CAROLINE RODRIGUES ROCHA **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 2  
**Admissão:** 01/06/2018 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	149,40
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		33,42			

Base INSS Empresa:	1.843,44	Base INSS Funcionário:	1.843,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.843,44	F.G.T.S.:	147,48
Base I.R.R.F.:	1.843,44	Deduções:	528,58		
Proventos:	1.843,44	Descontos:	149,40	Liquido:	1.694,04

**Cód:** 52 **Nome:** CASSIA REGINA PEDROSO **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/03/2014 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	445,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	217,94
1001 DSR Adicional Noturno		206,61			
1005 Adcional Noturno 45%		1.033,03			

Base INSS Empresa:	4.240,88	Base INSS Funcionário:	4.240,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.240,88	F.G.T.S.:	339,27
Base I.R.R.F.:	4.240,88	Deduções:	445,00		
Proventos:	4.240,88	Descontos:	662,94	Liquido:	3.577,94

**Cód:** 54 **Nome:** CLEUZA APARECIDA NETO **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/04/2004 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.315,39

1 Salário	30,00	1.315,39	11 INSS Sobre Salário	9,00	161,99
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	25,65
1001 DSR Adicional Noturno		67,65			
1005 Adcional Noturno 45%		338,24			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		41,99			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág.4

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.983,27	Base INSS Funcionário:	1.983,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.983,27	F.G.T.S.:	158,66
Base I.R.R.F.:	1.983,27	Deduções:	161,99		
Proventos:	1.983,27	Descontos:	187,64	Liquido:	1.795,63

**Cód:** 56 **Nome:** DALVA REGINA DE CARVALHO **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/02/2000 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22			

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50		
Proventos:	1.488,92	Descontos:	141,65	Liquido:	1.347,27

**Cód:** 57 **Nome:** DIEGO ALMEIDA DE OLIVEIRA **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/05/2015 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/05/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.316,44

1 Salário	17,00	745,98	11 INSS Sobre Salário	9,00	101,75
8 Adicional Insalubridade	20,00	124,67	159 INSS Férias Mês Anterior		68,11
157 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	627,20	167 Liquido Férias Mês Anterior		768,15
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		209,07			
1001 DSR Adicional Noturno		52,66			
1005 Adicional Noturno 45%		263,29			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		47,89			

Base INSS Empresa:	2.070,76	Base INSS Funcionário:	2.070,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.070,76	F.G.T.S.:	165,66
Base I.R.R.F.:	1.234,49	Deduções:	101,75		
Proventos:	2.070,76	Descontos:	938,01	Liquido:	1.132,75

**Cód:** 58 **Nome:** EDSON DONATO **Função:** ENCARREGADO DE MANUTENCAO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 05/09/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.640,00

1 Salário	30,00	1.640,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	491,25
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		350,93	13 IRRF Sobre Salário	22,50	281,87
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
89 Hora Extras 90%	142,00	2.281,04			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		79,30			

Base INSS Empresa:	4.571,27	Base INSS Funcionário:	4.571,27	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.571,27	F.G.T.S.:	365,70
Base I.R.R.F.:	4.571,27	Deduções:	491,25		
Proventos:	4.571,27	Descontos:	773,12	Liquido:	3.798,15

**Cód:** 59 **Nome:** ELIANA SANCHES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/08/2018 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	118,04
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,19			

Base INSS Empresa:	1.494,89	Base INSS Funcionário:	1.494,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.494,89	F.G.T.S.:	119,59
Base I.R.R.F.:	1.494,89	Deduções:	118,04		
Proventos:	1.494,89	Descontos:	118,04	Liquido:	1.376,85

**Cód:** 60 **Nome:** ELIANE RAQUEL PITANGUEIRA DE LIMA **Função:** AUXILIAR DEFATURAMENTO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/03/1990 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.845,00

1 Salário	30,00	1.845,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	173,40
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		45,00			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:5

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.110,00	Base INSS Funcionário:	2.110,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.110,00	F.G.T.S.:	168,80
Base I.R.R.F.:	2.110,00	Deduções:	173,40		
Proventos:	2.110,00	Descontos:	173,40	Liquido:	1.936,60

**Cód:** 63 **Nome:** ELISANGELA PAULA PEREIRA **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 01/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	149,40
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		33,42			

Base INSS Empresa:	1.843,44	Base INSS Funcionário:	1.843,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.843,44	F.G.T.S.:	147,48
Base I.R.R.F.:	1.843,44	Deduções:	338,99		
Proventos:	1.843,44	Descontos:	176,12	Liquido:	1.667,32

**Cód:** 66 **Nome:** FABIANO NEGRISOLI **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 02/09/2013 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	12,00	303,94
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	61,78

