



Chavantes, 10 de Setembro de 2021.

Ofício nº. 077/2021

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

**Assunto: Prestação de Contas AGOSTO/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 **AGOSTO/2021**, dos serviços executados na Unidade de Saúde Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

Sem mais para o momento,

  
Clóaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 – Morumbi- São Paulo, SP – CEP  
05715-010 Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

*Mariane  
10/09/21*



**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

ALORES PREVISTO	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 83.333,33	550.055.000.014.339	10/08/2021	R\$ 83.333,33
R\$ 45.833,33	550.055.000.014.339	10/08/2021	R\$ 45.833,33
			R\$ -
		SALDO ANTERIOR	R\$ 738,16
		TOTAL	R\$ 129.904,82
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R\$ 2.216,84
		Rendimento aplicação	30,01

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 Agosto 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	121.884,74
	TOTAL DAS DESPESAS	121.884,74
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	-
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	-
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	10.266,93

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
06/08/2021	171	CLINICA MÉDICA DR. CLEMILSON	HONORÁRIOS MÉDICOS	10.980,45
04/08/2021	136	IVAN RO ERTO BARIBIERI	HONORÁRIOS MÉDICOS	17.690,72
06/08/2021	34	ANDRE VINICIUS P TAVARES	HONORÁRIOS MÉDICOS	3.660,15
06/08/2021	2290	MEDI CLINICA S/C LTDA	HONORÁRIOS MÉDICOS	15.954,50
09/08/2021	354	CLINICA CRISTO REI DOEN.	HONORÁRIOS MÉDICOS	43.211,78
09/08/2021	1228	CORE-CLINICA DE ORT E ENDOC. LTDA	HONORÁRIOS MÉDICOS	6.968,36
04/08/2021	135	IVAN RO ERTO BARIBIERI	HONORÁRIOS MÉDICOS	14.077,50
20/08/2021	S/N	DARF	ENCARGOS SOCIAIS	1.722,38
20/08/2021	S/N	DARF	ENCARGOS SOCIAIS	5.339,36
20/08/2021	S/N	DARF	ENCARGOS SOCIAIS	50,85
20/08/2021	S/N	DARF	ENCARGOS SOCIAIS	50,92
20/08/2021	S/N	DARF	ENCARGOS SOCIAIS	2.115,07
31/08/2021	S/N	EXTRATO BANCÁRIO	Desp. Bancárias	62,70

		TOTAL	121.884,74
--	--	-------	------------

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 Agosto de 2021

  
Clodoaldo Rodrigues  
Administrador



G338081259147817010  
08/09/2021 13:08:19

**Cliente - Conta atual**

Agência 55-8  
Conta corrente 15804-6 SANTA C M CHAVANTES  
Período do extrato 08 / 2021

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida 10/08 0055 14339-1 FUNDO MUNICIPA	550.055.000.014.339	83.333,33 C	
10/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida 10/08 0055 14339-1 FUNDO MUNICIPA	550.055.000.014.339	45.833,33 C	
10/08/2021		0000	00000	345 BB CP Automatico S P	70	129.166,66 D	0,00 C
16/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada 16/08 0218 4148-3 MEDI CLINICA L	550.218.000.004.148	15.954,50 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO	81.601	14.077,50 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO	81.602	17.690,72 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 041306636000143 ANDRE VINICIU	81.603	3.660,15 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC	81.604	10.980,45 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 021306633000100 CORE - CLINIC	81.605	6.968,36 D	
16/08/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST	81.606	43.211,78 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.766	10,45 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.767	10,45 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.768	10,45 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.769	10,45 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.770	10,45 D	
16/08/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.771	10,45 D	
16/08/2021		0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	112.606,16 C	0,00 C
20/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida 20/08 0055 5401-1 SANTA CASA DE	550.055.000.005.401	2.216,84 C	
20/08/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-48 -1708	82.001	1.722,38 D	
20/08/2021		0000	13105	375 Impostos DARF - 73.027.690/0001-48 -5952	82.002	5.339,36 D	

20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.003	2.115,07 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.004	50,92 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.005	50,85 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561			
20/08/2021	0000	00000	855 BB CP Automatico S P	70	7.061,74 C	0,00 C
31/08/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

---

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G338081259147817012  
08/09/2021 13:09:24

### Cliente

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	738,16			197,484590		
10/08/2021	APLICAÇÃO	129.166,66			34.531,709942	3,740523137	34.729,194532
16/08/2021	RESGATE	112.606,16	2,94	44,40	30.102,106730	3,742379263	4.627,087802
	Aplicação 08/07/2021	738,62	0,44		197,484590		
	Aplicação 10/08/2021	111.867,54	2,50	44,40	29.904,622140		
20/08/2021	RESGATE	7.061,74	0,53	4,62	1.887,404575	3,744236976	2.739,683227
	Aplicação 10/08/2021	7.061,74	0,53	4,62	1.887,404575		
31/08/2021	SALDO ATUAL	10.266,93			2.739,683227		2.739,683227

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	738,16
APLICAÇÕES (+)	129.166,66
RESGATES (-)	119.667,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	82,50
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,47
IOF (-)	49,02
RENDIMENTO LÍQUIDO	30,01
SALDO ATUAL =	10.266,93

### Valor da Cota

30/07/2021	3,737798622
31/08/2021	3,747487421

### Rentabilidade

No mês	0,2592
No ano	0,8580
Últimos 12 meses	0,8985

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
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: 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\$ 10.980,45

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081604

AUTENTICACAO SISBB: E.8AB.9F0.D12.DDB.91A

TERMO DE FOMENTO Nº 01121  
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:  
0000171  
Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 10:19:49  
Código de Verificação:  
18M6FSZ4

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98 IE/RG: Insc. Mun.: 002.326  
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

108 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS R\$ 11.700,00

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

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Payto 15108121  
Banco 104  
Ag 1837  
C/C 282-6

TERMO DE FOMENTO Nº 01/121  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 76,05	3.0% - 351,00	1.0% - 117,00	1.5% - 175,50	11.700,00	10.980,45

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\$ 11.700,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	11.700,00	3,0	351,00	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 06 de Agosto de 2021 às 10:22:16





ESCALA MÉDICA JULHO 2021 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
DIURNO 7-19 H				1	2	3	4
NOTURNO 19-7 H				AFMAN / DR. J. C	DR. CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
	5	6	7	DR. JOSÉ CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
DIURNO 7-19 H	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. AFMAN	DR. CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
NOTURNO 19-7 H	DR ANDRE	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
	12	13	14	15	16	17	18
DIURNO 7-19 H	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. AFMAN	DR. CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	DR. ANDRÉ	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
	19	20	21	22	23	24	25
DIURNO 7-19 H	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. AFMAN	DR. CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	DR RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	DR. ANDRÉ	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSE CARLOS	DR JOSE CARLOS
	26	27	28	29	30	31	
DIURNO 7-19 H	DR. AFMAN	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON	DR JOSE CARLOS	
NOTURNO 19-7 H	DR RODRIGO	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSE CARLOS	
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							

ADMINISTRAÇÃO

DIRETOR TÉCNICO

Dr. Clemilson Ferreira  
Clínica Médica / Ginecologia  
CRIMSA 0944

DIA 01/07 DR AFMAM DAS 07:00 AS 13:00 HS  
DR JOSE CARLOS DAS 13:00 AS 19:00 HS



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



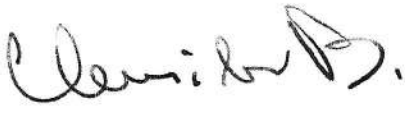









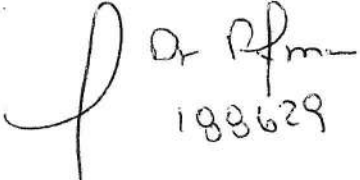
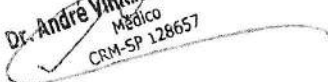
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07h às 13h 01/07/2021 13h às 19h	<p>Dr. Alman Magwira Frometa CRM: 188629</p> <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p> <p>6h</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p> <p>12h</p>
02/07/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
03/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
04/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
05/07/2021	<p>Dr. Alman Magwira Frometa CRM: 188629</p>	<p>André P. Favares MÉDICO CRM 128657 960016279635193</p>
06/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>


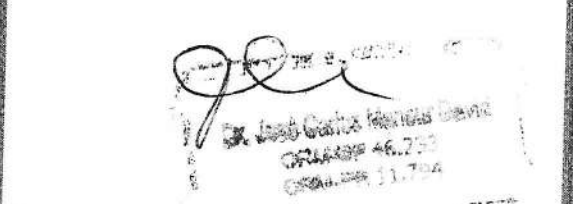


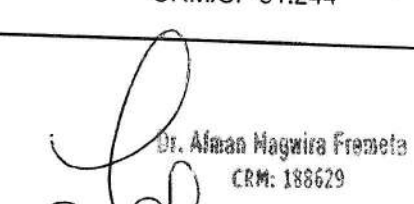
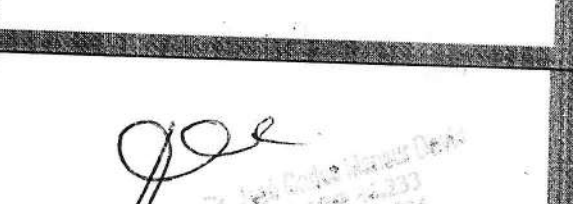
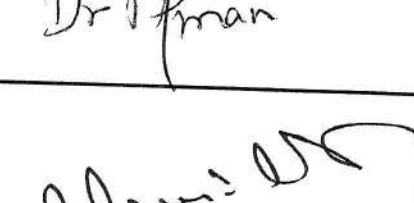
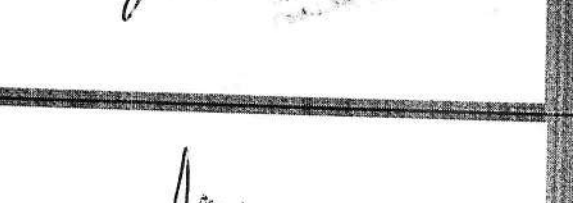
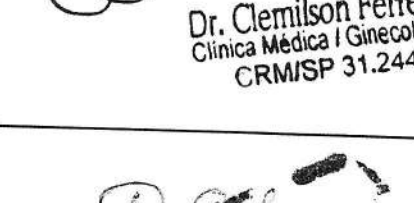
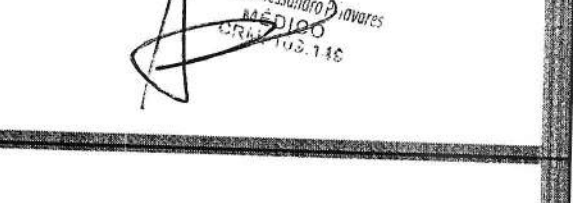
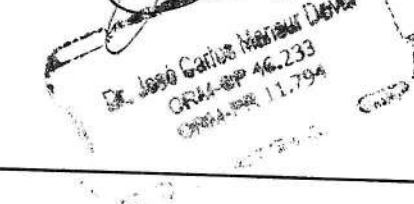



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
08/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
09/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Julius Alessandro P. Tavares MÉDICO CRM: 103.146
10/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
11/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
12/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. Andre Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/07/2021	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>
14/07/2021	 <p>Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244</p>	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>
15/07/2021	 <p>Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629 Dr. Afman</p>	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>
16/07/2021	 <p>Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244</p>	 <p>Dr. Carlos Alessandro Pavares MÉDICO CRM-SP 103.115</p>
17/07/2021	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>
18/07/2021	 <p>Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico</p>	 <p>Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794</p>



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/07/2021	 Dr. Alvan Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657
20/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Bouda CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Bouda CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
21/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Mansur Bouda CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
22/07/2021	 Dr. Alvan Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Mansur Bouda CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
23/07/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira MÉDICO CRM 31244



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
25/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
26/07/2021	 Dr. Afmar Naqura Fremela CRM: 188629	 Dr. Rodrigo E. C. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico
27/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
28/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31 244	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
29/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Cirurgia CRM-SP 91.928	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 RCDL-SP 11.784
31/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 RCDL-SP 11.784	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 RCDL-SP 11.784

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
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: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO  
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA  
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67  
VALOR: R\$ 17.690,72  
DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081602  
AUTENTICACAO SISBB: C.5B9.7A7.313.596.E86

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




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

Número da Nota

00000136

Data e Hora de Emissão

04/08/2021 14:37:19

Código de Verificação

XR3F-CJPC

20210804037787172000167

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

Inscrição Municipal: 6.641.247-1

Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA

Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000

Município: São Paulo

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Inscrição Municipal: ---

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000

Município: Chavantes

UF: SP

E-mail: santacasachavantes@hotmail.com

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

TOTAL DE HORAS: 174 H

DR. AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA - 90 H

DR. CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES - 48 H

DR. RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA - 36 H

VALOR LÍQUIDO =&gt; R\$ 17.690,73

DADOS PARA DEPÓSITO

BANCO BRADESCO

AGÊNCIA 2913

CC 12784-1

Pagto 35/08/21

TERMO DE FOMENTO Nº 08/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

Banco: BOConta Corrente: 15804-6Despesa: Serviçomédicos

*Clodoaldo Rodrigues*  
 Clodoaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.850,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	282,75	188,50	565,50	122,53
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	18.850,00	2,00%	377,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;



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 subsequente
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 Sussumu Hirata, 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) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
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 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\$

3.660,15

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081603

AUTENTICACAO SISBB:

0.672.3CC.383.595.708

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
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:  
0000034  
 Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 09:31:26  
 Código de Verificação:  
36HNC87EZ

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.: ISENTO  
 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  
 36 HORAS DE PLANTÕES MÉDICOS REF. JULHO: R\$3.900,00

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

*Pagto 15/08/21*  
*Banco 756*  
*Ag 4399*  
*C/C 5000431-5*

*Ciudoaldo Rodrigues*  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 25,35	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 117,00	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 39,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 58,50	Valor Serviço (R\$) 3.900,00
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-				Valor Líquido (R\$) 3.660,15
Tipo do Movimento: VARIÁVEL				
Valor Total da Nota = R\$ 3.900,00				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.900,00	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 117,00	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/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  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE

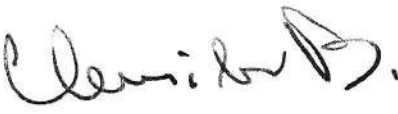


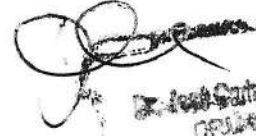


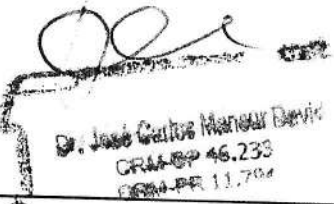
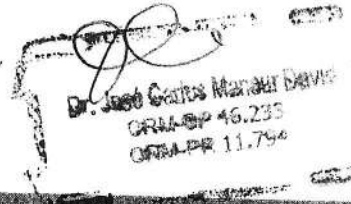
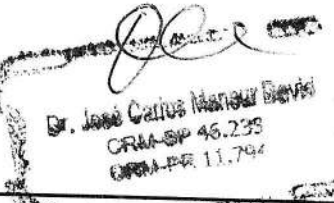
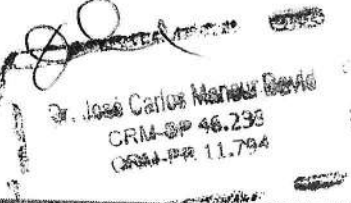
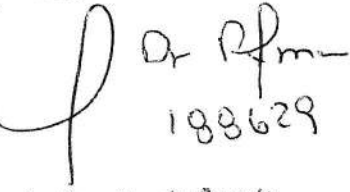







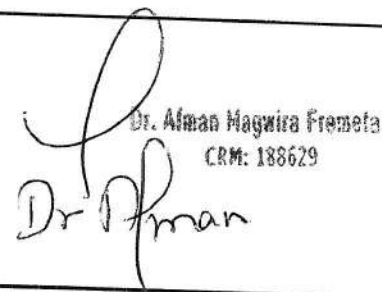

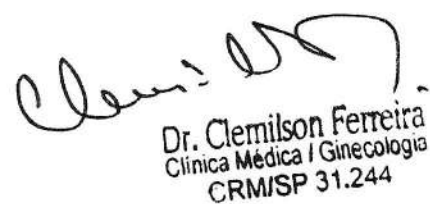
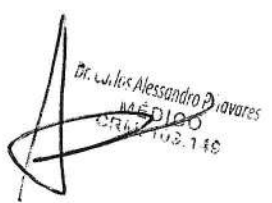
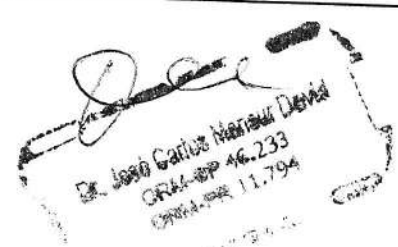

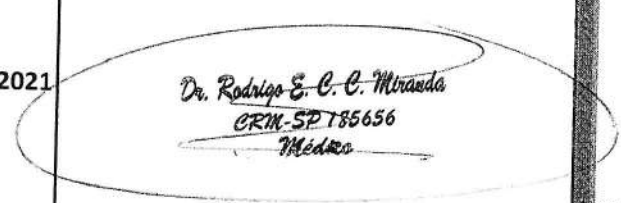

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07h às 13h 01/07/2021 13h às 19h	<p>Dr. Alman Magwira Fremeta CRM: 188629</p> <p>6h</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p> <p>12h</p>
02/07/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
03/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
04/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>
05/07/2021	<p>Dr. Alman Magwira Fremeta CRM: 188629</p>	<p>André P. F. Tavares MÉDICO CRM: 128857 960016379635193</p>
06/07/2021	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Mansour David CRM: 46.233 CRM: 11.794</p>



MÉDICO JULHO / 2021  
 CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
08/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
09/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Valdir Alessandro P. Tavares MÉDICO CRM: 108.146
10/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
11/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
12/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. André Vinícius P. Tavares Médico CRM-SP 128657

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
14/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/MSP 31.244	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
15/07/2021	 Dr. Alvan Maguira Fremeta CRM: 188629 Dr Alvan	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
16/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/MSP 31.244	 Dr. Carlos Alessandro Provares CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
17/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794
18/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 785656 Médico	 Dr. José Carlos Mansur David CRM-MSP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188.429	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657
20/07/2021	 Dr. José Carlos Mariani CRM-SP 46.238 ORL-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mariani CRM-SP 46.238 ORL-PR 11.794
21/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRMSP 31.244	 Dr. José Carlos Mariani CRM-SP 46.238 ORL-PR 11.794
22/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Mariani CRM-SP 46.238 ORL-PR 11.794
23/07/2021	 Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. André Vinicius P. Tavares MÉDICO CRM-SP 128657





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
25/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
26/07/2021	 Dr. Afmar Nagwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico
27/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
28/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31 244	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794
29/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boida CRM-SP 46.238 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Otorrinolaringologia CRM/SP 91.488	 Dr. José Carlos Mansour Dával CRM-BP 46.233 RCD-1.002.115
31/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour Dával CRM-BP 46.233 RCD-1.002.115	 Dr. José Carlos Mansour Dával CRM-BP 46.233 RCD-1.002.115



ESCALA MÉDICA JULHO 2021 - SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES



SANTA CASA de Misericórdia de Chavantes

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
DIURNO 7-19 H				1	2	3	4
NOTURNO 19-7 H				AFMAN / DR J C DR. JOSÉ CARLOS	DR. CLEMILSON DR JOSÉ CARLOS	DR JOSÉ CARLOS DR JOSÉ CARLOS	DR JOSÉ CARLOS DR JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	5 DR. AFMAN	6 DR. JOSÉ CARLOS	7 DR. CLEMILSON	8 DR. AFMAN	9 DR. CLEMILSON	10 DR JOSÉ CARLOS	11 DR JOSÉ CARLOS
NOTURNO 19-7 H	DR. ANDRE	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSÉ CARLOS	DR JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	12 DR. AFMAN	13 DR. JOSÉ CARLOS	14 DR. CLEMILSON	15 DR. AFMAN	16 DR. CLEMILSON	17 DR JOSÉ CARLOS	18 DR RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	DR. ANDRÉ	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSÉ CARLOS	DR JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	19 DR. AFMAN	20 DR. JOSÉ CARLOS	21 DR. CLEMILSON	22 DR. AFMAN	23 DR. CLEMILSON	24 DR JOSÉ CARLOS	25 DR RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	DR. ANDRÉ	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSÉ CARLOS	DR JOSÉ CARLOS
DIURNO 7-19 H	26 DR. AFMAN	27 DR. JOSÉ CARLOS	28 DR. CLEMILSON	29 DR. JOSÉ CARLOS	30 DR. CLEMILSON	31 DR JOSÉ CARLOS	
NOTURNO 19-7 H	DR. RODRIGO	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. JOSÉ CARLOS	DR. CARLOS ALESSANDRO	DR JOSÉ CARLOS	
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
DIURNO 7-19 H							
NOTURNO 19-7 H							
	ADMINISTRAÇÃO		DIRETOR TÉCNICO				

DIA 01/07 DR AFMAM DAS 07:00 AS 13:00 HS  
DR JOSÉ CARLOS DAS 13:00 AS 19:00 HS

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:41  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
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	D.AFD.7E7.6C8.279.076
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

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

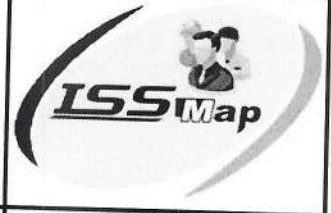


MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0002290  
Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 11:17:35  
Código de Verificação:  
1095CSG7

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 07/2021 REALIZADO POR SÓCIOS DA EMPRESA

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

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Pagto 15/08/21  
B. Brasil  
Ag 0218-6  
CC 4448-3

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

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

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


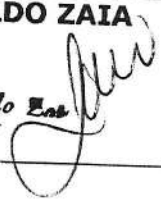
Valor Total da Nota = R\$ 17.000,00

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/santacruzdoriorpardo>.  
- 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 06 de Agosto de 2021 às 11:20:03

**ESCALA MÉDICOS ANESTESISTAS/ JULHO 2021**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
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: 5.716-9

FAVORECIDO: CLINICA CRISTO REI - DOENCAS DO COR

CPF/CNPJ: 04.538.636/0001-42

VALOR: R\$ 43.211,78

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081606

AUTENTICACAO SISBB: 2.BBC.7BB.5CF.538.8E5

TERMO DE FOMENTO Nº 03 121  
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:  
0000354

Data e Hora de Emissão:  
09/08/2021 09:25:50

Código de Verificação:  
5SSWAF8

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

426 H DE PLANTÕES MÉDICOS MÊS JULHO

*Clodoaldo Rodrigues*  
 Clodoaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

*Pagto 15/08/21*  
 Banco 237  
 Ag 1906  
 CC 5716-9

Banco:	<i>RB</i>
Conta Corrente:	<i>15804-6</i>
Despesa:	<i>Serviço médico</i>

TERMO DE FOMENTO Nº *01/21*  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 299,97	3.0% - 1.384,50	1.0% - 461,50	1.5% - 692,25	46.150,00
				Valor Líquido (R\$)
				43.311,78

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\$ 46.150,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	46.150,00	3,0	1.384,50	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 09 de Agosto de 2021 às 10:02:04





SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



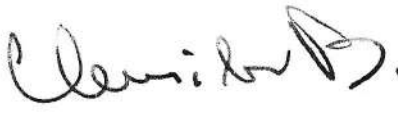
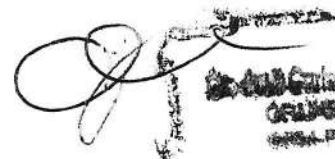
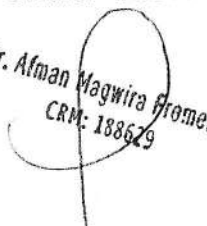
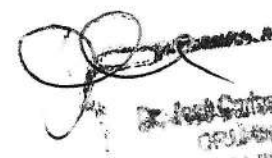
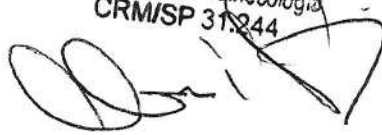


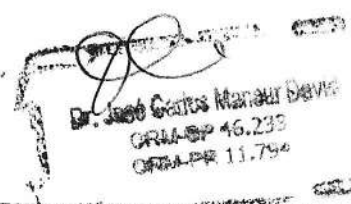


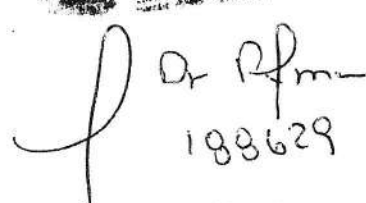

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07h às 13h 01/07/2021 13h às 19h	Dr. Alman Magwira Frometa CRM: 188629  6h	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794  12h
02/07/2021	Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244 	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 
03/07/2021	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 
04/07/2021	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 
05/07/2021	Dr. Alman Magwira Frometa CRM: 188629 	André F. F. F. F. F. MÉDICO CRM: 128657 960016279635193 
06/07/2021	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 	Dr. José Carlos Mansour Boid CRM: 46.233 CRM: 11.794 



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
08/07/2021	 Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
09/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Carlos Alessandro P. Tavares MÉDICO CRM: 103.146
10/07/2021	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
11/07/2021	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manaur David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
12/07/2021	 Dr. Afman Magwira Frometa CRM: 188629	 Dr. André Vinícius P. Tavares Médico CRM-SP 128657



MÉDICO JULHO / 2021  
 CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



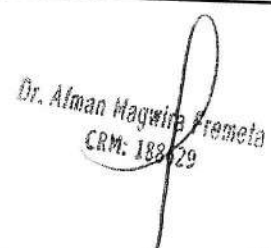

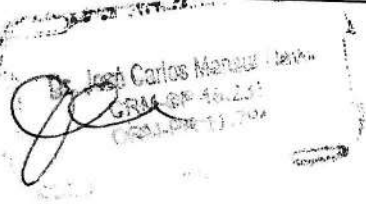
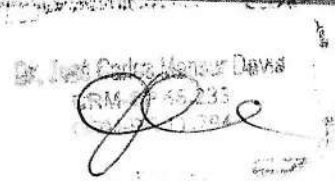
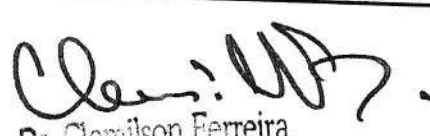
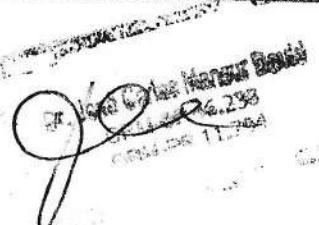

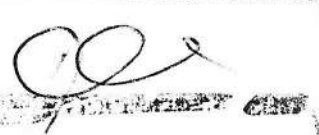

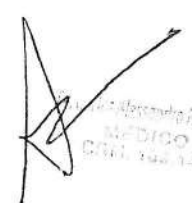
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
14/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
15/07/2021	 Dr. Afman Maguira Fremeta CRM: 188629 Dr. Afman	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
16/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Carlos Alessandro Pravares MÉDICO CRM-SP 11.794
17/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
18/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Mansour David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. André Vinicius P. Tavares Médico CRM-SP 128657
20/07/2021	 Dr. José Carlos Marques Boida CRM-SP 46.235 CREA-PR 11.704	 Dr. José Carlos Marques Boida CRM-SP 46.235 CREA-PR 11.704
21/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRMWSP 31.244	 Dr. José Carlos Marques Boida CRM-SP 46.235 CREA-PR 11.704
22/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Marques Boida CRM-SP 46.235 CREA-PR 11.704
23/07/2021	 Dr. Clemilson da Silva Ferreira CRM 31244	 Dr. Alexandre P. Soares MÉDICO CRM: 142.146



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794
25/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794
26/07/2021	 Dr. Afmar Magalhães Tometa CRM 185656	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico
27/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794
28/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31 244	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794
29/07/2021	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794	 Dr. José Carlos Mansur Boidi CRM-SP 46.238 Rég. ORL 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ortopedia CRM/SP 34.888	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 48.233 COP-SP 11.794
31/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 48.233 COP-SP 11.794	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 48.233 COP-SP 11.794

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

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 SICOOB S.A.

AGENCIA: 4399-0 - OURICRED

CONTA: 1.413-3

FAVORECIDO: CORE - CLINICA DE ORTOPIEDIA E ENDOC

CPF/CNPJ: 21.306.633/0001-00

VALOR: R\$ 6.968,36

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081605

AUTENTICACAO SISBB: 8.AC4.E2A.337.502.2C7

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 20 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:
	<b>1228</b>	<b>09/08/2021</b>	<b>YURZ-ZCVP</b>

**CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME**

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

**Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO - ISS MENSAL SEM RETENÇÃO NA FONTE**  
 Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021  
 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 07/2021 7.425,00 7.425,00  
 Valor Aprox. Tributos: R\$ 989.75 (13.33%) Fonte IBPT

TERMO DE FOMENTO Nº 01121  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

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

*[Assinatura]*  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

Pagto 15/08/21  
 Banco 756  
 Ag 4399  
 C/C 1413-3

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	09/08/2021	RECEBI DA EMPRESA CORE-CLINICA DE ORTOPEDIA E ENDOCRINOLOGIA LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF	1228	
Chave	YURZ-ZCVP	
		Local / Data
		Assinatura



RELATÓRIO DE PRONTO ATENDIMENTO

Período: 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 00:00

Sector: 2 - PRONTO ATENDIMENTO

Data de impressão: 09/08/2021 08:36

Nro.	Data	Cliente	Sex	Endereço	Cidade	Médico	Convênio	CID	Tp.
422226	02/07/21 08:05	33683 - SUELI APARECIDA GONCALVES	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422397	05/07/21 08:34	2915 - NEIDE APARECIDA RODRIGUES DE	FEM	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422421	05/07/21 10:05	3680 - ALAIDE PEDRO DE AZEVEDO	FEM	RUA JOSE ROQUEJANI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422472	06/07/21 07:26	97 - ROSA MARIA ALVES DE OLIVEIRA	FEM	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422473	06/07/21 07:28	10273 - FRANCISCO FERREIRA DA SILVA	MASC	RUA LUIZ ANTONIO POLIS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422474	06/07/21 07:30	2915 - NEIDE APARECIDA RODRIGUES DE	FEM	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422475	06/07/21 07:35	1656 - LUCIANO DO NASCIMENTO	MASC	RUA OSCAR OSVALDO DE PAULA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422477	06/07/21 07:42	33683 - SUELI APARECIDA GONCALVES	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422478	06/07/21 07:50	1796 - ANA MARIA CARNEIRO COSTA	FEM	RUA FRANCISCO DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422479	06/07/21 07:52	9379 - CLAUDIO DE ASSIS CRUZ	MASC	RUA AMAPOLA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422484	06/07/21 07:59	17580 - LINDAURA APARECIDA FATIMA	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422485	06/07/21 08:04	77763 - JIAN RAFAEL SANTOS DA SILVA	MASC	RUA DO ROSARIO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422486	06/07/21 08:06	36287 - MIRIAM LOIDE FREIRE RIBEIRO	FEM	RUA ODETINO PEREIRA MOITINHO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422487	06/07/21 08:07	2902 - ZILDA CHAGAS MORALES	FEM	RUA DIRCEU VEDOVELLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422488	06/07/21 08:09	6469 - LEYLIANE LEONEL DE SOUZA	FEM	RUA EGIDIO BACHIEGA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422489	06/07/21 08:10	3926 - MARIA ISABEL DE ALMEIDA LIMA	FEM	RUA DIRCEU VEDOVELLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422493	06/07/21 08:20	4008 - NILCE MARIANO RUIZ	FEM	RUA JOSE DIOGO PEREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422494	06/07/21 08:21	15056 - ALESSANDRO GALDINO DOS	MASC	RUA ALTAIR DE ALMEIDA ENGLER	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422495	06/07/21 08:25	40593 - BARBARA DE FATIMA	FEM	PRACA DOS ESTUDANTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422497	06/07/21 08:25	40593 - BARBARA DE FATIMA	FEM	PRACA DOS ESTUDANTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422498	06/07/21 08:25	4116 - HELLEN CRISTINA SOARES	FEM	PRACA DOS ESTUDANTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422499	06/07/21 08:27	3349 - BRUNO LEOPOLDINO PEREIRA	MASC	RUA THEODORO GONCALVES DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422500	06/07/21 08:30	24005 - MARIA DE LOURDES PEREIRA	FEM	RUA MAESTRO SEBASTIAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422501	06/07/21 08:31	8225 - MAURICIO MARCELINO DA SILVA	MASC	RUA ALFREDO GOMES FIGUEIREDO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422502	06/07/21 08:40	4317 - IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA	FEM	RUA DOS TRABALHADORES	OURINHOS	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422507	06/07/21 09:01	3680 - ALAIDE PEDRO DE AZEVEDO	FEM	RUA JOSE ROQUEJANI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422897	12/07/21 08:04	10412 - FRANCISCO ROGERIO ALVES	MASC	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422904	12/07/21 08:13	18041 - IRACEMA SAVOGIN DOS SANTOS	FEM	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
422998	13/07/21 07:08	3221 - RAFAELA DIAS MARCONI	FEM	RUA CALIL MERY MANSUR	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423000	13/07/21 07:17	47541 - CONCEIÇÃO APARECIDA DA	FEM	RUA FRANCISCO PEREIRA LEITE DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423001	13/07/21 07:20	8405 - MARCIA REGINA CIRIACO	FEM	RUA JAIME LUIZON GARCIA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423011	13/07/21 07:48	4859 - REINALDO FRANCISCO	MASC	RUA MARIA RAMIDA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423012	13/07/21 07:51	66737 - ANTHONY HENRIQUE DE LIMA	MASC	RUA SENADOR MELLO PEIXOTO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423013	13/07/21 07:53	4880 - ROSINEIA FERREIRA	FEM	RUA ANTONIO NAKAGAWA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423014	13/07/21 07:56	754 - DORACI RODRIGUES DE LARA	FEM	RUA FRANCISCO NABEIRO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423015	13/07/21 07:57	10412 - FRANCISCO ROGERIO ALVES	MASC	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423016	13/07/21 08:00	6216 - MARIA FATIMA LIMA DE ABREU	FEM	RUA DIRCEU VEDOVELLO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423018	13/07/21 08:02	18041 - IRACEMA SAVOGIN DOS SANTOS	FEM	RUA CALIXTO PIRES DA SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423020	13/07/21 08:05	2087 - OLGA CARNEIRO RUIZ	FEM	RUA CALIL MERY MANSUR	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423019	13/07/21 08:05	41821 - SOPHIA FARIAS MARTINS	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423021	13/07/21 08:11	6811 - EUNICE ARAUJO MACHADO	FEM	RUA OSCAR OSVALDO DE PAULA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423025	13/07/21 08:21	12756 - MARIA HELENA DA SILVA	FEM	RUA JOSE MARIA DE ALMEIDA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423026	13/07/21 08:22	12756 - MARIA HELENA DA SILVA	FEM	RUA AMAPOLA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423028	13/07/21 08:26	6203 - MATHEUS ANACLETO DE OLIVEIRA	MASC	RUA AMAPOLA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423031	13/07/21 08:29	48549 - CELIA DA SILVA CORREIA	FEM	RUA ANASTACIO PASCHOAL	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423034	13/07/21 08:34	5391 - IVONE ALVES GARCIA	FEM	RUA ADALBERTO DIAS BUGATO	OURINHOS	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423036	13/07/21 08:42	10570 - JOAO VINICIUS SORSE BATISTA	MASC	RUA MARIA FERREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423037	13/07/21 08:43	843 - MARIA JOSE MIMIM BELIZARIO	FEM	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423038	13/07/21 08:51	1414 - LOURIVAL FRANCISCO	MASC	RUA WALTER BRANDI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423041	13/07/21 08:57	4843 - WANOR LOUZADA ALVES	MASC	SEN MELLO PEIXOTO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423040	13/07/21 08:57	5454 - ADENILSON APARECIDO DO	MASC	RUA CORONEL ANTONIO FONTES	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423055	13/07/21 09:34	20658 - EMANUEL JOSE FERREIRA PITA	MASC	RUA ARMANDO NEGRIZOLI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423063	13/07/21 10:59	843 - MARIA JOSE MIMIM BELIZARIO	FEM	RUA WALTER BRANDI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta

RELATÓRIO DE PRONTO ATENDIMENTO

Período: 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 00:00

Sector: 2 - PRONTO ATENDIMENTO

Data de impressão: 09/08/2021 08:36

Nro.	Data	Cliente	Sex	Endereço	Cidade	Médico	Convênio	CID	Tp. Alta
423624	20/07/21 07:05	8495 - MARINEUZA MONTEIRO DE SOUZA	FEM	RUA SARGENTO JOSE DOS REIS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423625	20/07/21 07:13	19592 - RICARDO LEAL	MASC	RUA VICENTE PAULO BERGAMO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423626	20/07/21 07:14	18645 - ANA MOREIRA DA CUNHA	FEM	RUA DIAMANTINO COSTA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423630	20/07/21 07:50	21947 - DESYRE ELANA ANSELMO IRENO	FEM	RUA JORGE TIBIRICA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423631	20/07/21 07:51	17937 - ELIZABETH FELIPI DA SILVA	FEM	RUA WALDOMIRO GIMENEZ	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423633	20/07/21 08:01	4552 - HILDA DE ALMEIDA	FEM	RUA AZARIAS BUENO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423634	20/07/21 08:02	11464 - LUIZ GONZAGA MURARI	MASC	RUA CORONEL JULIO SILVA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423636	20/07/21 08:09	69825 - MARLENE CRISTINA NICOLINI DA	FEM	RUA JOSE RUBIO MEDINA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423638	20/07/21 08:11	10162 - GABRIEL FREIRE RIBEIRO	MASC	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423639	20/07/21 08:12	77138 - LEILA GOMES FERREIRA	FEM	AVENIDA JOAO MARTINS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423641	20/07/21 08:13	76001 - CATARINA RODRIGUES BERTI	FEM	RUA DAS HORTENCIAS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423642	20/07/21 08:15	3860 - IVAN DO PRADO SANT ANA	MASC	RUA JOSE VENTURA DE OLIVEIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423646	20/07/21 08:31	11581 - JOSE APARECIDO BARBOSA	MASC	RUA ACACIO GOMES DOS REIS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423647	20/07/21 08:42	5028 - VANIA CRISTINA MOREIRA	FEM	RUA FRANKLIN ROSA NETO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423649	20/07/21 08:45	1393 - SILVIA HELENA DE JESUS DA SILVA	FEM	RUA FRANCISCO PEREIRA LEITE DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423651	20/07/21 08:50	43941 - JOSE JAIR MARDEGAN	MASC	RUA ARNALDO LEAL	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
423654	20/07/21 08:56	3415 - CONCEICAO APARECIDA BRUM	FEM	RUA AMANDO PINTO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424105	26/07/21 08:27	24005 - MARIA DE LOURDES PEREIRA	FEM	RUA MAESTRO SEBASTIAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424110	26/07/21 08:36	36267 - MIRIAM LOIDE FREIRE RIBEIRO	FEM	RUA ODETINO PEREIRA MOITINHO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424127	26/07/21 13:57	10570 - JOAO VINICIUS SORSE BATISTA	MASC	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424140	26/07/21 14:59	7812 - MARIA LUIZA DA SILVA	FEM	RUA ALTAIR DE ALMEIDA ENGLER	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424172	27/07/21 07:10	2087 - OLGA CARNEIRO RUIZ	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424173	27/07/21 07:10	2087 - OLGA CARNEIRO RUIZ	FEM	RUA SILVIO MOACIR ALVIN REGALA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424177	27/07/21 07:21	2708 - MARIA REGINA VENTURA	FEM	RUA JOAO DALIO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424179	27/07/21 07:29	7812 - MARIA LUIZA DA SILVA	FEM	RUA ALTAIR DE ALMEIDA ENGLER	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424182	27/07/21 07:35	36267 - MIRIAM LOIDE FREIRE RIBEIRO	FEM	RUA ODETINO PEREIRA MOITINHO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424183	27/07/21 07:36	15717 - CLARICE PEDROSO CADAMURO	FEM	RUA OSVALDO BARBOSA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424186	27/07/21 07:40	6609 - ROGERIO CARLOS MAGALHAES	FEM	RUA THOMAZ GALLATI	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424187	27/07/21 07:43	1280 - AUGUSTO COSTA OLIVEIRA	MASC	RUA JOAO ALBANO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424188	27/07/21 07:48	18636 - MARIA LUCIA PARRE PEREIRA	FEM	RUA FARID BASSIT	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424190	27/07/21 08:00	21223 - ROSANA CRISTINA LARA LIMA	FEM	AVENIDA JOAO MARTINS	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424191	27/07/21 08:01	3126 - MARIA ALICE FREITAS DE	FEM	RUA JAIME JOSE CADAMURO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424192	27/07/21 08:02	1414 - LOURIVAL FRANCISCO	MASC	SEN MELO PEIXOTO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424193	27/07/21 08:04	1414 - LOURIVAL FRANCISCO	MASC	SEN MELO PEIXOTO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424194	27/07/21 08:13	2391 - JAIRA CACHONI ALONSO	FEM	RUA CORONEL MANOEL FERREIRA	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424205	27/07/21 08:28	6700 - WILSON MAGDO GAZOLA	MASC	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424207	27/07/21 08:31	24005 - MARIA DE LOURDES PEREIRA	FEM	RUA MAESTRO SEBASTIAO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424208	27/07/21 08:32	9883 - CLAUDETE COLBERT DIAS ALVES	FEM	RUA CORONEL LUIZ PEREIRA LEITE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424212	27/07/21 08:34	2380 - DENISE ALVES BARBOSA	FEM	RUA THEODORO GONCALVES DE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424214	27/07/21 08:36	60204 - ALESSANDRA DE LIMA MARTINS	FEM	RUA EUGENIO DONATO	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424215	27/07/21 08:38	10570 - JOAO VINICIUS SORSE BATISTA	MASC	RUA HUMBERTO SILVESTRE	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424216	27/07/21 08:39	38081 - ROBERTO FERNANDES DE	MASC	ATA ADAD	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta
424538	30/07/21 08:30	18939 - JOSE MARCIO FREITAS	MASC	RUA ALTINO ARANTES 106	CHAVANTES	59 - IVONIR FAGUNDES ALVES	1 - SUS - SISTEMA UNICO DE SAUDE		05 - Alta

Total de Atendimentos no Setor: 96

Total de Atendimentos no Relatório: 96



# Emissão de comprovantes

G3371707420530561  
17/08/2021 07:58:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.58.50  
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: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO

CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081601

AUTENTICACAO SISBB: 1.DFA.E09.5A1.BC1.CC1

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



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota

00000135

Data e Hora de Emissão

04/08/2021 14:15:48

Código de Verificação

K6N8-4VXL

20210804u37787172000167

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

Nome/Razão Social: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA

Endereço: R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000

Município: São Paulo

Inscrição Municipal: 6.641.247-1

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Endereço: R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000

Município: Chavantes

Inscrição Municipal: ---

UF: SP

E-mail: santacasachavantes@hotmail.com

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A SERVIÇO DE COORDENAÇÃO / GERENCIAMENTO MÉDICO REFERENTE A JULHO DE 2021.