Base INSS Empresa:	3.221,24	Base INSS Funcionário:	3.221,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.221,24	F.G.T.S.:	257,70
Base I.R.R.F.:	3.221,24	Deduções:	493,53		
Proventos:	3.221,24	Descontos:	365,72	Liquido:	2.855,52

**Cód:** 67 **Nome:** FABIULA JORGE **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/08/2012 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	270,90
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	57,83
1001 DSR Adicional Noturno		93,78	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09
1003 GRATIFICACAO		400,00			
1005 Adcional Noturno 45%		468,88			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		51,37			

Base INSS Empresa:	2.945,92	Base INSS Funcionário:	2.945,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.945,92	F.G.T.S.:	235,67
Base I.R.R.F.:	2.945,92	Deduções:	270,90		
Proventos:	2.945,92	Descontos:	357,82	Liquido:	2.588,10

**Cód:** 68 **Nome:** FAUSTO CLAYTON SALADINI **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 23/07/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	12,00	303,94
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	82,80

Base INSS Empresa:	3.221,24	Base INSS Funcionário:	3.221,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.221,24	F.G.T.S.:	257,70
Base I.R.R.F.:	3.221,24	Deduções:	303,94		
Proventos:	3.221,24	Descontos:	386,74	Liquido:	2.834,50

**Cód:** 69 **Nome:** FERNANDA ALVES SOARES **Função:** AUXILIAR DELIMPEZA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 15/08/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22			

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50		
Proventos:	1.488,92	Descontos:	117,50	Liquido:	1.371,42



**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág.6

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cód:** 70

**Nome:** FRANCINE DE SOUZA ARRUDA

**Função:** RECEPCIONISTA

**Dep. IR:** 1

**Admissão:** 01/09/2020

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.316,44

1 Salário	30,00	1.316,44	11 INSS Sobre Salário	9,00	132,99
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1001 DSR Adicional Noturno		15,05			
1005 Adicional Noturno 45%		75,23			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		34,32			

Base INSS Empresa:	1.661,04	Base INSS Funcionário:	1.661,04	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.661,04	F.G.T.S.:	132,88
Base I.R.R.F.:	1.661,04	Deduções:	322,58		
Proventos:	1.661,04	Descontos:	132,99	Liquido:	1.528,05

**Cód:** 71

**Nome:** GILMARA ALAMPE DE OLIVEIRA LEMOS FELISBERTO

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 20/04/2020

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	165,71
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		30,02			
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
89 Hora Extras 90%	12,00	195,16			
1001 DSR Adicional Noturno		8,53			
1005 Adicional Noturno 45%		42,63			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	2.024,62	Base INSS Funcionário:	2.024,62	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.024,62	F.G.T.S.:	161,97
Base I.R.R.F.:	2.024,62	Deduções:	165,71		
Proventos:	2.024,62	Descontos:	165,71	Liquido:	1.858,91

**Cód:** 72

**Nome:** GILMARA RUIZ

**Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 22/04/2013

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/05/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	17,00	776,34	11 INSS Sobre Salário	9,00	75,33
8 Adicional Insalubridade	20,00	124,67	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
157 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	584,97	159 INSS Férias Mês Anterior		63,05
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		194,99	167 Liquido Férias Mês Anterior		716,90
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		39,99			

Base INSS Empresa:	1.720,96	Base INSS Funcionário:	1.720,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.720,96	F.G.T.S.:	137,68
Base I.R.R.F.:	941,00	Deduções:	75,33		
Proventos:	1.720,96	Descontos:	882,00	Liquido:	838,96

**Cód:** 73

**Nome:** GILVANE REGINA REAL CRUZ

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 2

**Admissão:** 01/02/2020

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	140,84
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	1.748,28	Base INSS Funcionário:	1.748,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.748,28	F.G.T.S.:	139,86
Base I.R.R.F.:	1.748,28	Deduções:	520,02		
Proventos:	1.748,28	Descontos:	140,84	Liquido:	1.607,44

**Cód:** 212

**Nome:** GISELE JULIO DE OLIVEIRA LEAL

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 18/01/2021

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	235,32
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	38,26
1001 DSR Adicional Noturno		110,83			
1005 Adicional Noturno 45%		554,13			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		52,62			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:7

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.649,47	Base INSS Funcionário:	2.649,47	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.649,47	F.G.T.S.:	211,96
Base I.R.R.F.:	2.649,47	Deduções:	235,32		
Proventos:	2.649,47	Descontos:	273,58	Líquido:	2.375,89

**Cód:** 74 **Nome:** GRAZIELE CAMPIDELI BUENO DE MORAES **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/02/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,60
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		33,42			

Base INSS Empresa:	1.623,44	Base INSS Funcionário:	1.623,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.623,44	F.G.T.S.:	129,88
Base I.R.R.F.:	1.623,44	Deduções:	129,60		
Proventos:	1.623,44	Descontos:	129,60	Líquido:	1.493,84

**Cód:** 76 **Nome:** ISAURA CAVALCANTI DE MELO ALVES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 2  
**Admissão:** 09/05/2017 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	14,00	578,06	11 INSS Sobre Salário	9,00	56,38
4 Salário Família	2,00	102,54	45 INSS Sobre Férias		82,62
8 Adicional Insalubridade	20,00	102,67	53 Líquido de Férias		933,19
270 Férias No Mês	16,00	761,86	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
271 1/3 de Férias no Mês		253,95			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		31,26			

Base INSS Empresa:	1.727,80	Base INSS Funcionário:	1.727,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.727,80	F.G.T.S.:	138,22
Base I.R.R.F.:	711,99	Deduções:	435,56		
Proventos:	1.830,34	Descontos:	1.096,34	Líquido:	734,00

**Cód:** 34 **Nome:** IVETE MARGARIDA GARCIA PEREIRA **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/05/1991 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	140,84
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	1.748,28	Base INSS Funcionário:	1.748,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.748,28	F.G.T.S.:	139,86
Base I.R.R.F.:	1.748,28	Deduções:	140,84		
Proventos:	1.748,28	Descontos:	169,93	Líquido:	1.578,35

**Cód:** 77 **Nome:** IVONE ALVES GARCIA **Função:** AUXILIAR DE LIMPEZA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 17/09/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22			

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50		
Proventos:	1.488,92	Descontos:	117,50	Líquido:	1.371,42

**Cód:** 78 **Nome:** IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/02/2001 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.316,44

1 Salário	30,00	1.316,44	11 INSS Sobre Salário	9,00	147,16
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	25,67
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		32,11	1004 UNIPLAN		24,95
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		250,00			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág 8

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.818,55	Base INSS Funcionário:	1.818,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.818,55	F.G.T.S.:	145,48
Base I.R.R.F.:	1.818,55	Deduções:	147,16		
Proventos:	1.818,55	Descontos:	197,78	Liquido:	1.620,77

**Cód:** 84 **Nome:** LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/09/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,64
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	1.968,28	Base INSS Funcionário:	1.968,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.968,28	F.G.T.S.:	157,46
Base I.R.R.F.:	1.968,28	Deduções:	160,64		
Proventos:	1.968,28	Descontos:	160,64	Liquido:	1.807,64

**Cód:** 86 **Nome:** LETICIA PELEGATTI ROSSO **Função:** FARMACEUTICO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 24/05/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** **Salário:** 2.767,50

1 Salário	30,00	2.767,50	11 INSS Sobre Salário	12,00	275,89
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	60,57

Base INSS Empresa:	2.987,50	Base INSS Funcionário:	2.987,50	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.987,50	F.G.T.S.:	239,00
Base I.R.R.F.:	2.987,50	Deduções:	275,89		
Proventos:	2.987,50	Descontos:	336,46	Liquido:	2.651,04

**Cód:** 87 **Nome:** LUCIANA BERTOZI MARTINS **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 02/01/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	12,00	203,54
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1001 DSR Adicional Noturno		86,12			
1005 Adcional Noturno 45%		430,58			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		57,86			

Base INSS Empresa:	2.384,58	Base INSS Funcionário:	2.384,58	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.384,58	F.G.T.S.:	190,77
Base I.R.R.F.:	2.384,58	Deduções:	393,13		
Proventos:	2.384,58	Descontos:	203,54	Liquido:	2.181,04

**Cód:** 89 **Nome:** LUCIMARA ROBERTA LOPES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 01/03/2019 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/05/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	17,00	701,93	11 INSS Sobre Salário	9,00	68,27
4 Salário Família	1,00	51,27	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
8 Adicional Insalubridade	20,00	124,67	142 Farmácia		24,82
157 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	523,67	159 INSS Férias Mês Anterior		55,69
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		174,56	167 Liquido Férias Mês Anterior		642,54
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		35,94	1002 MERCADO		270,00

Base INSS Empresa:	1.560,77	Base INSS Funcionário:	1.560,77	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.560,77	F.G.T.S.:	124,86
Base I.R.R.F.:	862,54	Deduções:	257,86		
Proventos:	1.612,04	Descontos:	1.085,47	Liquido:	526,57

**Cód:** 92 **Nome:** MARA REGINA VENTURA **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/08/2005 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22	142 Farmácia		252,74
			1002 MERCADO		320,00

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág.9

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50		
Proventos:	1.488,92	Descontos:	714,39	Liquido:	774,53

**Cód:** 93 **Nome:** MARCELA APARECIDA **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 1  
**Admissão:** 01/02/2010 **Situação:** Pedido de Demissão **Data:** 07/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.781,24