VALOR LÍQUIDO =&gt; R\$ 14.077,50

DADOS PARA DEPÓSITO

BANCO BRADESCO

AGÊNCIA 2913

CC 12784-1

Pagto 35/08/21

Banco: BBConta Corrente: 15804-6Despesa: ServiçoMédico

*Ciidoaldo Rodrigues*  
**Ciidoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

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

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	225,00	150,00	450,00	97,50
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
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	
-		-	-	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2021;



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Zimbalândia

ESCALA MÉDICA - JULHO 2021

PRONTO SOCORRO

Dr. Ivan B. B. B. B.  
CRM 123456



IRB  
excellence  
in health

**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIURNO 7-18 H				01/07	02/07	03/07	04/07
NOTURNO 18-7 H	05/07	06/07	07/07	08/07	09/07	10/07	11/07
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE VINICIUS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO
DIURNO 7-18 H	AFMAN	JOSE CARLOS	CLEMILSON	AFMAN	CLEMILSON	JOSE CARLOS	RODRIGO
NOTURNO 18-7 H	ANDRE TAVARES	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	JOSE CARLOS	CARLOS ALESSANDRO	JOSE CARLOS	RODRIGO



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Campinas

IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
PRONTO SOCORRO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
APONTAMENTO DIÁRIO DE HORAS MÉDICAS - REFERENTE AO MÊS JULHO / 2021



Nome Completo	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA	188629	6				12			12				12			12	
CARLOS ALESSANDRO TAVARES	109149									12							12
RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA	185656																12
Nº Horas Dia		6	0	0	0	12	0	0	12	12	0	0	12	0	0	12	12
Nome Completo	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA	188629			12			12				12						90
CARLOS ALESSANDRO TAVARES	109149							12							12		48
RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA	185656		12							12	12						36
Nº Horas Dia		0	12	12	0	0	12	12	0	24	24	0	0	0	12	0	174

IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
PRONTO SOCORRO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
APONTAMENTO MENSAL DE HORAS MÉDICAS - REFERENTE AO MÊS JULHO / 2021

<b>NOME COMPLETO</b>	<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>PLANTÕES</b>
AFMAN MAGWIRA VIEIRA FROMETA	90	7,5
CARLOS ALESSANDRO TAVARES	48	4,0
RODRIGO EMANOEL CANDIDO COELHO DE MIRANDA	36	3,0
<b>TOTAL DE HORAS</b>	<b>174</b>	<b>15</b>



SANTA CASA  
de Misericórdia

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07h às 13h 01/07/2021 13h às 19h	<p>Dr. Alman Magyira Frometa CRM: 188629</p> <p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p> <p>6h</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p> <p>12h</p>
02/07/2021	<p>Dr. Cleilson da Silva Ferreira CRM 31244</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>
03/07/2021	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>
04/07/2021	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>
05/07/2021	<p>Dr. Alman Magyira Frometa CRM: 188629</p>	<p>André F. Favares MÉDICO CRM: 128657 980010279635193</p>
06/07/2021	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>	<p>Dr. José Carlos Marinho David CRM: 46.233 CBO: 11.794</p>





MÉDICO JULHO / 2021

CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO

PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



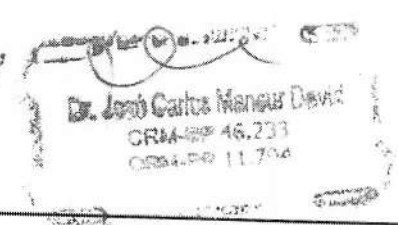
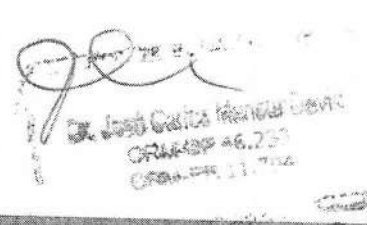


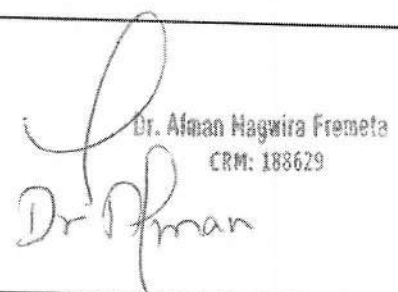

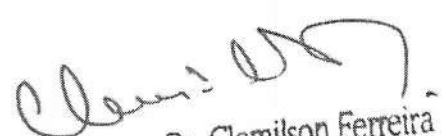
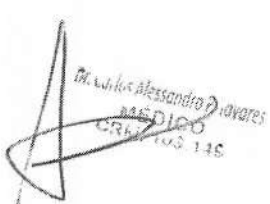
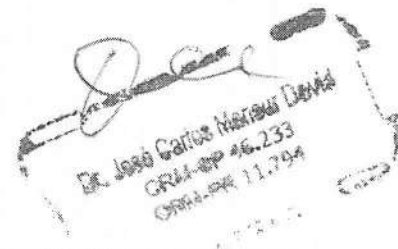


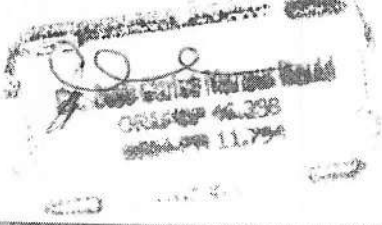
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
08/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
09/07/2021	 Dr. Clemilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Juliano Alessandro P. Tavares MÉDICO CRM 105.148
10/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
11/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manoel David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
12/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629	 Dr. André Vinícius P. Tavares Médico CRM-SP 128657



SANTA CASA  
de Misericórdia

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/07/2021	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
14/07/2021	 Dr. Clemlison Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
15/07/2021	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629 Dr. Afman	 Dr. Afman Magwira Fremeta CRM: 188629
16/07/2021	 Dr. Clemlison Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31.244	 Dr. Marcos Alessandro Soares MÉDICO CRM 103.146
17/07/2021	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794
18/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Manóias David CRM-SP 46.233 CRM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794
25/07/2021	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794
26/07/2021	 Dr. Afonso Magrão Trometa CRM: 186629	 Dr. Rodrigo E. C. Miranda CRM-SP 185656 Médico
27/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794
28/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Clínica Médica / Ginecologia CRM/SP 31 244	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794
29/07/2021	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794	 Dr. José Carlos Mansour Boudi CRM-SP 46.233 RSCM-PR 11.794



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

MÉDICO JULHO / 2021  
CHAVANTES - PRONTO ATENDIMENTO  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/07/2021	 Dr. Cleilson Ferreira Especialista em Clínica Médica / Geriatria CRM/SP 91.488	 Dr. José Carlos Manoel Dával CRM-SP 46.233
31/07/2021	 Dr. José Carlos Manoel Dával CRM-SP 46.233 REG. Nº 11.184	 Dr. José Carlos Manoel Dával CRM-SP 46.233 REG. Nº 11.184



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352307360383051  
23/08/2021 07:42:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 20/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/07/2021

NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 1.722,38

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

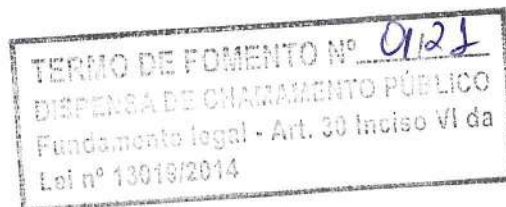
VALOR TOTAL 1.722,38


AUTENTICACAO SISBB: 5.626.188.041.DB7.C08

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082001



 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.722,38
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.722,38
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES


Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF PJ REF JULHO/2021 - 158046  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:43:51

Banco: BBConta Corrente: 15804-6Despesa: Emplac

  
**Clóvaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.722,38
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.722,38
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF PJ REF JULHO/2021 - 158046  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:43:51

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 5.339,36  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 5.339,36

AUTENTICACAO SISBB: A.DEB.F45.2D8.FE1.FA9  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082002

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

 <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 →	31/07/2021
	<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 →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	5.339,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	5.339,36
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES


Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
CSRF PJ REF JULHO/2021 - 158046  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:45:08

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>15804-6</u>
Despesa: <u>Emendas</u>

*Cleodaldo Rodrigues*  
**Cleodaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

 <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 →	31/07/2021
	<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 →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	5.339,36
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	5.339,36
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
CSRF PJ REF JULHO/2021 - 158046  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:45:08

TERMO DE FOMENTO Nº 01121  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 -----

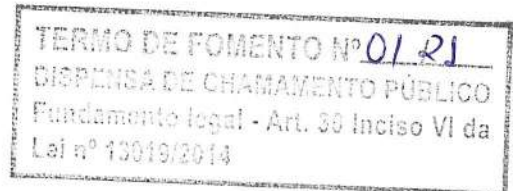
-----  
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 50,85  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 50,85

=====


AUTENTICACAO SISBB: E.76B.4C2.5CE.501.5CD  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082005



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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	50,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	50,85
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF S/FERIAS REF JULHO/2021 - SCMC  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 17:01:03

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 38 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	50,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	50,85
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF S/FERIAS REF JULHO/2021 - SCMC  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEDA (Versão:5.0.0) 16/08/2021 17:01:03

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

Santa Casa de Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Banco: BB  
 Conta Corrente: 5401-1  
 Despesa: Encargos

Folha de Pagamento

05/08/2021 15:11:01

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

Pág: 14

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Cidade: Chavantes

UF: SP

**RESUMO Depto: 1 - MATRIZ**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos			
1 Salário	1.755,00	98.718,10	11 INSS Sobre Salário	664,00	11.775,36	
4 Salário Família	7,00	358,89	13 IRRF Sobre Salário	210,00	1.753,97	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		381,73	39 Faltas (Dias)	1,00	48,62	
8 Adicional Insalubridade	1.500,00	15.055,31	53 Liquido de Férias		6.308,72	
37 Salário Maternidade	12,00	684,76	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	67,61	
57 Saldo de Salário	14,00	696,22	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	72,44	
59 13o. Salário Proporcional	6,00	965,95	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	50,92	
61 Férias Proporcionais	12,00	1.931,89	73 Liquido de Rescisão		2.760,49	
09 Hora Extras 90%	154,00	2.481,25	95 Aviso Prévio Descontado		1.491,89	
157 Férias Pagas Mês Anterior	70,00	4.351,24	138 Mensalidade Sindical	27,30	361,28	
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		1.450,42	142 Farmácia		1.026,03	
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	80,00	1.417,26	159 INSS Férias Mês Anterior		523,00	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		643,96	167 Liquido Férias Mês Anterior		5.278,66	
270 Férias No Mês	83,00	5.212,69	253 IRRF Descontado nas Férias		50,85	
271 1/3 de Férias no Mês		1.737,57	322 INSS Férias Mês -Recibo		590,70	
1001 DSR Adicional Noturno		1.792,86	1002 MERCADO		1.460,00	
1003 GRATIFICACAO		400,00	1004 UNIPLAN		34,93	
1005 Adcional Noturno 45%		8.964,35	1022 Desconto Loja - Sindicato		227,30	
1006 VANTAGENS FERIAS		2.639,97				
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		610,00				
<b>Proventos:</b>	<b>150.494,42</b>		<b>Descontos:</b>	<b>33.882,77</b>	<b>Liquido:</b>	<b>116.611,65</b>

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.:	14.752,29	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	132.074,02
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.:	133.793,19	Deduções:	16.961,90
Base PIS:		Valor PIS:	

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.:	146.545,11	F.G.T.S.:	11.723,64	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	965,95	F.G.T.S. 13o. Salário:	77,28		

**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	13.029,11	Cod. 1058	Dedução FPAS	1.043,65
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	11.985,46
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 66

**Total de Empregados por Ocorrência**

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 6 Empregados

Ocorrência 4: 60 Empregados

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 50,92  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 50,92


=====

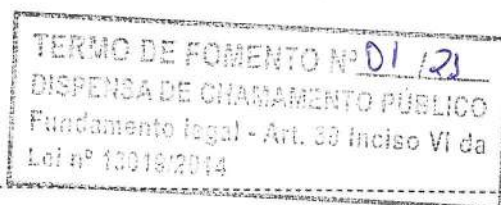
AUTENTICACAO SISBB: D.4CF.56D.598.15B.006  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006


=====

DOCUMENTO: 082004

TERMO DE FOMENTO Nº 01/21  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 38 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	50,92
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b> Observações: IRRF S/RESCISAO REF JULHO/2021 - SCMC Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	50,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	50,92
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b> Observações: IRRF S/RESCISAO REF JULHO/2021 - SCMC Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	50,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

  
 Clodoaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Banco: BB  
 Conta Corrente: 5405-2  
 Despesa: Encargos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.42.53  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 2.115,07  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.115,07

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.CA8.061.CBE.786.BBF  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082003

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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - SCMC

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.0)

16/08/2021 16:59:11

<b>02</b>	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
<b>03</b>	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	73.027.690/0001-46
<b>04</b>	CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
<b>05</b>	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b>	DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
<b>07</b>	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.115,07
<b>08</b>	VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b>	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b>	VALOR TOTAL	→	2.115,07
<b>11</b>	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

TERMO DE FOMENTO Nº 01.121  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais  
**DARF**

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: 20/08/2021

Observações:

IRRF S/SALARIO REF JUNHO/2021 - SCMC

Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SENDA (Versão:5.0.0)

16/08/2021 16:59:11

<b>02</b>	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/07/2021
<b>03</b>	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	73.027.690/0001-46
<b>04</b>	CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
<b>05</b>	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b>	DATA DE VENCIMENTO	→	20/08/2021
<b>07</b>	VALOR DO PRINCIPAL	→	2.115,07
<b>08</b>	VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b>	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
<b>10</b>	VALOR TOTAL	→	2.115,07
<b>11</b>	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

*Ciudoaldo Rodrigues*  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 68091

Banco: BB  
 Conta Corrente: 5401-6  
 Despesa: Encargos

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

17/08/2021

Folha de Pagamento

02/07/2021 16:46:33

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

Pág:15

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

**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 Proporcionais	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 Liquido                      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



Chavantes, 10 de Setembro de 2021.

Ofício nº. 076/2021

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

**Assunto: Prestação de Contas AGOSTO/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 **AGOSTO/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

*M. Amine  
12/09/21*

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

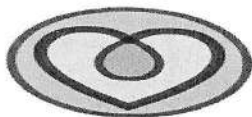
DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.833
VALOR TOTAL	4.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.833-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A4C.D0D.F1E.3A3.B37
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.



**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	24/08/2021	R\$ 12.000,00
		SALDO ANTERIOR	R\$ 195.767,89
		TOTAL	R\$ 207.767,89
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

APLICAÇÃO FINANCEIRA

57,46

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 Agosto 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 REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Manutenção do Pronto Socorro	AGOSTO	206.251,00
TOTAL DAS DESPESAS		206.251,00
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		-
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		1.574,35

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR
07/08/2021	S/N	GRF	Encargos Sociais	11.800,88
03/08/2021	nf. 649	N.F. Neves	Manut. Prédio	527,65
05/08/2021	nf. 846	T. a. de Oliveira Del Chico	Generos Alimentícios	639,67
02/08/2021	nf. 657	Everaldo Martins-Me	Desp.gaz	840,00
05/08/2021	nf. 72283	Ourlab Diag. De anál.	Serviços Terceiros	4.395,09
02/08/2021	nf. 21	Cednet Provedor Internet	Serviços Terceiros/Internet	30,30
03/08/2021	nf. 32535	Cednet Provedor Internet	Serviços Terceiros/Internet	14,90
03/08/2021	nf. 32552	Cednet Provedor Internet	Serviços Terceiros/Internet	9,90
03/08/2021	nf. 32554	Cednet Provedor Internet	Serviços Terceiros/Internet	29,90
03/08/2021	nf. 32589	Cednet Provedor Internet	Serviços Terceiros/Internet	14,90
06/08/2021	s/n	Folha Pagamento 06/2021	Desp. Pessoal	116.611,65

x

06/08/2021	nf. 637	RRSS Segurança no rabalho	Serv.Terc./pessoal	718,60
06/08/2021	nf. 35	André Vinicius Pereira Tavares	Honorários Médicos	6.709,33
06/08/2021	nf. 880	Clinica Médica Dr. Xavier	Honorários Médicos	1.640,00
06/08/2021	nf. 172	Clinica Médica Dr. Clemlson	Honorários Médicos	21.280,24
06/08/2021	nf. 881	Clinica Médica Dr. Xavier	Honorários Médicos	2.683,33
06/08/2021	nf. 623	Clinica Medica Mansur David	Honorários Médicos	1.400,00
09/08/2021	nf. 355	Clinica Cristo Rei Doen.	Honorários Médicos	2.439,92
06/08/2021	nf. 2291	Medi Clinica S/C Ltda	Honorários Médicos	1.407,75
06/08/2021	nf. 2292	Medi Clinica S/C Ltda	Honorários Médicos	364,89
20/08/2021	S/N	GPS	Encargos Sociais	12.222,96
20/08/2021	S/N	Darf	Encargos Sociais	822,84
20/08/2021	S/N	Darf	Encargos Sociais	180,00
20/08/2021	S/N	Darf	Encargos Sociais	675,26
20/08/2021	S/N	Darf	Encargos Sociais	2.550,82
20/08/2021	S/N	Darf	Encargos Sociais	558,00
07/07/2021	nf. 52216	Nutrel Humana Alimentar	Desp .Alimentícios	720,00
23/08/2021	S/N	Maria De Fátima de Carvalho	Desp. Pessoal/Férias	3.025,10
09/08/2021	nf. 380	J. L. Saúde Assistência Técnica	Honorários Médicos	11.262,00
03/08/2021	nf. 10726	W. f. da Silva Limpeza	Material de Limpeza e Hig.	464,32
31/07/2021	s/n	Extrato Bancário	Despesas Bancárias	210,80
			<b>TOTAL</b>	<b>206.251,00</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 Agosto de 2021

  
Clodoaldo Rodrigues  
Administrador



Extrato investimentos financeiros - mensal

G338081259147817011  
08/09/2021 13:09:03

**Cliente**

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

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	195.664,53			41.848,675443		
06/08/2021	RESGATE	120.449,73	4,20	42,18	25.759,537856	4,677727942	16.089,137587
	Aplicação 06/07/2021	2.601,23	1,21		556,348047		
	Aplicação 30/07/2021	117.848,50	2,99	42,18	25.203,189809		
09/08/2021	RESGATE	8.000,00	0,35	3,17	1.710,760110	4,678341490	14.378,377477
	Aplicação 30/07/2021	8.000,00	0,35	3,17	1.710,760110		
10/08/2021	RESGATE	6.499,26	0,38	2,96	1.389,767429	4,678912359	12.988,610048
	Aplicação 30/07/2021	6.499,26	0,38	2,96	1.389,767429		
16/08/2021	RESGATE	38.442,97	6,03	20,25	8.217,714336	4,681259098	4.770,895712
	Aplicação 30/07/2021	38.442,97	6,03	20,25	8.217,714336		
17/08/2021	RESGATE	366,09	0,05	0,19	78,245076	4,681828152	4.692,650636
	Aplicação 30/07/2021	366,09	0,05	0,19	78,245076		
20/08/2021	RESGATE	17.009,88	4,59	8,78	3.634,665542	4,683580870	1.057,985094
	Aplicação 30/07/2021	17.009,88	4,59	8,78	3.634,665542		
23/08/2021	RESGATE	3.746,30	1,23	1,37	800,334836	4,684164464	257,650258
	Aplicação 30/07/2021	3.746,30	1,23	1,37	800,334836		
24/08/2021	APLICAÇÃO	12.000,00			2.561,495912	4,684762502	2.819,146170
25/08/2021	RESGATE	11.272,45	0,50	1,53	2.406,321619	4,685358729	412,824551
	Aplicação 30/07/2021	1.206,36	0,50	0,32	257,650253		
	Aplicação 24/08/2021	10.066,09		1,21	2.148,671361		
30/08/2021	RESGATE	464,32		0,17	99,102360	4,686972160	313,722191
	Aplicação 24/08/2021	464,32		0,17	99,102360		
31/08/2021	SALDO ATUAL	1.470,61			313,722191		313,722191

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	195.664,53
APLICAÇÕES (+)	12.000,00
RESGATES (-)	206.251,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	155,61
IMPOSTO DE RENDA (-)	17,33
IOF (-)	80,60
RENDIMENTO LÍQUIDO	57,08
SALDO ATUAL =	1.470,61

**Valor da Cota**

30/07/2021	4,675525023
31/08/2021	4,687634384

**Rentabilidade**

No mês	0,2589
No ano	0,8589
Últimos 12 meses	0,8971

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	103,36			31,974174		
31/08/2021	SALDO ATUAL	103,74			31,974174		31,974174

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	103,36
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00

RENDIMENTO BRUTO (+)	0,38
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,38
SALDO ATUAL =	103,74

**Valor da Cota**

30/07/2021	3,232523978
31/08/2021	3,244437593

**Rentabilidade**

No mês	0,3685
No ano	1,6978
Últimos 12 meses	2,1613

---

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



## Extrato conta corrente

G338081259147817008  
08/09/2021 13:06:02

### Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
Conta corrente 628-9 SANTA C DE M DE CHAVANTES  
Período do extrato 08 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.056.698	4.000,00 C	
				06/08 0055 56698-5 P M C F M S RE			
06/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.200.013	4.000,00 C	
				06/08 0055 200013-X PREF M DE C CT			
06/08/2021		0055	99015	870 Transferência recebida	550.055.000.200.013	4.000,00 C	
				06/08 0055 200013-X PREF M DE C CT			
06/08/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.833	4.000,00 D	
				06/08 0055 15833-X SANTA C M CHAV			
06/08/2021		0000	13105	375 Impostos	80.665	11.800,88 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.639	4.230,53 D	
				05/08 0055 3639-0 MARIA DE F DE			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.706	1.343,92 D	
				05/08 0055 3706-0 AMARILDO OMITT			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.003.925	1.992,38 D	
				05/08 0055 3925-X SANDRA MARIA N			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.004.366	1.554,58 D	
				05/08 0055 4366-4 ROSANGELA DE O			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.012.148	1.162,59 D	
				05/08 0055 12148-7 NILTON CESAR D			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.013.787	3.023,65 D	
				05/08 0055 13787-1 ALINE PAES DE			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.199	914,33 D	
				05/08 0055 14199-2 MIRIAN PALOSCH			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.415	1.436,70 D	
				05/08 0055 14415-0 ELISANGELA PAU			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.571	731,28 D	
				05/08 0055 14571-8 ISAURA C DE ME			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.663	2.195,61 D	
				05/08 0055 14663-3 CAROLINE DOS R			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.881	1.463,42 D	
				05/08 0055 14881-4 CAROLINE RODRI			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.014.965	1.774,52 D	
				05/08 0055 14965-9 SARA H DA SILVA			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.015.112	1.101,22 D	
				05/08 0055 15112-2 LUCIMARA ROBER			
06/08/2021		0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.015.270	1.169,57 D	
				05/08 0055 15270-6 ALESANDRA DE L			

06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15292-7 MARCIA R CIRIA	5.500.000.015.292	2.662,22 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15535-7 FERNANDA LINO	5.500.000.015.535	849,29 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15546-2 FRANCINE DE SO	5.500.000.015.546	1.496,82 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15553-5 FAUSTO CLAYTON	5.500.000.015.553	2.662,22 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15575-6 EDSON DONATO	5.500.000.015.575	3.745,29 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15596-9 IVONE ALVES GA	5.500.000.015.596	1.343,92 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15603-5 LETICIA PELEGA	5.500.000.015.603	2.651,04 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15761-9 MARLI A SOUZA	5.500.000.015.761	2.030,55 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15788-0 ALESSANDRA DA	5.500.000.015.788	1.343,92 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15817-8 MARICELMA DA S	5.500.000.015.817	1.343,92 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15840-2 GISELE J OLIVE	5.500.000.015.840	2.195,61 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15886-0 CAMILA MIRANDA	5.500.000.015.886	1.319,77 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 15919-0 NILCIMARA OLIV	5.500.000.015.919	1.413,71 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 104257-2 DALVA R DE C D	5.500.000.104.257	1.343,92 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 105137-7 GILVANE REGINA	5.500.000.105.137	1.574,32 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 105188-1 BRUNO DOMINGUE	5.500.000.105.188	1.563,13 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 105559-3 ANA MARCELA SI	5.500.000.105.559	2.982,67 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 105861-4 FABIULA JORGE	5.500.000.105.861	2.575,38 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106226-3 FABIANO NEGRIS	5.500.000.106.226	3.679,44 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106362-6 CASSIA REGINA	5.500.000.106.362	3.511,59 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106370-7 CAMILA MARTINS	5.500.000.106.370	1.545,23 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106409-6 THEREZINHA ROD	5.500.000.106.409	1.922,94 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106570-X MARIA F MARCEL	5.500.000.106.570	2.166,79 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106597-1 DIEGO ALMEIDA	5.500.000.106.597	2.223,01 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106649-8 MARIA C ALBINO	5.500.000.106.649	2.151,39 D
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada 05/08 0055 106702-8 CLEUZA APARECI	5.500.000.106.702	935,96 D