8 Adicional Insalubridade	20,00	51,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	59,67
57 Saldo de Salário	7,00	648,96	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	118,39
59 13o. Salário Proporcional	5,00	1.498,84	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	148,59
61 Férias Proporcionais	4,00	1.199,07	73 Liquido de Rescisão		189,37
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		399,69	95 Aviso Prévio Descontado		3.377,22
1001 DSR Adicional Noturno		15,89			
1005 Adcional Noturno 45%		79,46			

Base INSS Empresa:	2.294,48	Base INSS Funcionário:	795,64	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.498,84
Base F.G.T.S. 13o.:	1.498,84	Base F.G.T.S.:	795,64	F.G.T.S.:	183,56
Base I.R.R.F.:	795,64	Deduções:	249,26		
Proventos:	3.893,24	Descontos:	3.893,24	Liquido:	0,00

**Cód:** 94 **Nome:** MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 21/10/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** Salário: 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	355,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	132,25
1001 DSR Adicional Noturno		63,57			
1005 Adcional Noturno 45%		317,86			

Base INSS Empresa:	3.602,67	Base INSS Funcionário:	3.602,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.602,67	F.G.T.S.:	288,21
Base I.R.R.F.:	3.602,67	Deduções:	355,65		
Proventos:	3.602,67	Descontos:	487,90	Liquido:	3.114,77

**Cód:** 35 **Nome:** MARCUS VINICIUS PALOSQUI **Função:** TECNICO DE RADIOLOGIA II **Dep. IR:** 2  
**Admissão:** 01/04/2001 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 2.310,75

1 Salário	30,00	2.310,75	11 INSS Sobre Salário	14,00	472,18
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	40,00	924,30	13 IRRF Sobre Salário	15,00	182,75
1003 GRATIFICACAO		1.200,00			

Base INSS Empresa:	4.435,05	Base INSS Funcionário:	4.435,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.435,05	F.G.T.S.:	354,80
Base I.R.R.F.:	4.435,05	Deduções:	851,36		
Proventos:	4.435,05	Descontos:	654,93	Liquido:	3.780,12

**Cód:** 97 **Nome:** MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 24/07/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	154,84
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	1,00	64,40
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	1.903,88	Base INSS Funcionário:	1.903,88	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.903,88	F.G.T.S.:	152,31
Base I.R.R.F.:	1.903,88	Deduções:	154,84		
Proventos:	1.968,28	Descontos:	219,24	Liquido:	1.749,04

**Cód:** 98 **Nome:** MARIA DE FATIMA DE CARVALHO **Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/12/1996 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 4.260,29

1 Salário	30,00	4.260,29	11 INSS Sobre Salário	14,00	493,06
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	284,38
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		103,91			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:10

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	4.584,20	Base INSS Funcionário:	4.584,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.584,20	F.G.T.S.:	366,74
Base I.R.R.F.:	4.584,20	Deduções:	493,06		
Proventos:	4.584,20	Descontos:	777,44	Liquido:	3.806,76

**Cód:** 36 **Nome:** MARIA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA **Função:** COORDENADOR DE FATURAMENTO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/12/2006 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 4.260,29

1 Salário	30,00	4.260,29	11 INSS Sobre Salário	14,00	493,06
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	284,38
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		103,91			

Base INSS Empresa:	4.584,20	Base INSS Funcionário:	4.584,20	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.584,20	F.G.T.S.:	366,74
Base I.R.R.F.:	4.584,20	Deduções:	493,06		
Proventos:	4.584,20	Descontos:	777,44	Liquido:	3.806,76

**Cód:** 99 **Nome:** MARIA DO CARMO ALBINO **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/07/2015 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	12,00	208,17
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	23,32
1001 DSR Adicional Noturno		93,94			
1005 Adicional Noturno 45%		469,72			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		49,47			

Base INSS Empresa:	2.423,15	Base INSS Funcionário:	2.423,15	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.423,15	F.G.T.S.:	193,85
Base I.R.R.F.:	2.423,15	Deduções:	208,17		
Proventos:	2.423,15	Descontos:	231,49	Liquido:	2.191,66

**Cód:** 101 **Nome:** MARIA ROSA FERNANDES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 13/02/2006 **Situação:** Aposentadoria por invalidez (provisória) **Data:** 03/07/2020 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.095,81

Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	0,00		
Proventos:	0,00	Descontos:	0,00	Liquido:	0,00

**Cód:** 218 **Nome:** MARICELMA CLEMENTINA DA SILVA **Função:** COZINHEIRO (A) **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/02/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22			

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	117,50		
Proventos:	1.488,92	Descontos:	117,50	Liquido:	1.371,42

**Cód:** 102 **Nome:** MARLI APARECIDA MARTINS DOS REIS **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/05/2020 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/05/2021 **Ocorrência:** **Salário:** 1.491,89

1 Salário	17,00	845,40	11 INSS Sobre Salário	9,00	93,06
8 Adicional Insalubridade	40,00	249,33	159 INSS Férias Mês Anterior		68,54
157 Férias Pagas Mês Anterior	13,00	630,72	167 Liquido Férias Mês Anterior		772,42
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		210,24			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		43,27			

Base INSS Empresa:	1.978,96	Base INSS Funcionário:	1.978,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.978,96	F.G.T.S.:	158,32
Base I.R.R.F.:	1.138,00	Deduções:	93,06		
Proventos:	1.978,96	Descontos:	934,02	Liquido:	1.044,94

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág.11

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cód:** 103

**Nome:** MIRIAN PALOSCHI DOS SANTOS

**Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 1

**Admissão:** 01/12/2015

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	12,00	213,80
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	12,20
1001 DSR Adicional Noturno		101,77	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1005 Adicional Noturno 45%		508,86	142 Farmácia		701,42
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		49,47	1002 MERCADO		350,00

Base INSS Empresa:	2.470,12	Base INSS Funcionário:	2.470,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.470,12	F.G.T.S.:	197,61
Base I.R.R.F.:	2.470,12	Deduções:	403,39		
Proventos:	2.470,12	Descontos:	1.304,14	Líquido:	1.165,98

**Cód:** 104 **Nome:** NADIR DE SALES FERNANDES

**Função:** RECEPCIONISTA

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/12/2017

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	129,60
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		33,42			

Base INSS Empresa:	1.623,44	Base INSS Funcionário:	1.623,44	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.623,44	F.G.T.S.:	129,88
Base I.R.R.F.:	1.623,44	Deduções:	129,60		
Proventos:	1.623,44	Descontos:	129,60	Líquido:	1.493,84

**Cód:** 105 **Nome:** NIELSE SOARES CARNEIRO FORTES

**Função:** COZINHEIRO (A)

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/06/2016

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	14,00	578,06	11 INSS Sobre Salário	9,00	56,28
8 Adicional Insalubridade	20,00	102,67	45 INSS Sobre Férias		82,62
270 Férias No Mês	16,00	761,86	53 Líquido de Férias		933,19
271 1/3 de Férias no Mês		253,95	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22			

Base INSS Empresa:	1.726,76	Base INSS Funcionário:	1.726,76	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.726,76	F.G.T.S.:	138,14
Base I.R.R.F.:	710,95	Deduções:	56,28		
Proventos:	1.726,76	Descontos:	1.096,24	Líquido:	630,52

**Cód:** 220 **Nome:** NILCIMARA DE OLIVEIRA DANTAS

**Função:** RECEPCIONISTA

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 03/02/2021

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.315,39

1 Salário	30,00	1.315,39	11 INSS Sobre Salário	9,00	124,57
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		32,09			

Base INSS Empresa:	1.567,48	Base INSS Funcionário:	1.567,48	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.567,48	F.G.T.S.:	125,40
Base I.R.R.F.:	1.567,48	Deduções:	124,57		
Proventos:	1.567,48	Descontos:	124,57	Líquido:	1.442,91

**Cód:** 106 **Nome:** NILTON CESAR DOS SANTOS

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/07/2017

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/06/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	14,00	696,22	11 INSS Sobre Salário	12,00	87,09
8 Adicional Insalubridade	20,00	102,67	39 Faltas (Dias)	1,00	57,06
270 Férias No Mês	16,00	893,60	45 INSS Sobre Férias		98,92
271 1/3 de Férias no Mês		297,87	53 Líquido de Férias		1.081,71
1001 DSR Adicional Noturno		42,63	253 IRRF Descontado nas Férias		10,84
1005 Adicional Noturno 45%		213,13			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		49,46			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:32

Pág:12

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.238,52	Base INSS Funcionário:	2.238,52	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.238,52	F.G.T.S.:	179,08
Base I.R.R.F.:	1.047,05	Deduções:	87,09		
Proventos:	2.295,58	Descontos:	1.335,62	Líquido:	959,96

**Cód:** 111 **Nome:** RODRIGO SOARES BANDEIRA **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 04/07/2019 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	210,77
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,76
1001 DSR Adicional Noturno		76,73			
1005 Adcional Noturno 45%		383,63			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		52,62			

Base INSS Empresa:	2.444,87	Base INSS Funcionário:	2.444,87	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.444,87	F.G.T.S.:	195,59
Base I.R.R.F.:	2.444,87	Deduções:	210,77		
Proventos:	2.444,87	Descontos:	235,53	Líquido:	2.209,34

**Cód:** 113 **Nome:** ROSANGELA DE OLIVEIRA **Função:** COORDENADORA DE RECEPCAO **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/04/2001 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.470,19