06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.362	2.284,71 D
			05/08 0055 108362-7 ALLYNY RAIMUND		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.646	901,08 D
			05/08 0055 108646-4 NADIR DE SALES		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.654	1.574,32 D
			05/08 0055 108654-5 IVETE MARGARID		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.656	1.642,17 D
			05/08 0055 108656-1 IVONE A DE OLI		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.657	1.023,92 D
			05/08 0055 108657-X MARA REGINA VE		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.658	2.880,99 D
			05/08 0055 108658-8 MARCUS VINICIU		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.108.767	944,49 D
			05/08 0055 108767-3 VANIA CRISTINA		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.109.047	2.131,59 D
			05/08 0055 109047-X APARECIDA V DE		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.109.061	1.703,63 D
			05/08 0055 109061-5 GILMARA RUIZ		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.109.063	1.895,65 D
			05/08 0055 109063-1 ELIANE RAQUEL		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.109.276	1.984,74 D
			05/08 0055 109276-6 SILVANA DOS SA		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	5.500.000.158.554	1.574,32 D
			05/08 0055 158554-1 SILVANA POSSAL		
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	5.500.510.014.061	1.343,92 D
			05/08 0055 510014061-1 ELIANA SANCHES		
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	5.500.510.105.129	949,12 D
			05/08 0055 510105129-9 GILMARA A O L		
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	5.500.510.197.009	1.763,63 D
			05/08 0055 510197009-X ZENILDA ALVARE		
06/08/2021	0000	13105	474 Transferência enviada	5.500.510.198.244	692,60 D
			05/08 0055 510198244-6 NIELSE SOARES		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	21.800.000.027.712	1.774,52 D
			05/08 0218 27712-6 STEFANIA A P S		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	21.800.000.030.218	887,27 D
			05/08 0218 30218-X BIANCA A P C B		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	37.900.000.106.412	2.374,69 D
			05/08 0379 106412-6 RODRIGO SOARES		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	463.500.000.010.860	1.574,04 D
			05/08 4635 10860-X ANDRE APARECID		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.011.466	2.019,10 D
			05/08 6635 11466-9 LUCIANA BERTOZ		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.118	2.124,86 D
			05/08 6635 12118-5 ROSIANE G PERE		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.119	1.774,52 D
			05/08 6635 12119-3 LARISSA SANTOS		
06/08/2021	0000	13105	144 Transferência Agendada	663.500.000.012.208	1.463,42 D
			05/08 6635 12208-4 GRAZIELE C BUE		
06/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.181.200.138.491	1,20 D
			Cobrança referente 06/08/2021		
06/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.181.200.138.492	1,20 D



06/08/2021	0000	13113	Cobrança referente 06/08/2021 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.181.200.138.519	1,20 D	
06/08/2021	0000	13113	Cobrança referente 06/08/2021 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.181.200.138.520	1,20 D	
06/08/2021	0000	13113	Cobrança referente 06/08/2021 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.181.200.138.734	1,20 D	
06/08/2021	0000	00000	Cobrança referente 06/08/2021 855 BB RF CP Aut Mais	42	120.449,73 C	0,00 C
09/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 09/08 0055 15833-X SANTA C M CHAV	550.055.000.015.833	8.000,00 D	
09/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	8.000,00 C	0,00 C
10/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 10/08 0055 106483-5 EVERALDO MARTI	550.055.000.106.483	840,00 D	
10/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 004343198000167 OURILAB DIAGN	81.001	4.395,09 D	
10/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 005874085000150 T.A. DE OLIVE	81.002	639,67 D	
10/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO	81.003	527,65 D	
10/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 09/08/2021	812.220.700.349.206	1,20 D	
10/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 10/08/2021	822.221.200.174.513	1,20 D	
10/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/08/2021	822.221.200.260.309	10,45 D	
10/08/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 10/08/2021	832.221.201.886.020	84,00 D	
10/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	6.489,26 C	0,00 C
16/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada 16/08 0218 4146-3 MEDI CLINICA L	550.218.000.004.148	1.407,75 D	
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CEDNET - PROVEDOR DE INTERNET EIRELI	81.601	99,90 D	
16/08/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA ME	81.602	718,60 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 041306636000143 ANDRE VINICIU	81.603	6.709,33 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 057264491000103 CLINICA MEDIC	81.604	1.640,00 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1837 010996763000198 CLINICA MEDIC	81.605	21.280,24 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 057264491000103 CLINICA MEDIC	81.606	2.683,33 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 011524957000153 CLINICA MEDIC	81.607	1.400,00 D	
16/08/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1906 004538636000142 CLINICA CRIST	81.608	2.439,92 D	
16/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.393.603	1,20 D	
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 16/08/2021	822.281.200.482.757	10,45 D	
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.482.758	10,45 D	

			Cobrança referente 16/08/2021						
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.482.759			10,45 D		
			Cobrança referente 16/08/2021						
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.482.760			10,45 D		
			Cobrança referente 16/08/2021						
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.482.761			10,45 D		
			Cobrança referente 16/08/2021						
16/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.281.200.482.762			10,45 D		
			Cobrança referente 16/08/2021						
16/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			38.442,97 C	0,00 C	
17/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.218.000.004.148			364,89 D		
			17/08 0218 4148-3 MEDI CLINICA L						
17/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	872.291.100.136.600			1,20 D		
			Cobrança referente 17/08/2021						
17/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			366,09 C	0,00 C	
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.001			12.222,96 D		
			GPS - CODIGO DE BARRAS						
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.002			822,84 D		
			DARF - 73.027.690/0001-48 -1708						
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.003			180,00 D		
			DARF - 73.027.690/0001-48 -1708						
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.004			675,26 D		
			DARF - 73.027.690/0001-48 -1708						
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.005			2.550,82 D		
			DARF - 73.027.690/0001-48 -5952						
20/08/2021	0000	13105	375 Impostos	82.006			558,00 D		
			DARF - 73.027.690/0001-48 -5952						
20/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			17.009,88 C	0,00 C	
23/08/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.003.630			3.025,10 D		
			23/08 0055 3638-0 MARIA DE F DE						
23/08/2021	0000	13105	108 Pagamento de Boleto	82.301			720,00 D		
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE ME						
23/08/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.351.200.511.705			1,20 D		
			Cobrança referente 23/08/2021						
23/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			3.746,30 C	0,00 C	
24/08/2021	0055	99015	470 Transferência recebida	550.055.000.036.698			12.000,00 C		
			24/08 0055 53698-5 P M C F M S RE						
24/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			12.000,00 D	0,00 C	
25/08/2021	0000	13105	383 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.501			11.262,00 D		
			755 4359 028529496000104 J. L. SAUDE -						
25/08/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.200.361.384			10,45 D		
			Cobrança referente 25/08/2021						
25/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			11.272,45 C	0,00 C	
30/08/2021	0000	13105	108 Pagamento de Boleto	83.001			464,32 D		
			MIX CLEAR						
30/08/2021	0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42			464,32 C	0,00 C	
31/08/2021	0000	00000	999 S A L D O					0,00 C	

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

---



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.45  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85840000118-0 00880179210-5  
80765505087-4 30276900001-6  
Data do pagamento 06/08/2021  
CNPJ/CEI/CPF 73027690/0001-46  
COMPETENCIA 07/2021  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/08/2021  
VALOR DEPOSITO 11.800,88  
Valor Total 11.800,88  
=====

DOCUMENTO: 080665  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EB7.5A4.18B.2BB.4BA

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/08/2021 - 11:43:34

*Clodoaldo Rodrigues*  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

FGTS CO: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: Encargos

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 147.511,06	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.800,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.800,88
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858400001180 008801792105 807655050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/08/2021 - 11:43:34

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 147.511,06	06-QTDE TRABALHADORES 65	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 07/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.800,88	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.800,88
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2021\*\*

858400001180 008801792105 807655050874 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

DATA: 06/08/2021

HORA: 11:43:34

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

COMPETÊNCIA: 07/2021

CÓD REC: 115

EPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

65

REMUNERAÇÃO

147.511,06

DEPÓSITO

11.800,88

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

11.800,88

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2021

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.



11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:46:12  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

237919060291215000000400096650948708000052765

BENEFICIARIO:

N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO

NOME FANTASIA:

N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO

CNPJ: 34.389.505/0001-01

BENEFICIARIO FINAL:

N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO

CNPJ: 34.389.505/0001-01

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

-----

NR. DOCUMENTO	81.003
DATA DE VENCIMENTO	10/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	527,65
VALOR COBRADO	527,65

-----

NR. AUTENTICACAO	8.CB4.0D3.368.409.DD9
------------------	-----------------------

-----

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

**N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO**  
 RUA CORONEL ANTONIO FONTES, 107  
 CENTRO  
 CHAVANTES, SP

(14)3342-2222

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRONICA



0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**  
 Nº 000000649  
 SÉRIE 001  
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO  
**3521.0834.3895.0500.0101.5500.1000.0006.4910.0615.3084**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135210880342430 03/08/2021 11:59:38**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**RE VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 719022238119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 34.389.505/0001-01

DESTINATÁRIO  
 NOME/RAZÃO SOCIAL 366-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46 DATA DA EMISSÃO 03/08/2021

ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, Nº. 22 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP DATA ENTRADA/SAIDA 03/08/2021

MUNICÍPIO CHAVANTES FONE/FAX UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 719.000.838-114 HORA DE SAIDA 00:00:00

FATURA / DUPLICATA  
 10/08/2021  
 527,65

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 527,65
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 527,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO / DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CSOSN	CFOP	C. FISC.	UN	QUANTIDADE	VL UNITÁRIO	VL TOTAL	BC ICMS	CRED ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	ICMS	IPI
6298531256001-LAMPADA LED 15W	500	5405	85437099	PC	4	16,80	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000019801-LIXA FERRO TATU 100	102	5102	68051000	PC	5	3,60	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000015087-JOELHO SOLD.3/4 X 90	500	5405	39174090	PC	7	0,95	6,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891960121620-LUVA SOLD.3/4	500	5405	39174090	PC	7	1,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898094334810-LAMPADA BOLINHA BRASF.15W SORTIDA	500	5405	85392200	PC	1	6,60	6,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891200007899-DUREPOX 100GR (ALBA)	500	5405	32141010	PC	2	9,70	19,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000029152-CARRINHO PEDREIRO FISCHER	102	5102	87168000	PC	1	222,00	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000140027-SERRA CIRCULAR 4.3/8X40X20	500	5405	82082000	PC	1	25,70	25,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898924297100-SERRA CIRCULAR 4.3/8X24D OMEGA/FEELING	500	5405	82023900	PC	1	22,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000134613-FREGO C/C 18X36 KG	500	5405	73170090	KG	1	27,80	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000135221-ENGATE BRANCO 50 CM COMUM	500	5405	39174090	PC	2	7,80	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898059546388-ASSENTO HERC.ECONOMICO BCO	500	5405	39222000	PC	1	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891960122221-TEE SOLD. 3/4	500	5405	39174090	PC	2	1,85	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000000033869-BARRA ROSCADA POLIDA 3/16	500	5405	73181900	PC	3	4,40	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000136198-BRACO CHUVEIRO G3 40 CM LEVE	500	5405	76081000	PC	1	29,80	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

*[Assinatura]*  
**Cleodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 68091

**TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 3019/2014

DADOS ADICIONAIS  
 TABELA IBPT FORA DA VIGENCIA



bradesco

net empresa

Boleto DDA  
Documento não compensável

## Dados do Banco Destinatário

Banco: Código: 237 | Nome: Banco Bradesco S.A.  
Código de Identificação DDA: 21080303144201975

## Dados do Beneficiário

Beneficiário: Nome: N.F. NEVES MATERIAIS DE CONSTRUCAO | CPF/CNPJ: 034.389.505/0001-01  
Endereço: R SENADOR MELLO PEIXOTO, 384 - - CENTRO - 18970-015  
CHAVANTES - SP  
Agência: 01906 Conta: 9665- 2

## Dados do Pagador

Pagador: Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES | CPF/CNPJ: 073.027.690/0001-46  
Endereço: RUA MARIA FERREIRA N.22 - CENTRO 18970-029  
CHAVANTES - SP

## Dados do Boleto

Data do processamento: 03/08/2021 Data do documento: 03/08/2021  
Data e hora da impressão: 03/08/2021 - 13:38:57  
Data do vencimento: 10/08/2021  
Data limite de pagamento: 09/10/2021  
Nosso número: 09/12/150000004-4 Seu número: 00649A/A  
Carteira: 9 Espécie do documento: DM  
CIP: 000 Espécie moeda: R\$  
Quantidade: Aceite: N  
Valor do documento: R\$ 527,65 Descontos: R\$  
Abatimentos: R\$ Bonificação: R\$  
Juros: R\$ Multa: R\$  
Valor à cobrar: R\$

## Dados do beneficiário final

Beneficiário final: Nome: Não informado  
Endereço: Não informado

## Mensagem de Instrução

^^ VALORES EXPRESSOS EM REAIS ^^  
JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,05  
APOS 10.08.2021 MULTA .....31,65

## Representação Numérica

Número: 23791.90602 91215.000000 04000.966509 4 87080000052765

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAl? Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
[Fale Conosco](#)

Ouvidoria

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.12  
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: 6.552-8

FAVORECIDO: T.A. DE OLIVEIRA DEL CHICO PANIFICA  
CPF/CNPJ: 05.874.085/0001-50  
VALOR: R\$ 639,67  
DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.911.1E5.4DD.B45.9D4

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

RECEBEMOS DE T A DE OLIVEIRA DEL CHICO PANIFICADORA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.846
		SÉRIE: 1

<b>T A DE OLIVEIRA DEL CHICO PANIFICADORA - ME</b> AVENIDA DOUTOR ARNALDO FERREIRA DA SILVA, 780 - - JARDIM DAS PAINEIRAS, Chavantes, SP - CEP: 18970000 - Fone/Fax: 551433421864	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.846 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0805 8740 8500 0150 5500 1000 0008 4610 7002 0061 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> INSCRIÇÃO ESTADUAL 719060900110	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
	05.874.085/0001-50

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	05/08/2021
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA MARIA FERREIRA, 22 -	CENTRO	18970-000	05/08/2021
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Chavantes	1433421866	SP	15:47

**FATURA**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	639,67		
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	639,67	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
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	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	PÃO FRANCES KG	19059090	0400	5102	KG	58,2047	10,9900	639,67			0,00		0,00

*Ally*  
 Raimundo Honorato  
 Nutricionista  
 CRN 15079  
 Banco 237  
 Ag 3906-9  
 CIC 6552-8

*Pagto 30/08/21*

**MERCADORIA CONFERIDA**  
 Em 05/08/21  
*Ally*  
 Assinatura

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

*Clodoaldo*  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO DE FOMENTO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CFE LC 123/2006.	<b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014

**REQUISIÇÃO DE COMPRA DE MATERIAL**

**PEDIDO N°**



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

S.N.D

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

SETOR: \_\_\_\_\_

URGÊNCIA DO MATERIAL:    MUITO URGENTE        MÉDIA URGÊNCIA        POUCO URGENTE

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CÓDIGO	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO/HISTÓRICO	Quantidade	Unidade	CENTRO DE CUSTO
	Compra de paês francês para os pacientes			

<p><i>05.08.21</i> DATA</p>	<p>ASSINATURA DO SOLICITANTE (ORIGEM) E CARIMBO</p> <p><i>Allyny Raimundo Honorato</i> Notário(a) CRN 15079</p>	<p>____/____/____ DATA</p>	<p>ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>
---------------------------------	---	--------------------------------	--------------------------------

<b>APROVAÇÃO DO SUPRIMENTOS</b>	DATA	<b>APROVAÇÃO ADMINISTRAÇÃO</b>	DATA
---------------------------------	------	--------------------------------	------

**OBSERVAÇÃO**

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:04  
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	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.106.483
VALOR TOTAL	840,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.DFA.A76.65F.632.C40
-----------------	-----------------------

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**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CONTROLE DO FISCO



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

0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.657  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0804 9006 9700 0108 5500 1000 0006 5719 0050 0006

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**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210874032427 - 02/08/2021 11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
719060496116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
04.900.697/0001-08

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DA EMISSÃO 02/08/2021
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 18970-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/08/2021
MUNICÍPIO <b>Chavantes</b>	FONE/FAX 1433421866	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:03

**FATURA**

**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 ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 840,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGLRO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 840,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 3-Remetente Próprio	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
02	GAS LP - P45	27111990	0400	5656	UN KG	2,0000 90,0000	420,0000 9,3333	840,00					

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

. 1193 de 27/10/2008 Valor aproximado dos tributos R\$ 10,42 FONTE ANP

*Albiny Rainaldo Honorato*  
Nutricionista  
CRN 18079  
Posto 130/08/21  
B. Brasil  
Ag 00558 CC 106483-5

**MERCADORIA**  
**CONFERIDA**  
Em 04/08/21  
*Albiny*  
Assinatura

Banco: BB  
Conta Corrente: 628-9  
Despesa: serviço Técnico  
*Clodoaldo Rodrigues*  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 001864	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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	RESERVADO AO FISCO <b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b> <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b> Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014
---	--







Consultas - Emissão de comprovantes

G3321111418635421  
11/08/2021 11:46:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.12  
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: 756 - BANCO SICCOOB S.A.  
AGENCIA: 4399-0 - OURICRED  
CONTA: 212-7

FAVORECIDO: OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLI  
CPF/CNPJ: 04.343.198/0001-67  
VALOR: R\$ 4.395,09  
DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081001  
AUTENTICACAO SISBB: 8.D15.33F.9E7.787.D18

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 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: **72283** Data Emissão: **05/08/2021** Chave: **RBAW-OSDC**

**OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA**

RUA JOAQUIM DE AZEVEDO, 604 - V MORAES  
OURINHOS - SP - CEP: 19900-280

CNPJ/CPF: **04.343.198/0001-67** Inscr. Estadual/RG: 1

Email: [faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br](mailto:faturamentobso.ourilab@ourilab.com.br)

Telefone: 14-3302-2240 Inscrição Municipal: 11216036

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 08/2021

Atividade: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres

**Dados do Tomador de Serviço**

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**

RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO

CHAVANTES - SP - CEP: 18.970-000

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail: [santacasachavantes@hotmail.com](mailto:santacasachavantes@hotmail.com)

End. Cobrança: RUA MARIA FERREIRA 22

1 1 Referente a Exames Laboratoriais Mensais 4.683,10 4.683,10  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 784.42 (16.75%) Fonte IBPT

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

*Pagto 30/08/21*  
*Banco 756*  
*Ag 4399*  
*CC 252-7*

**Clodoaldo Rodrigues**  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

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

Observação: FATURA 18724 - VENCIMENTO 20/08/2021

Total dos Serviços 4.683,10

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 3,00% 140,49

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
4.683,10	ISS 0,00	IRRF 70,25	PIS 30,44	COFINS 140,49	CSLL 46,83	INSS 0,00	OUTROS 0,00	0,00	4.395,09

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

Recortar Aqui

Data Emissão <b>05/08/2021</b>	<b>RECEBI DA EMPRESA OURILAB DIAGNOSTICO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	
Número da NF <b>72283</b>		
Chave <b>RBAW-OSDC</b>		
	Local / Data	Assinatura

## LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030246755	05/07/2021 11:50	PEDRO CHICO				1			
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FROMETA			0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
						<b>Total do Pedido</b>		<b>20,21</b>	<b>20,21</b>
030246824	06/07/2021 17:00	CLEBER CLEITON NERIS				1			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>1,85</b>	<b>1,85</b>
030246975	07/07/2021 17:34	NEUSA APARECIDA DURAO							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
						<b>Total do Pedido</b>		<b>195,57</b>	<b>195,57</b>
030246976	07/07/2021 23:37	TANIA CRISTINA MARQUES DA SILVA							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
						<b>Total do Pedido</b>		<b>66,13</b>	<b>66,13</b>
030247079	08/07/2021 22:32	RENIANY CRISTINA SANTIAGO RAIMUNDO					Avenida Doutor Pedro Camarinha, 431		
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
						<b>Total do Pedido</b>		<b>91,66</b>	<b>91,66</b>

## LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247080	08/07/2021 22:34	AZOR NEGRAO FREIRE							
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>16,35</b>	<b>16,35</b>
030247083	09/07/2021 11:23	ALINE ARAUJO ANANIAS DOS SANTOS							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
						<b>Total do Pedido</b>		<b>6,94</b>	<b>6,94</b>
030247086	10/07/2021 14:42	ANA MARIA JACOB					Rua Farid Bassit, 292		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						<b>Total do Pedido</b>		<b>7,81</b>	<b>7,81</b>
030247088	10/07/2021 22:55	RODRIGO CASSEMIRO							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
						<b>Total do Pedido</b>		<b>195,57</b>	<b>195,57</b>
030247089	10/07/2021 22:58	JOAO CARLOS DOMINGUES FIGUEIRA							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
						Troponina I (CTnI)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						<b>Total do Pedido</b>		<b>88,86</b>	<b>88,86</b>
030247133	12/07/2021 16:55	BENICIO GABRIEL BERTAQUI DA SILVA							
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
						<b>Total do Pedido</b>		<b>6,94</b>	<b>6,94</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor	
030247134	12/07/2021 17:00	MARCOS XAVIER DE MORAES				1	Rua José Maria de Almeida, 42			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85	
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01	
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01	
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51	
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68	
						Troponina I (CTnt)		60,00	60,00	
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12	
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68	
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25	
								<b>Total do Pedido</b>	<b>195,57</b>	<b>195,57</b>
030247135	12/07/2021 18:36	BENICIO GABRIEL BERTAQUI DA SILVA				1				
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA FROMETA			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								<b>Total do Pedido</b>	<b>3,70</b>	<b>3,70</b>
030247162	13/07/2021 11:03	JOÃO PEDROSO				1	Rua Dirceu Vedovello, 36			
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83	
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
					0202010635	Sódio		1,85	1,85	
					0202010600	Potássio		1,85	1,85	
						Troponina I (CTnt)		60,00	60,00	
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73	
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77	
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85	
					0202010694	Uréia		1,85	1,85	
								<b>Total do Pedido</b>	<b>148,84</b>	<b>148,84</b>
030247164	13/07/2021 11:07	OSVALDO ALVES DA SILVA				1				
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11	
					0202010473	Glicose		1,85	1,85	
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70	
								<b>Total do Pedido</b>	<b>9,66</b>	<b>9,66</b>
030247195	13/07/2021 16:48	RENIANY CRISTINA SANTIAGO RAIMUNDO				1	Avenida Doutor Pedro Camarinha, 431			
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA			0202110028	D - Dímero		66,00	66,00	
								<b>Total do Pedido</b>	<b>66,00</b>	<b>66,00</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247313	14/07/2021 22:16	CLAUDIO DO NASCIMENTO							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
						<b>Total do Pedido</b>		<b>195,57</b>	<b>195,57</b>
030247314	14/07/2021 22:27	CARLOS ESCOBAR						0,0	
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
						<b>Total do Pedido</b>		<b>195,57</b>	<b>195,57</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247315	14/07/2021 22:31	ALVARO ARAUJO							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
						<b>Total do Pedido</b>		<b>195,57</b>	<b>195,57</b>
030247374	15/07/2021 12:29	MARIO CELSO DE OLIVEIRA					1, 1		
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						<b>Total do Pedido</b>		<b>17,06</b>	<b>17,06</b>
030247400	15/07/2021 14:45	DILCE MADIA PEREZ							
		Dr. NAO INFORMADO							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa Troponina I (CTnl)		2,83	2,83
								60,00	60,00
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>74,34</b>	<b>74,34</b>
030247405	15/07/2021 17:52	CLAUDIA APARECIDA DA SILVA REGO							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						<b>Total do Pedido</b>		<b>86,11</b>	<b>86,11</b>
030247430	16/07/2021 12:03	ALESSANDRA DA SILVA DIAS							
		Dr. NAO INFORMADO							
					0202030300	HIV I & II + Antígeno p24 (4ª Geração)		10,00	10,00
					0202030679	Hepatite C - Anti HCV (Ag/Ab)		18,55	18,55
					0202030784	Hepatite B - Anti HBc Total*		18,55	18,55
						<b>Total do Pedido</b>		<b>47,10</b>	<b>47,10</b>



## LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247445	16/07/2021 16:31	CARLOS ESCOBAR						
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA						
				0202020380	Hemograma Completo	0, 0		4,11
				0202010694	Uréia			1,85
				0202010317	Creatinina			1,85
				0202010635	Sódio			1,85
				0202010600	Potássio			1,85
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>11,51</b>
								<b>11,51</b>
030247446	17/07/2021 17:31	MATHEUS HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR						
		DAVID						
				0202020380	Hemograma Completo	Rua João Albano, 162		4,11
				0202010473	Glicose			1,85
				0202050017	Urina I, Rotina			3,70
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>9,66</b>
								<b>9,66</b>
030247486	19/07/2021 17:21	ANTONIO FERREIRA CHAGAS						
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR						
		DAVID						
				0202020380	Hemograma Completo	DIRCEU VEDOVELO, 165		4,11
				0202020029	Plaquetas, Contagem			2,73
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da			2,73
					Protrombina			2,73
				0202010473	Glicose			1,85
				0202110028	D - Dímero			66,00
				0202050017	Urina I, Rotina			3,70
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>81,12</b>
								<b>81,12</b>
030247487	19/07/2021 17:26	HUGO OSAKI						
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA						
		FROMETA						
				0202010635	Sódio			1,85
				0202010600	Potássio			1,85
				0202110028	D - Dímero			66,00
					Troponina I (CTnl)			60,00
				0202010694	Uréia			1,85
				0202010317	Creatinina			1,85
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>133,40</b>
								<b>133,40</b>
030247488	19/07/2021 17:29	MARCELO DO REGO						
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA						
				0202020380	Hemograma Completo			4,11
				0202010473	Glicose			1,85
				0202010694	Uréia			1,85
				0202010317	Creatinina			1,85
				0202010384	Ferritina			15,59
				0202010635	Sódio			1,85
				0202010600	Potássio			1,85
				0202010210	Cálcio			1,85
				0202010562	Magnésio			2,01
				0202110028	D - Dímero			66,00
				0202020142	TAP - Tempo de Atividade da			2,73
					Protrombina			2,73
				0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina			5,77
					Parcial ativado			5,77
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase			2,01
					(AST)			2,01
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase			2,01
					(ALT)			2,01
				0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase			3,51
				0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase			3,68
					Troponina I (CTnl)			60,00
				0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase			3,68
				0202010333	CKMB - Creatinoquinase			4,12
				0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra			9,25
					Sensível			9,25
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>195,57</b>
								<b>195,57</b>
030247489	19/07/2021 18:02	OSWALDO CHAGAS						
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA						
		FROMETA						
				0202020380	Hemograma Completo			4,11
					Troponina I (CTnl)			60,00
				0202010317	Creatinina			1,85
				0202010694	Uréia			1,85
				0202010635	Sódio			1,85
				0202010600	Potássio			1,85
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa			2,83
								<b>Total do Pedido</b>
								<b>74,34</b>
								<b>74,34</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247490	19/07/2021 22:01	CARLOS ESCOBAR							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo	0,0	4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>11,51</b>	<b>11,51</b>
030247491	20/07/2021 02:01	JOSE ROBERTO ROMANCINE							
		Dr. DR. ANDRE VINICIUS P. TAVARES							
					0202010325	Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202030202	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
						<b>Total do Pedido</b>		<b>74,74</b>	<b>74,74</b>
030247699	22/07/2021 02:16	CARLOS ESCOBAR							
		Dr. NAO INFORMADO							
					0202020380	Hemograma Completo	0,0	4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>11,51</b>	<b>11,51</b>
030247791	22/07/2021 18:21	VALDIR TOME							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
						<b>Total do Pedido</b>		<b>22,06</b>	<b>22,06</b>
030247792	22/07/2021 18:22	CARLOS ESCOBAR							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo	0,0	4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>11,51</b>	<b>11,51</b>
030247836	23/07/2021 11:34	OSVALDO CHAGAS							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>77,51</b>	<b>77,51</b>
030247838	23/07/2021 17:14	CARLOS ESCOBAR							
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202010635	Sódio	0,0	1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
						<b>Total do Pedido</b>		<b>3,70</b>	<b>3,70</b>

## LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247839	23/07/2021 17:15	SONIA MAMEDE				1			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		4,12	4,12
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		3,68	3,68
								9,25	9,25
								<b>Total do Pedido</b>	<b>195,57</b>
									<b>195,57</b>
030247840	23/07/2021 17:26	MARCOS DO REGO				1			
		Dr. DR. RONE EDER S. SILVA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase Troponina I (CTnl)		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		4,12	4,12
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		3,68	3,68
								9,25	9,25
								<b>Total do Pedido</b>	<b>195,57</b>
									<b>195,57</b>
030247842	24/07/2021 10:41	BENEDITO APARECIDO ARRUDA							
		Dr. NAO INFORMADO				Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
								<b>Total do Pedido</b>	<b>67,80</b>
									<b>67,80</b>
030247843	24/07/2021 22:33	MARCELO DO REGO				1			
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
								<b>Total do Pedido</b>	<b>11,51</b>
									<b>11,51</b>

## LABORATÓRIO OURILAB

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao Guia	Código	Matricula/Exame	Ordenado pela data de entrada						
						Endereço	C.H.	Valor				
030247844	25/07/2021 02:49	JOSEMARA FERNANDES FRAZATO	Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR DAVID			RUA RUI BARBOSA, 150						
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
				0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				0202010473	Glicose		1,85	1,85				
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01				
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01				
				0202010201	Bilirubinas		2,01	2,01				
				0202010180	Amilase Total		2,25	2,25				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>19,79</b>	<b>19,79</b>
030247849	25/07/2021 10:32	CIRLEI CRISTINA TAVARES	Dr. NAO INFORMADO									
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
				0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
				0202010473	Glicose		1,85	1,85				
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01				
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01				
				0202010201	Bilirubinas		2,01	2,01				
				0202010180	Amilase Total		2,25	2,25				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>19,79</b>	<b>19,79</b>
030247850	25/07/2021 10:36	ADEMIR DA SILVA	Dr. NAO INFORMADO	0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
				0202010473	Glicose		1,85	1,85				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>5,55</b>	<b>5,55</b>
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
030247851	25/07/2021 10:38	ADEVINA CANDIDO VAZ	Dr. NAO INFORMADO	0202010473	Glicose		1,85	1,85				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>5,96</b>	<b>5,96</b>
030247852	25/07/2021 10:44	ELZA MARIA GOMES DOS SANTOS	Dr. NAO INFORMADO	0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
				0202010473	Glicose		1,85	1,85				
<b>Total do Pedido</b>							<b>9,66</b>	<b>9,66</b>				
030247853	25/07/2021 17:23	ADEVINA CANDIDO VAZ	Dr. -	0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>5,55</b>	<b>5,55</b>
030247854	25/07/2021 17:26	MATHEUS HENRIQUE LIMA DE OLIVEIRA	Dr. -			Rua João Albano, 162						
				0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				0202010473	Glicose		1,85	1,85				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
<b>Total do Pedido</b>							<b>7,40</b>	<b>7,40</b>				
030247855	25/07/2021 17:28	ADEMIR DA SILVA	Dr. -	0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
				0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>5,96</b>	<b>5,96</b>
030247856	25/07/2021 17:29	ELZA MARIA GOMES DOS SANTOS	Dr. -	0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				<b>Total do Pedido</b>							<b>1,85</b>	<b>1,85</b>
030247897	26/07/2021 17:09	JEFERSON AUGUSTO	Dr. NAO INFORMADO									
				0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11				
				0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83				
				0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01				
				0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01				
				0202010317	Creatinina		1,85	1,85				
				0202010694	Uréia		1,85	1,85				
				0202010635	Sódio		1,85	1,85				
				0202010600	Potássio		1,85	1,85				
				0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70				
<b>Total do Pedido</b>							<b>22,06</b>	<b>22,06</b>				

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247898	26/07/2021 17:44	TIAGO PEREIRA DA SILVA					r republica , 933		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		FROMETA			0202030202	PCR - Proteina C Reativa		2,83	2,83
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
								<b>Total do Pedido</b>	<b>16,19</b>
									<b>16,19</b>
030247899	26/07/2021 18:43	TIAGO PEREIRA DA SILVA					r republica , 933		
		Dr. DR. AFMAN MAGWIRA			0202020142	TAP - Tempo de Atividade da			
		FROMETA				Protrombina		2,73	2,73
								<b>Total do Pedido</b>	<b>2,73</b>
									<b>2,73</b>
030247988	27/07/2021 16:55	TIAGO PEREIRA DA SILVA					r republica , 933		
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								<b>Total do Pedido</b>	<b>11,51</b>
									<b>11,51</b>
030247989	27/07/2021 16:56	CREUSA APARECIDA SANTIAGO DO REGO					RUA. HELIO GOUVEIA DE MELO, 24		
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		XAVIER DE OLIVEIRA			0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da			
						Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina			
						Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase			
						(AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase			
						(ALT)		2,01	2,01
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra			
						Sensível		9,25	9,25
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
						Troponina I (CTnt)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
								<b>Total do Pedido</b>	<b>195,57</b>
									<b>195,57</b>
030247990	27/07/2021 22:36	SEBASTIANA DE JESUS SILVA							
		Dr. DR. JOSE CARLOS MANSUR			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
		DAVID			0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
								<b>Total do Pedido</b>	<b>7,81</b>
									<b>7,81</b>
030247991	28/07/2021 08:19	CELIA APARECIDA CUSTODIO							
		Dr. NAO INFORMADO			0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase			
						(AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase			
						(ALT)		2,01	2,01
					0202010201	Bilirrubinas		2,01	2,01
					0202010180	Amilase Total		2,25	2,25
								<b>Total do Pedido</b>	<b>19,79</b>
									<b>19,79</b>
030247992	28/07/2021 08:22	SEBASTIANA DE JESUS SILVA							
		Dr. NAO INFORMADO			0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								<b>Total do Pedido</b>	<b>3,70</b>
									<b>3,70</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030247993	28/07/2021 08:44	JAKELINE RIBEIRO BAUGIS							
		Dr. NAO INFORMADO					00, 00		
					0202020363	Eritrograma		2,73	2,73
					0202031110	VDRL - Lues		2,83	2,83
					0202120023	Grupo Sanguíneo		1,37	1,37
					0202120082	Fator RH		1,37	1,37
								<b>8,30</b>	<b>8,30</b>
030248034	28/07/2021 10:49	ISABEL DA FONSECA DE ARRUDA					PAULO JACINTO, 101		
		Dr. NAO INFORMADO							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
								<b>21,86</b>	<b>21,86</b>
030248158	29/07/2021 11:07	IZABEL DA FONSECA DE ARRUDA							
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA							
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202020363	Eritrograma		2,73	2,73
								<b>10,13</b>	<b>10,13</b>
030248159	29/07/2021 11:12	OSWALDO CHAGAS							
		Dr. DR. CLEMILSON DA SILVA FERREIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
								<b>85,04</b>	<b>85,04</b>
030248201	30/07/2021 16:57	LUIZ GUSTAVO DE PAULA ARRUDA					R: OTACILIO NOGUEIRA, 43		
		Dr. DR. ANTONIO CARLOS XAVIER DE OLIVEIRA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010694	Uréia		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202030202	PCR - Proteína C Reativa		2,83	2,83
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
								<b>88,94</b>	<b>88,94</b>

**LABORATÓRIO OURILAB**

Fatura N.º: 018724 de 01/07/2021 00:00 a 31/07/2021 23:59

Convênio: 0268 - SANTA CASA CHAVANTES

Ordenado pela data de entrada

Pedido	Data	Paciente	Autorizacao	Guia	Código	Matricula/Exame	Endereço	C.H.	Valor
030248202	30/07/2021 17:01	Dr. DR. RONE EDER S. SILVA							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202010635	Sódio		1,85	1,85
					0202010600	Potássio		1,85	1,85
					0202010473	Glicose		1,85	1,85
					0202020142	TAP - Tempo de Atividade da Protrombina		2,73	2,73
					0202020134	TTPa - Tempo de Tromboplastina Parcial ativado		5,77	5,77
					0202010465	GGT - Gama Glutamil Transferase		3,51	3,51
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010210	Cálcio		1,85	1,85
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
					0202010317	Creatinina		1,85	1,85
					0202010562	Magnésio		2,01	2,01
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
					0202010651	TGP - Alanina Aminotransferase (ALT)		2,01	2,01
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202110028	D - Dímero		66,00	66,00
					0202010384	Ferritina		15,59	15,59
					0202030083	PCR - Proteina C Reativa Ultra Sensível		9,25	9,25
<b>Total do Pedido</b>								<b>193,72</b>	<b>193,72</b>
030248203	31/07/2021 05:51	Dr. DR. CARLOS ALESSANDRO PEREIRA TAVARES					RUA 03, 76		
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
					0202010325	CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010368	LDH - Lactato Desidrogenase		3,68	3,68
<b>Total do Pedido</b>								<b>71,48</b>	<b>71,48</b>
030248204	31/07/2021 10:38	Dr. NAO INFORMADO					RUA 03, 76		
						CPK - Creatina Fosfoquinase		3,68	3,68
					0202010333	CKMB - Creatinoquinase		4,12	4,12
					0202010643	TGO - Aspartato Aminotransferase (AST)		2,01	2,01
						Troponina I (CTnl)		60,00	60,00
<b>Total do Pedido</b>								<b>69,81</b>	<b>69,81</b>
030248205	31/07/2021 16:29	Dr. NAO INFORMADO							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
<b>Total do Pedido</b>								<b>7,81</b>	<b>7,81</b>
030248206	31/07/2021 16:32	Dr. NAO INFORMADO							
					0202020380	Hemograma Completo		4,11	4,11
					0202050017	Urina I, Rotina		3,70	3,70
<b>Total do Pedido</b>								<b>7,81</b>	<b>7,81</b>

Totais:		
Bruto	4.683,10	quatro mil e seiscentos e oitenta e tres reais e dez centavos
Acréscimo	0,00	
Desconto	0,00	
Glosa	0,00	
Faturado	4.683,10	quatro mil e seiscentos e oitenta e tres reais e dez centavos
Impostos	0,00	
Líquido	4.683,10	quatro mil e seiscentos e oitenta e tres reais e dez centavos

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



# Emissão de comprovantes

G3371707420530561  
17/08/2021 07:54:24

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:54:24  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499768463200010004300000319434987130000009990

BENEFICIARIO:

CEDNET - PROVEDOR DE INTERNET EIREL

NOME FANTASIA:

CEDNET - PROVEDOR DE INTERNET EIREL

CNPJ: 08.752.674/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

CEDNET PROVEDOR DE INTERNET EIRELI

CNPJ: 08.752.674/0001-54

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	81.601
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	99,90
VALOR COBRADO	99,90

NR. AUTENTICACAO 1.969.6F2.F0D.42F.41B

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 021/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



**CAIXA****CAIXA****104-0**

10499.76846 32000.100043 00000.319434 9 87130000009990

Vencimento **15/08/2021**

Agência / Código do Beneficiário **1837/976843-2**

Nosso número **14/000000000003194-7**

Valor do documento **99,90**

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

( ) Valor cobrado

Pagador  
Santa Casa De  
Misericórdia De  
Chavantes

Local de pagamento **PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE**

Beneficiário **CedNet Provedor de Internet Eireli EPP**

Data do documento <b>30/12/2020</b>	Nº do documento <b>56909</b>	Especie Doc. <b>DM</b>	Acerto <b>N</b>	Data de processamento <b>30/12/2020</b>
Uso do banco	Carteira <b>RG</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)  
**Após o vencimento cobrar multa de 2% e juros de 0,033% ao dia.**

Pagador **Santa Casa De Misericórdia De Chavantes**  
**Rua Maria Ferreira Nº,22,**  
**18970029 Centro - Chavantes - SP**

CPF/CNPJ do Pagador  
73.027.690/0001-46

Vencimento **15/08/2021**

Agência / Código do Beneficiário **1837/976843-2**

Nosso número **14/000000000003194-7**

Valor do documento **99,90**

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

( ) Valor cobrado



Banco: BB

Conta Corrente: 628-9

Despesa: Serviço  
Transferência

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



**Clodoaldo Rodrigues**  
**Administrador Hospitalar**  
**CRA 68091**

Provedor de Serviços:

**CEDNET - PROVEDOR DE INTERNET EIRELI**

Endereço: R ACACIA, 734  
18.970-140 CHAVANTES/SP

Fone: 14333429400

Email/Site: contato@cednet.com.br/www.grupocednet.com.br

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**

Modelo/Serie: 21 U

Nº 000406194 Emissão: 02/08/2021

CNPJ: 08.752.674/0001-54

IE: 719.062.977.110

Tomador dos Serviços/Destinatário das Mercadorias

**Santa Casa De Misericórdia De Chavantes**

Rua Maria Ferreira, 22

Centro, Chavantes/SP CEP 18970029

Email: mannocci1712@gmail.com ,santacasachavantes@hotmail.com

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

Nº de Referência: 56909

Inscrição Estadual: ISENTO

Fone Cliente: 34992308755

Base de Cálculo ICMS R\$ 30,30	ICMS R\$ 7,58	Isentas e Não Tributadas R\$ 0,00	Valor Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 30,30
-----------------------------------	------------------	--------------------------------------	--------------------------	--------------------------

Chave de Codificação Digital <b>9C7E.CEA8.64E9.C1F3.2727.FB6C.FEE8.1A34</b>	CFOP 5307	Situação do documento fiscal Normal
--	--------------	--

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BC ICMS	ALÍQ. ICMS
SCM - FIBRA EMPRESA 100M (COMBO 1)	R\$ 30,30	R\$ 30,30	25.00%

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

Observações

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHAVANTES / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 31522

Série: 1

Emitido em: 03/08/2021

Número NFS-e

32535

Data e Hora de Emissão

03/08/2021 12:36:56

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.752.674/0001-54 Inscrição Municipal: 1953  
Nome/Razão Social: CEDNET PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP  
Endereço: RUA ACACIA 734 , JARDIM DAS PAINEIRAS  
Município: CHAVANTES  
Fone: E-mail:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-140

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46  
Nome/Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Centro  
Município: Chavantes  
Fone: (34) 99230-8755

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP

CEP: 18970-029

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CedNet Care - Reparação e acompanhamento das condições técnicas do equipamento responsável pela transmissão de conexão WI-FI.

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 14,90

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	ISSQN Retido R\$ 0,00	Ret. Federais 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------	------------------------------

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cód. Trib. Municipal: 6209100

CNAE: 6209100

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 14,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,90	3,5000	R\$ 0,52	R\$ 14,90	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Regime Especial de Tributação:

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município

Local de Prestação: CHAVANTES / SP

Município de Incidência: CHAVANTES / SP

Competência: 03/08/2021

ISS Retido: NÃO

Optante Simples: NÃO

Incentivador Cultural: NÃO

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 31522 série 1, emitido em 03/08/21.

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Você pagou aproximadamente R\$ 2,00 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,58 de tributos municipais, R\$ 14,90 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 11AED

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHAVANTES / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 31523

Série: 1

Emitido em: 03/08/2021

Número NFS-e  
32552

Data e Hora de Emissão  
03/08/2021 12:36:56

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.752.674/0001-54 Inscrição Municipal: 1953  
Nome/Razão Social: CEDNET PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP  
Endereço: RUA ACACIA 734 , JARDIM DAS PAINEIRAS  
Município: CHAVANTES  
Fone: E-mail:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-140

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46  
Nome/Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Centro  
Município: Chavantes  
Fone: (34) 99230-8755

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-029

E-mail: mannocci1712@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Mumo - Disponibilização de streaming para ouvir musicas 24h por dia.

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 9,90

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	ISSQN Retido R\$ 0,00	Ret. Federais 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------	------------------	------------------	------------------	--------------------	-----------------	--------------------------	-----------------------	------------------------------

Atividade: 0109 - Disponibilização, sem cessão definitiva, de conteúdos de áudio, vídeo, imagem e texto por meio da internet, respeitada a imunidade de livros, jornais e periódicos (exceto a distribuição de conteúdos pelas prestadoras de Serviço de Acesso Condicionado, de que trata a Lei no 12.485, de 12 de setembro de 2011, sujeita ao ICMS)

Cód. Trib. Municipal: 6190699

CNAE: 6190699

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 9,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,90	3,5000	R\$ 0,35	R\$ 9,90	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Regime Especial de Tributação:

Competência: 03/08/2021  
ISS Retido: NÃO  
Optante Simples: NÃO  
Incentivador Cultural: NÃO

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município  
Local de Prestação: CHAVANTES / SP  
Município de Incidência: CHAVANTES / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 31523 série 1, emitido em 03/08/21.  
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.  
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.  
Você pagou aproximadamente R\$ 1,33 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,20 de tributos municipais, R\$ 9,90 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 11AEAD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHAVANTES / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 31524

Série: 1

Emitido em: 03/08/2021

Número NFS-e  
32554

Data e Hora de Emissão  
03/08/2021 12:36:55

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.752.674/0001-54 Inscrição Municipal: 1953  
Nome/Razão Social: CEDNET PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP  
Endereço: RUA ACACIA 734 , JARDIM DAS PAINEIRAS  
Município: CHAVANTES  
Fone: E-mail:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-140

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46  
Nome/Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Centro  
Município: Chavantes  
Fone: (34) 99230-8755

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

E-mail: mannocci1712@gmail.com

UF: SP

CEP: 18970-029

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CDN TV - Disponibilização de canais de TV aberta e rádios.