1 Salário	30,00	1.470,19	11 INSS Sobre Salário	9,00	138,84
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	28,67
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		35,86			

Base INSS Empresa:	1.726,05	Base INSS Funcionário:	1.726,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.726,05	F.G.T.S.:	138,08
Base I.R.R.F.:	1.726,05	Deduções:	138,84		
Proventos:	1.726,05	Descontos:	167,51	Líquido:	1.558,54

**Cód:** 114 **Nome:** ROSIANE GOMES PEREIRA INOCENCIO **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/08/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	210,92
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,84
1001 DSR Adicional Noturno		76,73			
1005 Adcional Noturno 45%		383,63			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		53,87			

Base INSS Empresa:	2.446,12	Base INSS Funcionário:	2.446,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.446,12	F.G.T.S.:	195,69
Base I.R.R.F.:	2.446,12	Deduções:	210,92		
Proventos:	2.446,12	Descontos:	235,76	Líquido:	2.210,36

**Cód:** 115 **Nome:** SANDRA MARIA NASCIMENTO **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/06/2006 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	12,00	187,40
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	11,90
1001 DSR Adicional Noturno		101,77	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1005 Adcional Noturno 45%		508,86			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		49,47			

Base INSS Empresa:	2.250,12	Base INSS Funcionário:	2.250,12	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.250,12	F.G.T.S.:	180,01
Base I.R.R.F.:	2.250,12	Deduções:	187,40		
Proventos:	2.250,12	Descontos:	226,02	Líquido:	2.024,10

**Cód:** 116 **Nome:** SARAH DA SILVA NOVAES **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/10/2018 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,64
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:33

Pág:13

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.968,28	Base INSS Funcionário:	1.968,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.968,28	F.G.T.S.:	157,46
Base I.R.R.F.:	1.968,28	Deduções:	160,64		
Proventos:	1.968,28	Descontos:	160,64	Líquido:	1.807,64

**Cód:** 118 **Nome:** SILVANA DOS SANTOS **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/11/1993 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	210,06
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		61,60	13 IRRF Sobre Salário	7,50	24,37
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
89 Hora Extras 90%	24,00	400,43			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		45,04			

Base INSS Empresa:	2.438,96	Base INSS Funcionário:	2.438,96	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.438,96	F.G.T.S.:	195,12
Base I.R.R.F.:	2.438,96	Deduções:	210,06		
Proventos:	2.438,96	Descontos:	234,43	Líquido:	2.204,53

**Cód:** 340 **Nome:** Silvana Possale dos Santos **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/04/2021 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	140,84
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		36,39			

Base INSS Empresa:	1.748,28	Base INSS Funcionário:	1.748,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.748,28	F.G.T.S.:	139,86
Base I.R.R.F.:	1.748,28	Deduções:	140,84		
Proventos:	1.748,28	Descontos:	140,84	Líquido:	1.607,44

**Cód:** 121 **Nome:** STEFANIA APARECIDA PAIXAO DE SOUZA FREDERICO **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/10/2016 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	160,75
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		37,64			

Base INSS Empresa:	1.969,53	Base INSS Funcionário:	1.969,53	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.969,53	F.G.T.S.:	157,56
Base I.R.R.F.:	1.969,53	Deduções:	160,75		
Proventos:	1.969,53	Descontos:	160,75	Líquido:	1.808,78

**Cód:** 124 **Nome:** THEREZINHA RODRIGUES **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 02/05/2014 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.316,44

1 Salário	30,00	1.316,44	11 INSS Sobre Salário	9,00	174,58
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	25,67
1001 DSR Adicional Noturno		97,79			
1005 Adcional Noturno 45%		488,96			

Base INSS Empresa:	2.123,19	Base INSS Funcionário:	2.123,19	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.123,19	F.G.T.S.:	169,86
Base I.R.R.F.:	2.123,19	Deduções:	174,58		
Proventos:	2.123,19	Descontos:	200,25	Líquido:	1.922,94

**Cód:** 127 **Nome:** VANIA CRISTINA DA SILVA **Função:** COZINHEIRO (A) **Dep. IR:** 6  
**Admissão:** 03/08/2020 **Situação:** Ativo **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	117,50
4 Salário Família	6,00	307,62	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	142 Farmácia		280,83
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		30,22	1002 MERCADO		320,00



**Folha de Pagamento**

02/07/2021 16:46:33

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

Pág.14

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	1.488,92	Base INSS Funcionário:	1.488,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.488,92	F.G.T.S.:	119,11
Base I.R.R.F.:	1.488,92	Deduções:	1.255,04		
Proventos:	1.796,54	Descontos:	742,48	Líquido:	1.054,06

**Cód:** 130 **Nome:** ZENILDA ALVARENGA CONCEICAO DONATO **Função:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO **Dep. IR:** 1