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 29,90

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	ISSQN Retido	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0109 - Disponibilização, sem cessão definitiva, de conteúdos de áudio, vídeo, imagem e texto por meio da internet, respeitada a imunidade de livros, jornais e periódicos (exceto a distribuição de conteúdos pelas prestadoras de Serviço de Acesso Condicionado, de que trata a Lei nº 12.485, de 12 de setembro de 2011, sujeita ao ICMS)

Cód. Trib. Municipal: 6143400

CNAE: 6143400

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 29,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,90	3,5000	R\$ 1,05	R\$ 29,90	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 03/08/2021  
ISS Retido: NÃO  
Optante Simples: NÃO  
Incentivador Cultural: NÃO

Regime Especial de Tributação:  
Natureza da Operação: 1 - Tributação no município  
Local de Prestação: CHAVANTES / SP  
Município de Incidência: CHAVANTES / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 31524 série 1, emitido em 03/08/21.  
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.  
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.  
Você pagou aproximadamente R\$ 4,02 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,60 de tributos municipais, R\$ 29,90 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 11AEAD

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CHAVANTES / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 31525

Série: 1

Emitido em: 03/08/2021

Número NFS-e

32589

Data e Hora de Emissão

03/08/2021 12:36:55

Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 08.752.674/0001-54 Inscrição Municipal: 1953  
Nome/Razão Social: CEDNET PROVEDOR DE INTERNET EIRELI EPP  
Endereço: RUA ACACIA 734 , JARDIM DAS PAINEIRAS  
Município: CHAVANTES  
Fone: E-mail:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-140

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 73.027.690/0001-46  
Nome/Razão Social: Santa Casa De Misericórdia De Chavantes  
Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Centro  
Município: Chavantes  
Fone: (34) 99230-8755

Inscrição Municipal:

Inscrição Estadual:

UF: SP CEP: 18970-029  
E-mail: mannocci1712@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CedNet Assist - Assistência técnica especializada para deixar todos os dispositivos com o melhor desempenho.

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 14,90

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	ISSQN Retido	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cód. Trib. Municipal: 6209100

CNAE: 6209100

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 14,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14,90	3,5000	R\$ 0,52	R\$ 14,90	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Regime Especial de Tributação:

Competência: 03/08/2021  
ISS Retido: NÃO  
Optante Simples: NÃO  
Incentivador Cultural: NÃO

Natureza da Operação: 1 - Tributação no município  
Local de Prestação: CHAVANTES / SP  
Município de Incidência: CHAVANTES / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 31525 série 1, emitido em 03/08/21.

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.

- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

Você pagou aproximadamente R\$ 2,00 de tributos federais, R\$ 0,00 de tributos estaduais, R\$ 0,58 de tributos municipais, R\$ 14,90 pelos produtos/serviçosFonte: IBPT 11AEAD

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

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO

RELAÇÃO LÍQUIDO DE PAGAMENTO

REFERÊNCIA : JULHO/2021

SANTA CASA DE MIS. DE CHAVANTES

Código	Nome Completo	CPF	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO-corrente	VALOR	Conta p/ Pagamento
212	ALESANDRA DE LIMA	220.884.258-88	BRASIL	0055-8	15270-6	CORRENTE	R\$ 1.169,57	628-9
267	ALESSANDRA DA SILVA DIAS	338.677.438-51	BRASIL	0055-8	15788-0	CORRENTE	R\$ 1.343,92	628-9
222	ALINE PAES DE OLIVEIRA	390.761.948/07	BRASIL	0055-8	13787-1	CORRENTE	R\$ 3.023,65	628-9
188	ALLYNY RAIMUNDO	294.412.948-10	BRASIL	0055-8	108362-7	CORRENTE	R\$ 2.284,71	628-9
91	AMARILDO OMITTO ALVES	137.157.058-25	BRASIL	0055-8	3706-0	CORRENTE	R\$ 1.343,92	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\$ 1.574,04	628-9
102	APARECIDA VANDERLEIA	158.326.498-18	BRASIL	0055-8	109047-X	CORRENTE	R\$ 2.131,59	628-9
207	BIANCA APARECIDA PIRES	445.011.658-55	BRASIL	0218-6	30218-X	CORRENTE	R\$ 887,27	628-9
142	BRUNO DOMINGUES CRUZ	383.956.698-36	BRASIL	0055-8	105188-1	CORRENTE	R\$ 1.563,13	628-9
166	CAMILA MARTINS TELES	339.075.078-94	BRASIL	0055-8	106370-7	CORRENTE	R\$ 1.545,23	628-9
227	CAMILA MIRANDA	415.557.098-00	BRASIL	0055-8	15886-0	CORRENTE	R\$ 1.319,77	628-9
191	CAROLINE DOS REIS	362.954.828-80	BRASIL	0055-8	14663-3	CORRENTE	R\$ 2.195,61	628-9
199	CAROLINE RODRIGUES ROCHA	465.884.078-23	BRASIL	0055-8	14881-4	CORRENTE	R\$ 1.463,42	628-9
165	CASSIA REGINA PEDROSO	344.800.288-70	BRASIL	0055-8	106362-6	CORRENTE	R\$ 3.511,59	628-9
115	CLEUZA APARECIDA NETO	158.327.558-47	BRASIL	0055-8	106702-8	CORRENTE	R\$ 935,96	628-9
78	DALVA REGINA DE	191.502.678-41	BRASIL	0055-8	104257-2	CORRENTE	R\$ 1.343,92	628-9
175	DIEGO ALMEIDA DE	390.161.408-75	BRASIL	0055-8	106597-1	CORRENTE	R\$ 2.223,01	628-9
224	EDSON DONATO	062.977.468-42	BRASIL	0055-8	15575-6	CORRENTE	R\$ 3.745,29	628-9
201	ELIANA SANCHES	322.363.908-07	BRASIL	0055-8	14061-9	POUPANÇA	R\$ 1.343,92	628-9
13	ELIANE RAQUEL	318.487.038-30	BRASIL	0055-8	109.063-1	CORRENTE	R\$ 1.895,65	628-9
183	ELISANGELA PAULA	388.989.168-33	BRASIL	0055-8	14415-0	CORRENTE	R\$ 1.436,70	628-9
158	FABIANO NEGRISOLI	314.802.828-71	BRASIL	0055-8	106226-3	CORRENTE	R\$ 3.679,44	628-9
152	FABIULA JORGE	096.202.848-79	BRASIL	0055-8	105861-4	CORRENTE	R\$ 2.575,38	628-9
216	FAUSTO CLAYTON SALADINI	317561218-00	BRASIL	0055-8	15553-5	CORRENTE	R\$ 2.662,22	628-9
223	FERNANDA A SOARES	376176918/07	BRASIL	0055-8	15535-7	CORRENTE	R\$ 849,29	628-9
224	FRANCINE DE SOUZA ARRUDA	391.772.478-25	BRASIL	0055-8	15.546-2	CORRENTE	R\$ 1.496,82	628-9
214	GILMARA ALAMPE DE	302.727.728-60	BRASIL	0055-8	105129-6	POUPANÇA	R\$ 949,12	628-9
156	GILMARA RUIZ	158.328.248-30	BRASIL	0055-8	109061-5	CORRENTE	R\$ 1.703,63	628-9
213	GILVANE REGINA REAL	309.674.538-28	BRASIL	0055-8	105137-7	CORRENTE	R\$ 1.574,32	628-9
268	GISELE JULIO DE OLIVEIRA LEAL	338.193.248-95	BRASIL	0055-8	15840-2	CORRENTE	R\$ 2.195,61	628-9
204	GRAZIELE CAMPIDELI	436.330.578-97	BRASIL	6635-4	12208-4	CORRENTE	R\$ 1.463,42	628-9
187	ISAURA CAVALCANTI DE	308.375.778-61	BRASIL	0055-8	14571-8	CORRENTE	R\$ 731,28	628-9
16	IVETE MARGARIDA	960.181.868-53	BRASIL	0055-8	108654-5	CORRENTE	R\$ 1.574,32	628-9
226	IVONE ALVES GARCIA	381.877.718-79	BRASIL	0055-8	15596-9	CORRENTE	R\$ 1.343,92	628-9
96	IVONE APARECIDA DE OLIVEIRA	130.886.308-06	BRASIL	0055-8	108656-1	CORRENTE	R\$ 1.642,17	628-9
225	LARISSA DOS SANTOS CARNEIRO	448.739.868-18	BRASIL	6635-4	12119-3	CORRENTE	R\$ 1.774,52	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	6635-4	11466-9	CORRENTE	R\$ 2.019,10	628-9
206	LUCIMARA ROBERTA	433.993.498-40	BRASIL	0055-8	15112-2	CORRENTE	R\$ 1.101,22	628-9
121	MARA REGINA VENTURA	146.657.318-02	BRASIL	0055-8	108657-X	CORRENTE	R\$ 1.023,92	628-9
211	MARCIA REGINA CIRIACO	273.441.108-30	BRASIL	0055-8	15292-7	CORRENTE	R\$ 2.662,22	628-9
99	MARCUS VINICIUS	114.932.618-27	BRASIL	0055-8	108658-8	CORRENTE	R\$ 2.880,99	628-9
58	MARIA DE FATIMA DE CARVALHO	078.919.918-12	BRASIL	0055-8	3639-0	CORRENTE	R\$ 4.230,53	628-9
133	MARIA DE FATIMA MARCELINO	068.006.998-45	BRASIL	0055-8	106570-X	CORRENTE	R\$ 2.166,79	628-9
177	MARIA DO CARMO ALBINO	170.629.208-27	BRASIL	0055-8	106649-8	CORRENTE	R\$ 2.151,39	628-9
218	MARICELMA DA SILVA BUENO	304.889.638-42	BRASIL	0055-8	15817-8	CORRENTE	R\$ 1.343,92	628-9
215	MARLI APARECIDA	339.050.448-62	BRASIL	0055-8	15761-9	CORRENTE	R\$ 2.030,55	628-9
178	MIRIAN PALOSCHI DOS	306.696.728-07	BRASIL	0055-8	14199-2	CORRENTE	R\$ 914,33	628-9
192	NADIR DE SALES	040.729.818-50	BRASIL	0055-8	108646-4	CORRENTE	R\$ 901,08	628-9
181	NIELSE SOARES CARNEIRO	162.003.358-50	BRASIL	0055-8	198244-3	POUPANÇA	R\$ 692,60	628-9
220	NILCIMARA DE OLIVEIRA DANTAS	224.323.848-07	BRASIL	0055-8	15919-0	CORRENTE	R\$ 1.413,71	628-9
190	NILTON CESAR DOS	264.830.018-00	BRASIL	0055-8	12148-7	CORRENTE	R\$ 1.162,59	628-9
210	RODRIGO SOARES	399.706.308-73	BRASIL	0379-4	106412-6	CORRENTE	R\$ 2.374,69	628-9
100	ROSANGELA DE OLIVEIRA	078.914.998-29	BRASIL	0055-8	4366-4	CORRENTE	R\$ 1.554,58	628-9
220	ROSIANE GOMES PEREIRA INOCEN	334.981.828-54	BRASIL	6635-4	12118-5	CORRENTE	R\$ 2.124,86	628-9
130	SANDRA MARIA	145.752.748-01	BRASIL	0055-8	3925-X	CORRENTE	R\$ 1.992,38	628-9
202	SARAH DA SILVA NOVAES	407.682.028-25	BRASIL	0055-8	14965-9	CORRENTE	R\$ 1.774,52	628-9
42	SILVANA DOS SANTOS	162.003.508-17	BRASIL	0055-8	109276-6	CORRENTE	R\$ 1.984,74	628-9
241	SILVANA POSSALE	040.729.098-23	BRASIL	0055-8	158554-1	CORRENTE	R\$ 1.574,32	628-9
184	STEFANIA APARECIDA	219.545.988-31	BRASIL	0218-6	27712-6	CORRENTE	R\$ 1.774,52	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\$ 944,49	628-9
194	ZENILDA ALVARENGA	355.996.598-52	BRASIL	0055-8	197009-7	POUPANÇA	R\$ 1.763,63	628-9
	<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$ 116.611,65</b>	

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

*Cidoaldo Rodrigues*  
Cidoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

*Repto 06/08/2021*

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

Emissão de comprovantes

	Data	Descrição	Valor	Total diário	Situação	Documento	Sequencial
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.270	1.169,57		DEBITADO	80.601	1
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.788	1.343,92		DEBITADO	80.602	2
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 13.787	3.023,65		DEBITADO	80.603	3
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.362	2.284,71		DEBITADO	80.604	4
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 3.706	1.343,92		DEBITADO	80.605	5
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 105.559	2.982,67		DEBITADO	80.606	6
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 4635 10.860	1.574,04		DEBITADO	80.607	7
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 109.047	2.131,59		DEBITADO	80.608	8
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0218 30.218	887,27		DEBITADO	80.609	9
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 105.188	1.563,13		DEBITADO	80.610	10
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.370	1.545,23		DEBITADO	80.611	11
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.886	1.319,77		DEBITADO	80.612	12
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.663	2.195,61		DEBITADO	80.613	13
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.881	1.463,42		DEBITADO	80.614	14
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.362	3.511,59		DEBITADO	80.615	15
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.702	935,96		DEBITADO	80.616	16
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 104.257	1.343,92		DEBITADO	80.617	17
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.597	2.223,01		DEBITADO	80.618	18
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.575	3.745,29		DEBITADO	80.619	19
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.061	1.343,92		DEBITADO	80.620	20
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 109.063	1.895,65		DEBITADO	80.621	21
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.415	1.436,70		DEBITADO	80.622	22
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.226	3.679,44		DEBITADO	80.623	23
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 105.861	2.575,38		DEBITADO	80.624	24
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.553	2.662,22		DEBITADO	80.625	25
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.535	849,29		DEBITADO	80.626	26
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.546	1.496,82		DEBITADO	80.627	27
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 105.129	949,12		DEBITADO	80.628	28
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 109.061	1.703,63		DEBITADO	80.629	29
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 105.137	1.574,32		DEBITADO	80.630	30
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.840	2.195,61		DEBITADO	80.631	31
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 6635 12.208	1.463,42		DEBITADO	80.632	32
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.571	731,28		DEBITADO	80.633	33
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.654	1.574,32		DEBITADO	80.634	34
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.596	1.343,92		DEBITADO	80.635	35
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.656	1.642,17		DEBITADO	80.636	36
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 6635 12.119	1.774,52		DEBITADO	80.637	37
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.603	2.651,04		DEBITADO	80.638	38
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 6635 11.466	2.019,10		DEBITADO	80.639	39
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.112	1.101,22		DEBITADO	80.640	40
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.657	1.023,92		DEBITADO	80.641	41
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.292	2.662,22		DEBITADO	80.642	42
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.658	2.880,99		DEBITADO	80.643	43
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 3.639	4.230,53		DEBITADO	80.644	44
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.570	2.166,79		DEBITADO	80.645	45
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.649	2.151,39		DEBITADO	80.646	46



<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.817	1.343,92		DEBITADO	80.647	47
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.761	2.030,55		DEBITADO	80.648	48
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.199	914,33		DEBITADO	80.649	49
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.646	901,08		DEBITADO	80.650	50
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 198.244	692,60		DEBITADO	80.651	51
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 12.148	1.162,59		DEBITADO	80.652	52
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0379 106.412	2.374,69		DEBITADO	80.653	53
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 4.366	1.554,58		DEBITADO	80.654	54
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 6635 12.118	2.124,86		DEBITADO	80.655	55
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 3.925	1.992,38		DEBITADO	80.656	56
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 14.965	1.774,52		DEBITADO	80.657	57
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 109.276	1.984,74		DEBITADO	80.658	58
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 158.554	1.574,32		DEBITADO	80.659	59
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0218 27.712	1.774,52		DEBITADO	80.660	60
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 106.409	1.922,94		DEBITADO	80.661	61
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 108.767	944,49		DEBITADO	80.662	62
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 197.009	1.763,63		DEBITADO	80.663	63
<input type="checkbox"/>	06/08/2021	Transf. 0055 15.919	1.413,71	116.611,65	DEBITADO	80.664	64

Folha de Pagamento

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

03/08/2021 13:59:28

Pág:1

CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Cidade: Chavantes

UF: SP

Depto: 1 - MATRIZ

Cód: 39 Nome: ALESANDRA DE LIMA MARTINS Função: COZINHEIRO (A) Dep. IR: 0

Admissão: 21/10/2019 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
			142 Farmácia		50,20
			1002 MERCADO		100,00

Base INSS Empresa: 1.458,70 Base INSS Funcionário: 1.458,70 Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00  
 Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.458,70 F.G.T.S.: 116,70  
 Base I.R.R.F.: 1.458,70 Deduções: 114,78  
 Proventos: 1.458,70 Descontos: 289,13 Liquido: 1.169,57

Cód: 217 Nome: ALESSANDRA SILVA DIAS Função: AUXILIAR DE LIMPEZA Dep. IR: 0

Admissão: 02/01/2021 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa: 1.458,70 Base INSS Funcionário: 1.458,70 Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00  
 Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.458,70 F.G.T.S.: 116,70  
 Base I.R.R.F.: 1.458,70 Deduções: 114,78  
 Proventos: 1.458,70 Descontos: 114,78 Liquido: 1.343,92

Cód: 40 Nome: ALINE PAES DE OLIVEIRA Função: ENFERMEIRO (A) Dep. IR: 0

Admissão: 07/08/2020 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	338,20
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	116,17
1001 DSR Adicional Noturno		79,46			
1005 Adicional Noturno 45%		397,32			

Base INSS Empresa: 3.478,02 Base INSS Funcionário: 3.478,02 Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00  
 Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 3.478,02 F.G.T.S.: 278,24  
 Base I.R.R.F.: 3.478,02 Deduções: 338,20  
 Proventos: 3.478,02 Descontos: 454,37 Liquido: 3.023,65

Cód: 41 Nome: ALLYNY RAIMUNDO HONORATO Função: NUTRICIONISTA Dep. IR: 1

Admissão: 02/05/2017 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 2.300,00

1 Salário	30,00	2.300,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	219,79
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	15,50

Base INSS Empresa: 2.520,00 Base INSS Funcionário: 2.520,00 Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00  
 Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 2.520,00 F.G.T.S.: 201,60  
 Base I.R.R.F.: 2.520,00 Deduções: 409,38  
 Proventos: 2.520,00 Descontos: 235,29 Liquido: 2.284,71

Cód: 42 Nome: AMARILDO OMITTO ALVES Função: SERVIÇOS GERAIS Dep. IR: 0

Admissão: 01/10/2000 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa: 1.458,70 Base INSS Funcionário: 1.458,70 Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00  
 Base F.G.T.S. 13o.: 0,00 Base F.G.T.S.: 1.458,70 F.G.T.S.: 116,70  
 Base I.R.R.F.: 1.458,70 Deduções: 114,78  
 Proventos: 1.458,70 Descontos: 114,78 Liquido: 1.343,92

Cód: 33 Nome: ANA MARCELA DA SILVA COSTA Função: ENFERMEIRO (A) Dep. IR: 2

Admissão: 02/01/2012 Situação: Ativo Ocorrência: 4 Salário: 2.781,24

1 Salário	30,00	2.781,24	11 INSS Sobre Salário	14,00	321,85
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	56,72
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		360,00			

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

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

**Inscrição:**

Pág.2

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**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	137,54
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa:	1.711,58	Base INSS Funcionário:	1.711,58	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.711,58	F.G.T.S.:	136,93
Base I.R.R.F.:	1.711,58	Deduções:	137,54		
Proventos:	1.711,58	Descontos:	137,54	Liquido:	1.574,04

**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	208,75
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	23,64
1001 DSR Adicional Noturno		119,35	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09
1005 Adicional Noturno 45%		596,76	1004 UNIFLAN		34,93

Base INSS Empresa:	2.428,00	Base INSS Funcionário:	2.428,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.428,00	F.G.T.S.:	194,24
Base I.R.R.F.:	2.428,00	Deduções:	208,75		
Proventos:	2.428,00	Descontos:	296,41	Liquido:	2.131,59

**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	16,00	730,68	11 INSS Sobre Salário	9,00	78,08
8 Adicional Insalubridade	40,00	234,67	159 INSS Férias Mês Anterior		79,47
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	726,41	167 Liquido Férias Mês Anterior		889,08
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		242,14			

Base INSS Empresa:	1.933,90	Base INSS Funcionário:	1.933,90	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.933,90	F.G.T.S.:	154,71
Base I.R.R.F.:	965,35	Deduções:	78,08		
Proventos:	1.933,90	Descontos:	1.046,63	Liquido:	887,27

**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	16,00	1.232,40	11 INSS Sobre Salário	14,00	162,23
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	1.509,69	159 INSS Férias Mês Anterior		212,40
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		503,23	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.800,52
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	40,00	492,96			

Base INSS Empresa:	3.738,28	Base INSS Funcionário:	3.738,28	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.738,28	F.G.T.S.:	299,06
Base I.R.R.F.:	1.725,36	Deduções:	162,23		
Proventos:	3.738,28	Descontos:	2.175,15	Liquido:	1.563,13

**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

1 Salário	18,00	895,13	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,57
8 Adicional Insalubridade	20,00	132,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	29,09
37 Salário Maternidade	12,00	684,76			

Base INSS Empresa:	1.027,13	Base INSS Funcionário:	1.711,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.711,89	F.G.T.S.:	136,95
Base I.R.R.F.:	1.711,89	Deduções:	327,16		
Proventos:	1.711,89	Descontos:	166,66	Liquido:	1.545,23

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág.3

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

**Inscrição:**

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Cód:** 356

**Nome:** CAMILA MIRANDA

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Admissão:** 02/05/2021

**Situação:** Ativo

**Função:** AUXILIAR DE LIMPEZA

**Dep. IR:** 0

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	30,00	1.238,70	11 INSS Sobre Salário	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	114,78		
Proventos:	1.458,70	Descontos:	138,93	Líquido:	1.319,77

**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	208,75
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	23,64
1001 DSR Adicional Noturno		119,35			
1005 Adcional Noturno 45%		596,76			
Base INSS Empresa:	2.428,00	Base INSS Funcionário:	2.428,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.428,00	F.G.T.S.:	194,24
Base I.R.R.F.:	2.428,00	Deduções:	208,75		
Proventos:	2.428,00	Descontos:	232,39	Líquido:	2.195,61

**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	126,60
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.590,02	Base INSS Funcionário:	1.590,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.590,02	F.G.T.S.:	127,20
Base I.R.R.F.:	1.590,02	Deduções:	505,78		
Proventos:	1.590,02	Descontos:	126,60	Líquido:	1.463,42

**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	431,65
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	202,28
1001 DSR Adicional Noturno		190,71			
1005 Adcional Noturno 45%		953,57			
Base INSS Empresa:	4.145,52	Base INSS Funcionário:	4.145,52	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.145,52	F.G.T.S.:	331,64
Base I.R.R.F.:	4.145,52	Deduções:	431,65		
Proventos:	4.145,52	Descontos:	633,93	Líquido:	3.511,59

**Cód:** 54

**Nome:** CLEUZA APARECIDA NETO

**Função:** RECEPCIONISTA

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/04/2004

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/07/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.315,39

1 Salário	13,00	570,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	87,25
8 Adicional Insalubridade	20,00	95,33	53 Líquido de Férias		930,12
270 Férias No Mês	17,00	758,87	138 Mensalidade Sindical	1,95	25,65
271 1/3 de Férias no Mês		252,96	322 INSS Férias Mês -Recibo		81,71
1001 DSR Adicional Noturno		15,03			
1005 Adcional Noturno 45%		75,17			
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			
Base INSS Empresa:	2.060,69	Base INSS Funcionário:	2.060,69	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.060,69	F.G.T.S.:	164,86
Base I.R.R.F.:	1.048,86	Deduções:	87,25		
Proventos:	2.060,69	Descontos:	1.124,73	Líquido:	935,96

**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	114,78
-----------	-------	----------	-----------------------	------	--------

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág.4

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

**Inscrição:**

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	114,78		
Proventos:	1.458,70	Descontos:	114,78	Líquido:	1.343,92

**Cód:** 57 **Nome:** DIEGO ALMEIDA DE OLIVEIRA **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 01/05/2015 <b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 1.316,44			
1 Salário	30,00	1.316,44	11 INSS Sobre Salário	12,00	212,79
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	25,87
1001 DSR Adicional Noturno		105,32			
1005 Adicional Noturno 45%		526,58			
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			

Base INSS Empresa:	2.461,67	Base INSS Funcionário:	2.461,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.461,67	F.G.T.S.:	196,93
Base I.R.R.F.:	2.461,67	Deduções:	212,79		
Proventos:	2.461,67	Descontos:	238,66	Líquido:	2.223,01

**Cód:** 58 **Nome:** EDSON DONATO **Função:** ENCARREGADO DE MANUTENCAO **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 05/09/2020 <b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 1.640,00			
1 Salário	30,00	1.640,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	480,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		350,93	13 IRRF Sobre Salário	22,50	266,53
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
89 Hora Extras 90%	142,00	2.281,04			

Base INSS Empresa:	4.491,97	Base INSS Funcionário:	4.491,97	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.491,97	F.G.T.S.:	359,36
Base I.R.R.F.:	4.491,97	Deduções:	480,15		
Proventos:	4.491,97	Descontos:	746,68	Líquido:	3.745,29

**Cód:** 59 **Nome:** ELIANA SANCHES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 01/08/2018 <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	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	114,78		
Proventos:	1.458,70	Descontos:	114,78	Líquido:	1.343,92

**Cód:** 60 **Nome:** ELIANE RAQUEL PITANGUEIRA DE LIMA **Função:** AUXILIAR DE FATURAMENTO **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 01/03/1990 <b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 1.845,00			
1 Salário	30,00	1.845,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	169,35
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa:	2.065,00	Base INSS Funcionário:	2.065,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.065,00	F.G.T.S.:	165,20
Base I.R.R.F.:	2.065,00	Deduções:	169,35		
Proventos:	2.065,00	Descontos:	169,35	Líquido:	1.895,65

**Cód:** 63 **Nome:** ELISANGELA PAULA PEREIRA **Função:** AUXILIAR DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 1

<b>Admissão:</b> 01/10/2016 <b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 1.370,02			
1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	126,60
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72

Base INSS Empresa:	1.590,02	Base INSS Funcionário:	1.590,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.590,02	F.G.T.S.:	127,20
Base I.R.R.F.:	1.590,02	Deduções:	316,19		
Proventos:	1.590,02	Descontos:	153,32	Líquido:	1.436,70

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág:5

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

**Inscrição:**

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**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	14,00	458,35
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	198,44
1001 DSR Adicional Noturno		222,50			
1005 Adcional Noturno 45%		1.112,49			

Base INSS Empresa:	4.336,23	Base INSS Funcionário:	4.336,23	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.336,23	F.G.T.S.:	346,90
Base I.R.R.F.:	4.336,23	Deduções:	647,94		
Proventos:	4.336,23	Descontos:	656,79	Liquido:	3.679,44

**Cód:** 67

**Nome:** FABIULA JORGE

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/08/2012

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** Salário: 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	264,73
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	54,44
1001 DSR Adicional Noturno		93,78			
1003 GRATIFICACAO		400,00			
1005 Adcional Noturno 45%		468,88			

Base INSS Empresa:	2.894,55	Base INSS Funcionário:	2.894,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.894,55	F.G.T.S.:	231,56
Base I.R.R.F.:	2.894,55	Deduções:	264,73		
Proventos:	2.894,55	Descontos:	319,17	Liquido:	2.575,38

**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	277,54
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	61,48
Base INSS Empresa:	3.001,24	Base INSS Funcionário:	3.001,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.001,24	F.G.T.S.:	240,10
Base I.R.R.F.:	3.001,24	Deduções:	277,54		
Proventos:	3.001,24	Descontos:	339,02	Liquido:	2.662,22

**Cód:** 69

**Nome:** FERNANDA ALVES SOARES

**Função:** AUXILIAR DE LIMPEZA

**Dep. IR:** 2

**Admissão:** 15/08/2020

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/07/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.238,70

1 Salário	13,00	536,77	11 INSS Sobre Salário	9,00	76,14
8 Adicional Insalubridade	20,00	95,33	53 Liquido de Férias		861,03
270 Férias No Mês	17,00	701,93	322 INSS Férias Mês -Recibo		74,88
271 1/3 de Férias no Mês		233,98			
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			

Base INSS Empresa:	1.861,34	Base INSS Funcionário:	1.861,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.861,34	F.G.T.S.:	148,90
Base I.R.R.F.:	925,43	Deduções:	455,32		
Proventos:	1.861,34	Descontos:	1.012,05	Liquido:	849,29

**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	129,90
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
1001 DSR Adicional Noturno		15,05			
1005 Adcional Noturno 45%		75,23			

Base INSS Empresa:	1.626,72	Base INSS Funcionário:	1.626,72	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.626,72	F.G.T.S.:	130,14
Base I.R.R.F.:	1.626,72	Deduções:	319,49		
Proventos:	1.626,72	Descontos:	129,90	Liquido:	1.496,82

**Cód:** 71

**Nome:** GILMARA ALAMPE DE OLIVEIRA LEMOS FELISBERTO

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 20/04/2020

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 15/07/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.491,89

Folha de Pagamento		03/08/2021 13:59:29			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág.6			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1 Salário	13,00	646,49	11 INSS Sobre Salário	9,00	86,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	95,33	53 Liquido de Férias		1.035,12
270 Férias No Mês	17,00	845,40	322 INSS Férias Mês -Recibo		92,09
271 1/3 de Férias no Mês		281,80			
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			
Base INSS Empresa:	2.162,35	Base INSS Funcionário:	2.162,35	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.162,35	F.G.T.S.:	172,99
Base I.R.R.F.:	1.035,15	Deduções:	86,02		
Proventos:	2.162,35	Descontos:	1.213,23	Liquido:	949,12
<b>Cód: 72</b>	<b>Nome: GILMARA RUIZ</b>		<b>Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 22/04/2013</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.370,02</b>
1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	153,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			
Base INSS Empresa:	1.883,35	Base INSS Funcionário:	1.883,35	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.883,35	F.G.T.S.:	150,67
Base I.R.R.F.:	1.883,35	Deduções:	153,00		
Proventos:	1.883,35	Descontos:	179,72	Liquido:	1.703,63
<b>Cód: 73</b>	<b>Nome: GILVANE REGINA REAL CRUZ</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 01/02/2020</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.491,89</b>
1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,57
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.711,89	Base INSS Funcionário:	1.711,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.711,89	F.G.T.S.:	136,95
Base I.R.R.F.:	1.711,89	Deduções:	516,75		
Proventos:	1.711,89	Descontos:	137,57	Liquido:	1.574,32
<b>Cód: 212</b>	<b>Nome: GISELE JULIO DE OLIVEIRA LEAL</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 18/01/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.491,89</b>
1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	208,75
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	23,64
1001 DSR Adicional Noturno		119,35			
1005 Adcional Noturno 45%		596,76			
Base INSS Empresa:	2.428,00	Base INSS Funcionário:	2.428,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.428,00	F.G.T.S.:	194,24
Base I.R.R.F.:	2.428,00	Deduções:	208,75		
Proventos:	2.428,00	Descontos:	232,39	Liquido:	2.195,61
<b>Cód: 74</b>	<b>Nome: GRAZIELE CAMPIDELI BUENO DE MORAES</b>		<b>Função: AUXILIAR DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 01/02/2019</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.370,02</b>
1 Salário	30,00	1.370,02	11 INSS Sobre Salário	9,00	126,60
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.590,02	Base INSS Funcionário:	1.590,02	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.590,02	F.G.T.S.:	127,20
Base I.R.R.F.:	1.590,02	Deduções:	126,60		
Proventos:	1.590,02	Descontos:	126,60	Liquido:	1.463,42
<b>Cód: 76</b>	<b>Nome: ISAURA CAVALCANTI DE MELO ALVES</b>		<b>Função: SERVIÇOS GERAIS</b>		<b>Dep. IR: 2</b>
<b>Admissão: 09/05/2017</b>	<b>Situação: Gozo de Férias</b>		<b>Data: 15/06/2021</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.238,70</b>
1 Salário	16,00	660,64	11 INSS Sobre Salário	9,00	61,22
4 Salário Família	2,00	102,54	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
8 Adicional Insalubridade	20,00	117,33	142 Farmácia		63,86
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	666,62	159 INSS Férias Mês Anterior		72,29
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		222,21	167 Liquido Férias Mês Anterior		816,54

Folha de Pagamento		03/08/2021 13:59:29	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES		Pág.7	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro	Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021
		Cidade: Chavantes	UF: SP
Base INSS Empresa:	1.666,80	Base INSS Funcionário:	1.666,80
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	777,97	Base F.G.T.S.:	1.666,80
Proventos:	1.769,34	Deduções:	440,40
		Descontos:	1.038,06
		Liquido:	731,28
Cód: 34	Nome: IVETE MARGARIDA GARCIA PEREIRA	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 02/05/1991	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 1.491,89
1 Salário	30,00	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	20,00		137,57
1.491,89			
Base INSS Empresa:	1.711,89	Base INSS Funcionário:	1.711,89
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	1.711,89	Base F.G.T.S.:	1.711,89
Proventos:	1.711,89	Deduções:	137,57
		Descontos:	137,57
		Liquido:	1.574,32
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	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	20,00		114,78
1.238,70			
Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Base F.G.T.S.:	1.458,70
Proventos:	1.458,70	Deduções:	114,78
		Descontos:	114,78
		Liquido:	1.343,92
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	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	20,00		144,27
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO	250,00		
1.316,44			
Base INSS Empresa:	1.786,44	Base INSS Funcionário:	1.786,44
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	1.786,44	Base F.G.T.S.:	1.786,44
Proventos:	1.786,44	Deduções:	142,92
		Descontos:	144,27
		Liquido:	1.642,17
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	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	40,00		157,37
1.491,89			
Base INSS Empresa:	1.931,89	Base INSS Funcionário:	1.931,89
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	1.931,89	Base F.G.T.S.:	1.931,89
Proventos:	1.931,89	Deduções:	157,37
		Descontos:	157,37
		Liquido:	1.774,52
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	11 INSS Sobre Salário	12,00
8 Adicional Insalubridade	20,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50
2.767,50			275,89
			60,57
Base INSS Empresa:	2.987,50	Base INSS Funcionário:	2.987,50
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.987,50	Base F.G.T.S.:	2.987,50
Proventos:	2.987,50	Deduções:	239,00
		Descontos:	275,89
		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	11 INSS Sobre Salário	9,00
8 Adicional Insalubridade	20,00		181,55
1001 DSR Adicional Noturno			101,77
1005 Adicional Noturno 45%			508,86
1.370,02			



**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág.8

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

**Inscrição:**

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.200,65	Base INSS Funcionário:	2.200,65	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.200,65	F.G.T.S.:	176,05
Base I.R.R.F.:	2.200,65	Deduções:	371,14		
Proventos:	2.200,65	Descontos:	181,55	Liquido:	2.019,10

**Cód:** 89 **Nome:** LUCIMARA ROBERTA LOPES **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 1

<b>Admissão:</b> 01/03/2019 <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	9,00	136,80
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	39 Faltas (Dias)	1,00	48,62
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
			142 Farmácia		71,24
			1002 MERCADO		370,00

Base INSS Empresa:	1.703,41	Base INSS Funcionário:	1.703,41	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.703,41	F.G.T.S.:	136,27
Base I.R.R.F.:	1.703,41	Deduções:	326,39		
Proventos:	1.752,03	Descontos:	650,81	Liquido:	1.101,22

**Cód:** 92 **Nome:** MARA REGINA VENTURA **Função:** SERVIÇOS GERAIS **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 01/08/2005 <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	9,00	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	1002 MERCADO		320,00

Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	114,78		
Proventos:	1.458,70	Descontos:	434,78	Liquido:	1.023,92

**Cód:** 94 **Nome:** MARCIA REGINA CIRIACO DE OLIVEIRA **Função:** ENFERMEIRO (A) **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 21/10/2019 <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	12,00	277,54
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	61,48

Base INSS Empresa:	3.001,24	Base INSS Funcionário:	3.001,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.001,24	F.G.T.S.:	240,10
Base I.R.R.F.:	3.001,24	Deduções:	277,54		
Proventos:	3.001,24	Descontos:	339,02	Liquido:	2.662,22

**Cód:** 35 **Nome:** MARCUS VINICIUS PALOSQUI **Função:** TECNICO DE RADIOLOGIA II **Dep. IR:** 2

<b>Admissão:</b> 01/04/2001 <b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 2.310,75			
1 Salário	30,00	2.310,75	11 INSS Sobre Salário	12,00	305,59
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	40,00	924,30	13 IRRF Sobre Salário	7,50	48,47

Base INSS Empresa:	3.235,05	Base INSS Funcionário:	3.235,05	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.235,05	F.G.T.S.:	258,80
Base I.R.R.F.:	3.235,05	Deduções:	684,77		
Proventos:	3.235,05	Descontos:	354,06	Liquido:	2.880,99

**Cód:** 97 **Nome:** MARIA DA CONCEICAO SILVA DE SOUZA **Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM **Dep. IR:** 0

<b>Admissão:</b> 24/07/2020 <b>Situação:</b> Pedido de Demissão		<b>Data:</b> 14/07/2021 <b>Ocorrência:</b> 4 <b>Salário:</b> 1.491,89			
8 Adicional Insalubridade	40,00	205,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	67,61
57 Saldo de Salário	14,00	696,22	69 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	72,44
59 13o. Salário Proporcional	6,00	965,95	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	50,92
61 Férias Proporcionais	12,00	1.931,89	73 Liquido de Rescisão		2.760,49
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		643,96	95 Aviso Prévio Descontado		1.491,89

Base INSS Empresa:	1.867,50	Base INSS Funcionário:	901,55	Base INSS Func. 13o. Salário:	965,95
Base F.G.T.S. 13o.:	965,95	Base F.G.T.S.:	901,55	F.G.T.S.:	149,40
Base I.R.R.F.:	901,55	Deduções:	67,61		
Proventos:	4.443,35	Descontos:	4.443,35	Liquido:	0,00

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág.9

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

**Inscrição:**

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Cód:** 98

**Nome:** MARIA DE FATIMA DE CARVALHO

**Função:** ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

**UF:** SP

**Admissão:** 01/12/1996

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** 4 **Salário:** 5.000,00 **Dep. IR:** 0

1 Salário	30,00	5.000,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	582,07
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	407,40
Base INSS Empresa:	5.220,00	Base INSS Funcionário:	5.220,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.220,00	F.G.T.S.:	417,60
Base I.R.R.F.:	5.220,00	Deduções:	582,07		
Proventos:	5.220,00	Descontos:	989,47	Líquido:	4.230,53

**Cód:** 36

**Nome:** MARIA DE FATIMA MARCELINO DA SILVA

**Função:** COORDENADOR DE FATURAMENTO

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/12/2006

**Situação:** Gozo de Férias

**Data:** 12/07/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 4.260,29

1 Salário	15,00	2.130,15	11 INSS Sobre Salário	14,00	345,38
8 Adicional Insalubridade	20,00	110,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	21,31
270 Férias No Mês	15,00	2.130,15	53 Líquido de Férias		2.531,14
271 1/3 de Férias no Mês		710,05	253 IRRF Descontado nas Férias		50,85
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33	322 INSS Férias Mês -Recibo		258,21
Base INSS Empresa:	5.373,68	Base INSS Funcionário:	5.373,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.373,68	F.G.T.S.:	429,90
Base I.R.R.F.:	2.533,48	Deduções:	345,38		
Proventos:	5.373,68	Descontos:	3.206,89	Líquido:	2.166,79

**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	202,23
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	20,06
1001 DSR Adicional Noturno		93,94			
1005 Adicional Noturno 45%		469,72			
Base INSS Empresa:	2.373,68	Base INSS Funcionário:	2.373,68	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.373,68	F.G.T.S.:	189,89
Base I.R.R.F.:	2.373,68	Deduções:	202,23		
Proventos:	2.373,68	Descontos:	222,29	Líquido:	2.151,39

**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	Líquido:	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	114,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	114,78		
Proventos:	1.458,70	Descontos:	114,78	Líquido:	1.343,92

**Cód:** 102

**Nome:** MARLI APARECIDA MARTINS DOS REIS

**Função:** TECNICO DE ENFERMAGEM

**Dep. IR:** 0

**Admissão:** 01/05/2020

**Situação:** Ativo

**Ocorrência:** **Salário:** 1.491,89

1 Salário	30,00	1.491,89	11 INSS Sobre Salário	12,00	184,41
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	10,26
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:29

Pág. 10

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

**Inscrição:**

**Período de:** 01/07/2021 a 31/07/2021

**Endereço:** Rua Maria Ferreira 22

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

Base INSS Empresa:	2.225,22	Base INSS Funcionário:	2.225,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.225,22	F.G.T.S.:	178,02
Base I.R.R.F.:	2.225,22	Deduções:	184,41		
Proventos:	2.225,22	Descontos:	194,67	Liquido:	2.030,55

**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	185,32
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1001 DSR Adicional Noturno		70,46	142 Farmácia		756,40
1005 Adcional Noturno 45%		352,29	1002 MERCADO		350,00

Base INSS Empresa:	2.232,77	Base INSS Funcionário:	2.232,77	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.232,77	F.G.T.S.:	178,62
Base I.R.R.F.:	2.232,77	Deduções:	374,91		
Proventos:	2.232,77	Descontos:	1.318,44	Liquido:	914,33

**Cód:** 104 **Nome:** NADIR DE SALES FERNANDES **Função:** RECEPCIONISTA **Dep. IR:** 0  
**Admissão:** 01/12/2017 **Situação:** Gozo de Férias **Data:** 15/07/2021 **Ocorrência:** 4 **Salário:** 1.370,02

1 Salário	13,00	593,68	11 INSS Sobre Salário	9,00	81,26
8 Adicional Insalubridade	20,00	95,33	53 Liquido de Férias		951,31
270 Férias No Mês	17,00	776,34	322 INSS Férias Mês -Recibo		83,81
271 1/3 de Férias no Mês		258,78			
1006 VANTAGENS FERIAS		293,33			

Base INSS Empresa:	2.017,46	Base INSS Funcionário:	2.017,46	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.017,46	F.G.T.S.:	161,40
Base I.R.R.F.:	982,34	Deduções:	81,26		
Proventos:	2.017,46	Descontos:	1.116,38	Liquido:	901,08

**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	16,00	660,64	11 INSS Sobre Salário	9,00	61,22
8 Adicional Insalubridade	20,00	117,33	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	666,62	159 INSS Férias Mês Anterior		72,29
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		222,21	167 Liquido Férias Mês Anterior		816,54

Base INSS Empresa:	1.666,80	Base INSS Funcionário:	1.666,80	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.666,80	F.G.T.S.:	133,35
Base I.R.R.F.:	777,97	Deduções:	61,22		
Proventos:	1.666,80	Descontos:	974,20	Liquido:	692,60

**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	121,68
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa:	1.535,39	Base INSS Funcionário:	1.535,39	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.535,39	F.G.T.S.:	122,83
Base I.R.R.F.:	1.535,39	Deduções:	121,68		
Proventos:	1.535,39	Descontos:	121,68	Liquido:	1.413,71

**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	16,00	795,67	11 INSS Sobre Salário	12,00	108,47
8 Adicional Insalubridade	20,00	117,33	159 INSS Férias Mês Anterior		86,55
157 Férias Pagas Mês Anterior	14,00	781,90	167 Liquido Férias Mês Anterior		955,98
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		260,63			
1001 DSR Adicional Noturno		59,68			
1005 Adcional Noturno 45%		298,38			

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:30

Pág 11

CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Cidade: Chavantes

UF: SP

Base INSS Empresa:	2.313,59	Base INSS Funcionário:	2.313,59	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.313,59	F.G.T.S.:	185,08
Base I.R.R.F.:	1.271,06	Deduções:	108,47		
Proventos:	2.313,59	Descontos:	1.151,00	Liquido:	1.162,59

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	235,15
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	38,16
1001 DSR Adicional Noturno		119,35			
1005 Adcional Noturno 45%		596,76			

Base INSS Empresa:	2.648,00	Base INSS Funcionário:	2.648,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.648,00	F.G.T.S.:	211,84
Base I.R.R.F.:	2.648,00	Deduções:	235,15		
Proventos:	2.648,00	Descontos:	273,31	Liquido:	2.374,69

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	135,61
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			

Base INSS Empresa:	1.690,19	Base INSS Funcionário:	1.690,19	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.690,19	F.G.T.S.:	135,22
Base I.R.R.F.:	1.690,19	Deduções:	135,61		
Proventos:	1.690,19	Descontos:	135,61	Liquido:	1.554,58

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	198,32
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	17,91
1001 DSR Adicional Noturno		68,20			
1005 Adcional Noturno 45%		341,00			

Base INSS Empresa:	2.341,09	Base INSS Funcionário:	2.341,09	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.341,09	F.G.T.S.:	187,29
Base I.R.R.F.:	2.341,09	Deduções:	198,32		
Proventos:	2.341,09	Descontos:	216,23	Liquido:	2.124,86

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	9,00	181,55
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	138 Mensalidade Sindical	1,95	26,72
1001 DSR Adicional Noturno		101,77			
1005 Adcional Noturno 45%		508,86			

Base INSS Empresa:	2.200,65	Base INSS Funcionário:	2.200,65	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.200,65	F.G.T.S.:	176,05
Base I.R.R.F.:	2.200,65	Deduções:	181,55		
Proventos:	2.200,65	Descontos:	208,27	Liquido:	1.992,38