<b>Admissão:</b> 01/12/2017	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.699,92
1 Salário	30,00	1.699,92	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00		160,02
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		41,47		

Base INSS Empresa:	1.961,39	Base INSS Funcionário:	1.961,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.961,39	F.G.T.S.:	156,91
Base I.R.R.F.:	1.961,39	Deduções:	349,61		
Proventos:	1.961,39	Descontos:	160,02	Líquido:	1.801,37

**Folha de Pagamento**

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES

02/07/2021 16:46:33

Pág:15

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**RESUMO Depto: 1 - MATRIZ**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	1.788,00	100.916,95	11 INSS Sobre Salário	678,00	12.313,89
4 Salário Família	9,00	461,43	13 IRRF Sobre Salário	255,00	2.115,07
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		442,55	39 Faltas (Dias)	2,00	121,46
8 Adicional Insalubridade	1.680,00	17.248,01	45 INSS Sobre Férias		597,73
37 Salário Maternidade	30,00	1.711,89	53 Liquido de Férias		5.789,94
57 Saldo de Salário	7,00	648,96	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	59,67
59 13o. Salário Proporcional	5,00	1.498,84	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	118,39
61 Férias Proporcionalis	4,00	1.199,07	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	148,59
89 Hora Extras 90%	178,00	2.876,63	73 Liquido de Rescisão		189,37
157 Férias Pagas Mês Anterior	52,00	2.366,56	95 Aviso Prévio Descontado		3.377,22
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		788,86	138 Mensalidade Sindical	39,00	522,10
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	80,00	1.355,64	142 Farmácia		1.283,37
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		399,69	159 INSS Férias Mês Anterior		255,39
270 Férias No Mês	80,00	4.972,87	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.900,01
271 1/3 de Férias no Mês		1.657,62	253 IRRF Descontado nas Férias		242,82
1001 DSR Adicional Noturno		1.684,11	1002 MERCADO		1.410,00
1003 GRATIFICACAO		1.600,00	1004 UNIPLAN		59,88
1005 Adicional Noturno 45%		8.420,39			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		2.283,51			
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		610,00			

**Proventos:** 153.143,58      **Descontos:** 31.504,90      **Liquido:** 121.638,68

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.:	15.231,61	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	134.018,43
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.:	139.677,18	Deduções:	17.302,90
Base PIS:		Valor PIS:	

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.:	149.463,09	F.G.T.S.:	11.957,01	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.498,84	F.G.T.S. 13o. Salário:	119,91		

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		

**G P S**

Cod. 1031	Segurados	13.345,07	Cod. 1058	Dedução FPAS	2.173,32
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	11.171,75
Cod.	Terceiros	0,00			

**Total de Funcionários: 67**

**Total de Empregados por Ocorrência**

**Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):**

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 6 Empregados

Ocorrência 4: 61 Empregados

**Folha de Pagamento**

02/07/2021 16:46:33

**Apelido:** CHAVANTE **Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

Pág. 16

**CNPJ/CE:** 73.027.690/0001-46

**Inscrição:**

**Período de:** 01/06/2021 a 30/06/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

*Total de Empregados Afastados*

-----  
Licença Maternidade:

Aposentadoria por Invalidez:

1

1

9

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

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:21:11  
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	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.106.702
VALOR TOTAL	1.641,39

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

CLIENTE: CLEUZA APARECIDA NETO  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 106.702-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	E.16F.B7B.63A.088.061
-----------------	-----------------------

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

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 54 - CLEUZA APARECIDA NETO

CTPS Nº/Série: 00097382/00607/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 01/04/2020 a 31/03/2021

Período de gozo: 15/07/2021 a 13/08/2021

Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 1.315,39	Salário Variável 23,80	Remuneração base para fins de férias 1.339,19
--	--------------------------------	---------------------------	--

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Julho / 2021			
43 - Férias	17	758,87	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		252,96	81,71
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	1.011,83	<b>Total Descontos (B)</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E TRINTA REAIS E DOZE CENTAVOS)		
R\$	930,12		R\$ 81,71

### Agosto / 2021

43 - Férias	13	580,32	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		193,44	62,49
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	773,76	<b>Total Descontos (B)</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SETECENTOS E ONZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)		
R\$	711,27		R\$ 62,49

### VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.641,39

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 1.641,39 (UM MIL, SEISCENTOS E QUARENTA E UM REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 13 de Julho de 2021

*Cleusa Ap. Neto*

Empregado

*[Assinatura]*  
Cristiano Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CNPJ 08.000.000

**TERMO DE FOMENTO Nº 027/2021**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

A9-055-8  
CC-106702-8

Banco:	<i>BB</i>
Conta Corrente:	<i>628-9</i>
Despesa:	<i>Pessoal</i>

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:18:32  
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	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.535
VALOR TOTAL	1.519,46