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	157,37
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			

Base INSS Empresa:	1.931,89	Base INSS Funcionário:	1.931,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.931,89	F.G.T.S.:	154,55
Base I.R.R.F.:	1.931,89	Deduções:	157,37		
Proventos:	1.931,89	Descontos:	157,37	Liquido:	1.774,52

Folha de Pagamento				03/08/2021 13:59:30			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DEMISERIC. DE CHAVANTES				Página: 12			
CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
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	9,00	178,16		
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		30,80					
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
89 Hora Extras 90%	12,00	200,21					
Base INSS Empresa:	2.162,90	Base INSS Funcionário:	2.162,90	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.162,90	F.G.T.S.:	173,03		
Base I.R.R.F.:	2.162,90	Deduções:	178,16				
Proventos:	2.162,90	Descontos:	178,16	Líquido:	1.984,74		
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	137,57		
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00					
Base INSS Empresa:	1.711,89	Base INSS Funcionário:	1.711,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.711,89	F.G.T.S.:	136,95		
Base I.R.R.F.:	1.711,89	Deduções:	137,57				
Proventos:	1.711,89	Descontos:	137,57	Líquido:	1.574,32		
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	157,37		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	1.931,89	Base INSS Funcionário:	1.931,89	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.931,89	F.G.T.S.:	154,55		
Base I.R.R.F.:	1.931,89	Deduções:	157,37				
Proventos:	1.931,89	Descontos:	157,37	Líquido:	1.774,52		
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 Adicional 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	114,78		
4 Salário Família	5,00	256,35	138 Mensalidade Sindical	1,95	24,15		
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	142 Farmácia		84,33		
			1002 MERCADO		320,00		
			1022 Desconto Loja - Sindicato		227,30		
Base INSS Empresa:	1.458,70	Base INSS Funcionário:	1.458,70	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.458,70	F.G.T.S.:	116,70		
Base I.R.R.F.:	1.458,70	Deduções:	1.252,32				
Proventos:	1.715,05	Descontos:	770,56	Líquido:	944,49		
Cód: 130	Nome: ZENILDA ALVARENGA CONCEICAO DONATO		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Dep. IR: 1		
Admissão: 01/12/2017	Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.699,92		
1 Salário	30,00	1.699,92	11 INSS Sobre Salário	9,00	156,29		
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00					

**Folha de Pagamento**

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

03/08/2021 13:59:30

Pág. 13

CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Cidade: Chavantes

UF: SP

Base INSS Empresa:	1.919,92	Base INSS Funcionário:	1.919,92	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.919,92	F.G.T.S.:	153,59
Base I.R.R.F.:	1.919,92	Deduções:	345,88		
Proventos:	1.919,92	Descontos:	156,29	Líquido:	1.763,63

Folha de Pagamento

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

03/08/2021 13:59:30

Pág. 14

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Cidade: Chavantes

UF: SP

**RESUMO Depto: 1 - MATRIZ**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	1.755,00	98.718,10	11 INSS Sobre Salário	664,00	11.775,36
4 Salário Família	7,00	358,89	13 IRRF Sobre Salário	210,00	1.753,97
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		381,73	39 Faltas (Dias)	1,00	48,62
8 Adicional Insalubridade	1.500,00	15.055,31	53 Liquido de Férias		6.308,72
37 Salário Maternidade	12,00	684,76	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	67,61
57 Saldo de Salário	14,00	696,22	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	72,44
59 13o. Salário Proporcional	6,00	965,95	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	50,92
61 Férias Proporcionais	12,00	1.931,89	73 Liquido de Rescisão		2.760,49
89 Hora Extras 90%	154,00	2.481,25	95 Aviso Prévio Descontado		1.491,89
157 Férias Pagas Mês Anterior	70,00	4.351,24	138 Mensalidade Sindical	27,30	361,28
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		1.450,42	142 Farmácia		1.026,03
197 Adic. Insalubridade s/ Salário	80,00	1.417,26	159 INSS Férias Mês Anterior		523,00
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		643,96	167 Liquido Férias Mês Anterior		5.278,66
270 Férias No Mês	83,00	5.212,69	253 IRRF Descontado nas Férias		50,85
271 1/3 de Férias no Mês		1.737,57	322 INSS Férias Mês -Recibo		590,70
1001 DSR Adicional Noturno		1.792,86	1002 MERCADO		1.460,00
1003 GRATIFICACAO		400,00	1004 UNIPLAN		34,93
1005 Adicional Noturno 45%		8.964,35	1022 Desconto Loja - Sindicato		227,30
1006 VANTAGENS FERIAS		2.639,97			
1014 ADICIONAL DE FUNÇÃO		610,00			

Proventos: 150.494,42      Descontos: 33.882,77      Liquido: 116.611,65

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 14.752,29    Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00    Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00    Base INSS Ap. 25 Anos: 132.074,02  
 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.: 133.793,19    Deduções: 16.961,90  
 Base PIS:                      Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 146.545,11    F.G.T.S.: 11.723,64    C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 965,95    F.G.T.S. 13o. Salário: 77,28

**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                      13.029,11                      Cod. 1058    Dedução FPAS                      1.043,65  
 Cod. 1040    Empresa                              0,00                              Cod. 1066    Total Líquido                      11.985,46  
 Cod.            Terceiros                              0,00

Total de Funcionários: 66

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo  
 Ocorrência 0: 6 Empregados  
 Ocorrência 4: 60 Empregados

Folha de Pagamento

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

03/08/2021 13:59:30

Pág: 15

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Inscrição:

Período de: 01/07/2021 a 31/07/2021

Endereço: Rua Maria Ferreira 22

Bairro: Centro

Cidade: Chavantes

UF: SP

*Total de Empregados Afastados*

-----  
Licença Maternidade:

Aposentadoria por Invalidez:

1

1

10



17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:54:24  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10490604199410010004200000491472687130000071860

BENEFICIARIO:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

NOME FANTASIA:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

CNPJ: 05.700.714/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA M

CNPJ: 05.700.714/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 81.602  
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 718,60  
VALOR COBRADO 718,60

NR. AUTENTICACAO 9.466.3A4.AB8.CDF.EDA

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


**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

# RRSS

**Segurança no Trabalho**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	<b>637</b>	<b>06/08/2021</b>	<b>EZTE-PIJY</b>

**RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA - ME**

AV. NILO SIGNORINI, 847 - PERINO V  
 OURINHOS - SP - CEP: 19911-740  
 CNPJ/CPF: 05.700.714/0001-26      Inscr. Estadual/RG: 0  
 Email: assessoriadotrabalho@hotmail.com  
 Telefone: (14)3324 2016      Inscrição Municipal: 11303786

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 08/2021

Atividade: 11.02 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e semoventes.

**Dados do Tomador de Serviço**
**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**

 Rua Maria Ferreira, 22 - Centro  
 Chavantes - SP - CEP: 18970000

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:


65 65 Mensalidade Mês Julho 2021

11,78

765,70

Valor Aprox. Tributos: R\$ 15.31 (2.00%) Fonte IBPT

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

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA-88091

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

Observação:

Total dos Serviços

765,70

Total de Deduções

0,00

ISS SEM RETENÇÃO

3,00%

22,97

**Total da Nota**

765,70

**RETENÇÕES**

ISS

0,00

IRRF

11,49

PIS

4,98

COFINS

22,97

CSLL

7,66

INSS

0,00

OUTROS

0,00

**Total Liquido**

718,60

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

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>06/08/2021</b>
Número da NF	<b>637</b>
Chave	<b>EZTE-PIJY</b>

RECEBI DA EMPRESA RRSS SEGURANCA NO TRABALHO LTDA - ME  
 OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Local / Data

Assinatura


**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

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

Cedente RRSS SEGURANCA DO TRABALHO LTDA ME				CPF/CNPJ 05.700.714/0001-26		Agência / Código do Cedente 0327/060419-4	
Endereço do cedente NOVE DE JULHO 582 - CENTRO - OURINHOS				UF SP		CEP 19900070	
Data do documento 06/08/2021	Nº do documento 00000637	Espécie documento DS	Carteira 01	Data do processamento 06/08/2021		Nosso Número 14/100000000004914-8	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHA				CPF/CNPJ 73.027.690/0001-46			
Endereço do sacado Rua Maria Ferreira - 22 - Centro - Chavantes				UF SP		CEP 18970-000	
Sacador/avalista				CPF/CNPJ			

**Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):**

MULTA DE R\$: 14,37 APOS : 15/08/2021  
 JUROS DE R\$: 2,37 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO

Moeda R\$	Quantidade	Valor	Vencimento 15/08/2021	Valor do Documento 718,60

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.



104-0 | 10490.60419 94100.100042 00000.491472 6 87130000071860

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/08/2021	
Cedente RRSS SEGURANCA DO TRABALHO LTDA ME					CPF/CNPJ 05.700.714/0001-26	
Agência / Código do Cedente 0327/060419-4						
Data do documento 06/08/2021	Nº do documento 00000637	Espécie de docto. DS	Acate NÃO	Data do processamento 06/08/2021	Nosso Número 14/100000000004914-8	
Uso do Banco	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor	<b>(=) Valor do Documento</b> 718,60	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):					(-) Desconto	
MULTA DE R\$: 14,37 APOS : 15/08/2021					(-) Outras Deduções/Abatimentos	
JUROS DE R\$: 2,37 AO DIA					(+) Mora/Multa/Juros	
NÃO RECEBER APOS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHA  
 Rua Maria Ferreira - 22 - Centro  
 Chavantes

CPF/CNPJ: 73.027.690/0001-46

UF: SP CEP: 18970-000

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
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\$ 6.709,33  
DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081603  
AUTENTICACAO SISBB: 5.093.06D.4C7.6CC.534

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



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

Número da nota:  
0000035  
Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 09:34:20  
Código de Verificação:  
36HNDZ6GL

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 (JULHO): R\$6.625,00

INTERNAÇÕES: R\$523,96

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

*Cidocelso Rodrigues*  
Cidocelso Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

*Pagto 15/08/21  
Banco 756  
Ag 4399  
C/C 50000433-5*

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

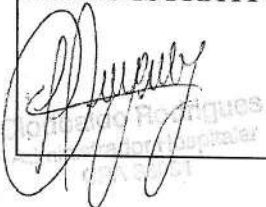
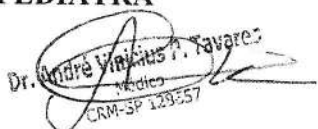
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 46,46	3.0% - 214,46	1.0% - 71,48	1.5% - 107,23	7.148,96	6.709,33
Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTO-				Tipo do Movimento: VARIÁVEL	
Valor Total da Nota = R\$ 7.148,96					
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)	
0,00	7.148,96	3,0	214,46	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.

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

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

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 30/05/2021 a 30/06/2021

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
31/05/2021	3521112634677	00021623	MONIQUE CAROLINA TEIXEIRA DOS SANTOS	03.01.01.017-0	31/05/2021	02/06/2021
03/06/2021	3521112638472	00002029	MAYNARA JACINTHO	03.01.01.017-0	03/06/2021	05/06/2021
06/06/2021	3521112641409	00006815	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	03.01.01.017-0	06/06/2021	09/06/2021
09/06/2021	3521112643081	00023915	RAIANE DOS SANTOS	03.01.01.017-0	09/06/2021	12/06/2021
09/06/2021	3521112643170	00042894	ROSELENE MARCIANO DOS SANTOS	03.01.01.017-0	09/06/2021	12/06/2021
13/06/2021	3521112895718	00016068	EMANUELLE DE OLIVEIRA GODOY	03.01.01.017-0	13/06/2021	15/06/2021
20/06/2021	3521112900680	00043200	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	03.01.01.017-0	20/06/2021	23/06/2021
27/06/2021	3521112905013	00001922	RAFAELA LUIZA DIAS DA ROSA	03.01.01.017-0	27/06/2021	29/06/2021

Total... 8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
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: 2.488-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA

CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03

VALOR: R\$ 1.640,00

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081604

AUTENTICACAO SISBB: 5.F55.819.F14.AEF.B2B

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:  
0000880

Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 11:58:01

Código de Verificação:  
FA0YSDQ

#### 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 ARRECADAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL).  
HONORÁRIOS MÉDICOS CIRURGIAS ELETIVAS JULHO (03)

Pagto 35/08/21  
Banco 237  
Ag 1906  
C/C 2488-0

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

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014

Código do Serviço:  
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 1.640,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.640,00	2.17	35,58	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 06 de Agosto de 2021 às 12:37:23

MARIA APARECIDA MEDRADO	HISTERECTOMIA	DR.XAVIER	DR.CARLOS	DR.MARCATO
JEFERSON APARECIDO A SILVA	CISTO PILONIDAL	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.J.CARLOS
FRANCIELE APARECIDA PAIVA	COLECISTECTOMIA	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.MARCATO
ZEZELIA PEREIRA DOS SANTOS	LAQUEADURA	DR.CLEMILSON	DR. ROGERIO	DR. PAULO MANSUR
TOTAL= 04				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====





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

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR CLEMILSON LTDA  
CPF/CNPJ: 10.996.763/0001-98  
VALOR: R\$ 21.280,24  
DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081605  
AUTENTICACAO SISBB: 9.9A8.536.3A0.DCC.8BE

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: 0000172			
	Data e Hora de Emissão: 06/08/2021 10:25:19			
	Código de Verificação: 18M9TZYY			
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> 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				
<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  PLANTÕES OBSTETRÍCIA R\$ 17.000,00 CIRURGIA ELETIVA (1) R\$ 600,00 DIREÇÃO CLÍNICA R\$ 1.500,00 INTERNAÇÕES (43) R\$ 3.547,72				
<p><i>Pagto 15/08/21</i> <i>Banco 104</i> <i>Ag 1837</i> <i>C/C 282-6</i></p> <p style="text-align: right;">   <b>Rodolfo Rodrigues</b>          Administrador Hospitalar          CRA 88091       </p>				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <p><b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b>  <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b>          Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da          Lei nº 13019/2014</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: 20px;"> <p>Banco: <u>BB</u>          Conta Corrente: <u>628-9</u>          Despesa: <u>Serviços médicos</u></p> </div>				
<b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b>				
Valor PIS (R\$) 0.65% - 147,38	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 680,24	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 226,74	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 340,12	Valor Serviço (R\$) 22.674,72
				Valor Líquido (R\$) 21.280,24
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\$ 22.674,72				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 22.674,72	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 680,24	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.				



DISPONIBILIDADE PARA ATENDIMENTO DE OBSTETRICIA / JULHO 2021	
	das 07:00 as 07:00 hs (Plantão : 24 hs)
1 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
2 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
3 S	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
4 D	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
5 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
6 T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
7 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
8 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
9 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
10 S	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
11 D	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
12 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
13 T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
14 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
15 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
16 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
17 S	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
18 D	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
19 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
20 T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
21 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
22 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
23 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
24 S	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
25 D	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>
26 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
27 T	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
28 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
29 Q	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
30 S	Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244
31 S	<b>Dr. Clemilson da Silva Ferreira - CRM - 31244</b>

ADMINISTRATIVO

DR CLEMILSON

Dr. Clemilson Ferreira  
Clínica Médica / Ginecologia  
CRM/SP 31244

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 25/05/2021 a 30/06/2021

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
28/05/2021	3521112633115	00003486	SUELI FATIMA DA SILVA ALMEIDA	03.03.01.022-3	28/05/2021	03/06/2021
28/05/2021	3521112633247	00008197	MARCILIO CAMILO DA SILVA	03.03.01.022-3	28/05/2021	10/06/2021
31/05/2021	3521112636240	00006251	SERGIO DIOGO VENEGA	03.03.03.002-0	31/05/2021	01/06/2021
31/05/2021	3521112635800	00000902	WAGNER RICARDO CURI	03.03.01.022-3	31/05/2021	06/06/2021
31/05/2021	3521112635799	00004457	SILVIA HELENA CANDIDO PINTO	03.03.01.022-3	31/05/2021	02/06/2021
31/05/2021	3521112634677	00021623	MONIQUE CAROLINA TEIXEIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	31/05/2021	02/06/2021
31/05/2021	3521112635788	00043191	BRENDA DE SOUZA MACIEL	03.03.16.004-7	31/05/2021	02/06/2021
01/06/2021	3521112636360	00001465	BENEDITO LEME MARCELINO	03.03.06.029-8	01/06/2021	03/06/2021
03/06/2021	3521112638472	00002029	MAYNARA JACINTHO	04.11.01.003-4	03/06/2021	05/06/2021
04/06/2021	3521112638538	00000191	MARIA ZENAIDE DOMINGUES	03.03.01.022-3	04/06/2021	12/06/2021
04/06/2021	3521112638549	00000094	MARILDA APARECIDA LUIZ	03.03.01.022-3	04/06/2021	10/06/2021
04/06/2021	3521112639011	00043196	LOURDES MARIA MARTINS DA SILVA	03.03.01.022-3	04/06/2021	10/06/2021
06/06/2021	3521112641409	00006815	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	06/06/2021	09/06/2021
09/06/2021	3521112643081	00023915	RAIANE DOS SANTOS	04.11.01.003-4	09/06/2021	12/06/2021
09/06/2021	3521112643170	00042894	ROSELENE MARCIANO DOS SANTOS	04.11.01.003-4	09/06/2021	12/06/2021
10/06/2021	3521112642630	00021736	WESLEY PEREIRA ERINGER	03.03.03.004-6	10/06/2021	11/06/2021
11/06/2021	3521112896246	00006210	RODE MARIA BRANDAO	03.03.01.022-3	11/06/2021	15/06/2021
11/06/2021	3521112895663	00005460	TERESA PAGANI SINOVATE	03.03.01.022-3	11/06/2021	15/06/2021
11/06/2021	3521112643433	00002899	CARLOS EDUARDO JACINTO	03.03.01.022-3	11/06/2021	15/06/2021
11/06/2021	3521112643422	00021229	ROBISON APARECIDO NABEIRO	03.01.06.008-8	11/06/2021	11/06/2021
13/06/2021	3521112895718	00016068	EMANUELLE DE OLIVEIRA GODOY	03.10.01.003-9	13/06/2021	15/06/2021
14/06/2021	3521112644544	00004981	ARI MARIA DOS SANTOS	03.03.04.008-4	14/06/2021	19/06/2021
16/06/2021	3521112896609	00008212	ALDEVINA CANDIDO VAZ	03.03.01.022-3	16/06/2021	22/06/2021
16/06/2021	3521112896642	00000097	ROSA MARIA ALVES DE OLIVEIRA	03.03.01.022-3	16/06/2021	20/06/2021
16/06/2021	3521112897555	00007279	JOELSO DE JESUS PEREIRA	03.03.03.004-6	16/06/2021	19/06/2021
17/06/2021	3521112897577	00043199	NILTON ANTONIO DOS SANTOS	03.03.01.022-3	17/06/2021	22/06/2021
20/06/2021	3521112900680	00043200	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	20/06/2021	23/06/2021
21/06/2021	3521112900371	00013815	AMILTON PREVIDELI	03.03.14.015-1	21/06/2021	23/06/2021
21/06/2021	3521112900459	00023194	DORA CARNEIRO DA SILVA	03.03.06.010-7	21/06/2021	23/06/2021
22/06/2021	3521112901768	00011295	ADRIANA CASTILHO	03.01.06.008-8	22/06/2021	23/06/2021
23/06/2021	3521112901823	00005644	VALDINEY DE OLIVEIRA DE SOUZA	03.03.01.022-3	23/06/2021	27/06/2021
23/06/2021	3521112902450	00000489	JOSE DALIO	03.03.06.026-3	23/06/2021	28/06/2021
24/06/2021	3521112903143	00043201	DIRCE ALVES DE CARVALHO	03.03.07.010-2	24/06/2021	27/06/2021
24/06/2021	3521112904122	00040488	NEUSA RICARDO MACHADO	03.03.06.013-1	24/06/2021	26/06/2021
25/06/2021	3521112904397	00004624	PAULO ANTONIO POLIS	03.01.06.008-8	25/06/2021	27/06/2021
25/06/2021	3521112904804	00001465	BENEDITO LEME MARCELINO	03.03.01.022-3	25/06/2021	27/06/2021
25/06/2021	3521112903847	00015903	REINALDO EVANGELISTA DE FREITAS	03.01.06.008-8	25/06/2021	27/06/2021
27/06/2021	3521112905013	00001922	RAFAELA LUIZA DIAS DA ROSA	03.10.01.003-9	27/06/2021	29/06/2021

Total... 38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
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: 2.488-0

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR. XAVIER S/S LTDA

CPF/CNPJ: 57.264.491/0001-03

VALOR: R\$ 2.683,33

DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081606

AUTENTICACAO SISBB: 8.64C.3A1.8CE.D51.EC8

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSAS 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:  
0000881  
Data e Hora de Emissão:  
06/08/2021 12:02:07  
Código de Verificação:  
F93NQTW

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 ARRECADAÇÃO DO SIMPLES NACIONAL).  
HONORÁRIOS CLÍNICOS JUNHO

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

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

Pagto 35/08/21  
Banco 237  
Ag 3906  
C/C 2488-0

TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
Lei nº 13010/2014

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.683,33

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.683,33	2,17	58,22	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 06 de Agosto de 2021 às 12:37:34



## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 25/05/2021 a 30/06/2021

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
25/05/2021	3521112630244	00003235	BENEDITO SILVERIO GOES	03.03.01.022-3	25/05/2021	08/06/2021
26/05/2021	3521112631223	00000477	RENATA PEREIRA FERREIRA	03.03.01.022-3	26/05/2021	03/06/2021
27/05/2021	3521112632609	00040150	JOSE ROBERTO BASTOS	03.03.01.022-3	27/05/2021	01/06/2021
28/05/2021	3521112633324	00006972	JOANA ALVES CORREA INACIO	03.03.01.022-3	28/05/2021	03/06/2021
28/05/2021	3521112633247	00008197	MARCILIO CAMILO DA SILVA	03.01.01.017-0	28/05/2021	10/06/2021
31/05/2021	3521112636338	00004893	LUCIANO DA SILVA	03.03.01.022-3	31/05/2021	15/06/2021
02/06/2021	3521112637559	00003999	CARLOS ALBERTO PEREIRA JUNIOR	03.03.01.022-3	02/06/2021	10/06/2021
02/06/2021	3521112637560	00040998	OTAVIO AUGUSTO DOS SANTOS VENEGA	03.03.01.022-3	02/06/2021	10/06/2021
03/06/2021	3521112638000	00000873	IDALINA FERREIRA MACHADO	03.03.07.011-0	03/06/2021	03/06/2021
03/06/2021	3521112638032	00043194	HILDA LIRIO DA SILVA	03.03.06.021-2	03/06/2021	07/06/2021
04/06/2021	3521112638538	00000191	MARIA ZENAIDE DOMINGUES	03.01.01.017-0	04/06/2021	