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

CLIENTE: FERNANDA LINO SOARES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.535-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	E.228.B4E.B58.838.500
-----------------	-----------------------

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

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 69 - FERNANDA ALVES SOARES

CTPS Nº/Série: 00023888/00354/SP

Depto.: MATRIZ

Período aquisitivo: 15/08/2020 a 14/08/2021

Período de gozo: 15/07/2021 a 13/08/2021

Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.238,70	0,00	1.238,70

## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
<b>Julho / 2021</b>					
43 - Férias	17	701,93	45 - INSS Sobre Férias	74,88	
50 - 1/3 de Férias		233,98			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	935,91	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	74,88
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (OITOCENTOS E SESENTA E UM REAIS E TRÊS CENTAVOS)				
R\$	861,03				

## Agosto / 2021

43 - Férias	13	536,77	45 - INSS Sobre Férias	57,26	
50 - 1/3 de Férias		178,92			
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	715,69	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	57,26
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS)				
R\$	658,43				

### VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.519,46

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 1.519,46 (UM MIL, QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 13 de Julho de 2021

*Fernanda Alves Soares*  
Empregado

*[Assinatura]*  
Cláudio de Figueiredo  
Administrador Hospitalar  
CRA 86081

Ag - 005 5-8  
AG-15535-7

13/07

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>528-9</u>
Despesa: <u>Reserva</u>

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13.224/2014

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

## AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 15 de Junho de 2021

Sr.(a)

FERNANDA ALVES SOARES

CTPS (nº/série/uf): 00023888/00354/SP

Depto.: MATRIZ

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
15/08/2020 à 14/08/2021	15/07/2021 à 13/08/2021	14/08/2021

A remuneração correspondente às férias e, se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da Gratificação de Natal, encontra-se no caixa ou depositado em conta bancária e poderá ser recebida em 13/07/2021 .

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

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

*Fernanda Alves Soares*  
Empregado

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





# Emissão de comprovantes

G3361407110145201  
14/07/2021 07:23:10

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:17:08  
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	13/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.106.570
VALOR TOTAL	2.531,14

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

CLIENTE: MARIA F MARCELINO SILVA  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 106.570-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	2.F2E.1FE.CFD.844.C29
-----------------	-----------------------

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

# RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 36 - MARIA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00054455/00607/SP

Depto.: MATRIZ

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

Período de gozo: 12/07/2021 a 26/07/2021

Período de Abono Pecuniário:

## CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 4.260,29	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 4.260,29
--	--------------------------------	--------------------------	--


## DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Julho / 2021					
43 - Férias	15	2.130,15	44 - IRRF Sobre Férias	50,85	
50 - 1/3 de Férias		710,05	45 - INSS Sobre Férias	258,21	
<b>Total Proventos (A)</b>	R\$	2.840,20	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$	309,06
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS)				
R\$	2.531,14				

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.531,14**

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 2.531,14 (DOIS MIL, QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E QUATORZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 12 de Julho de 2021

  
EmpregadoClodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88081

AG-00558

cc-106570-x

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: PessoalTERMO DE FOMENTO Nº 021297  
DISPENSAS DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312609203342431  
26/07/2021 09:37:37

---

23/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:26:40  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.759
VALOR TOTAL	2.760,49

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

CLIENTE: MARIA C SILVA SOUZA  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.759-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	2.9D9.0D6.6C4.F68.84D
------------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro
05 Município Chavantes	06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 23628777344		11 Nome MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Brasil 597				13 Bairro Vila Perino
14 Município Ourinhos	15 UF SP	16 CEP 19911-724	17 CTPS (nº, série, UF) 6513009 / 225 / SP	18 CPF 651.300.902-25
19 Data de Nascimento 02/01/1978	20 Nome da Mãe Maria Celia Santos das Silva			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.931,89	24 Data de Admissão 24/07/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/07/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 54.712.518/0001-87 - SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	696,22	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	205,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Des canso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	965,95	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 12/12 avos	1.931,89	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	643,96
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
23/07/21					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     Banco: <u>BB</u>                      Conta Corrente: <u>028-9</u>                      Despesa: <u>Pessoal</u> </div>					
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>4.443,35</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	1.491,89	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	67,61	112.2 Previdência Social - 13º Salário	72,44	114.1 IRRF	50,92
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>			<b>1.682,86</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>2.760,49</b>

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 23628777344	11 Nome MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA			
17 CTPS (nº, série, UF) 6513009 / 225 / SP	18 CPF 651.300.902-25	19 Data de Nascimento 02/01/1978	20 Nome da Mãe Maria Celia Santos das Silva	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 24/07/2020	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 14/07/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 27 / Julho / 2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.760,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Chavantes 27 de Julho de 2021

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA: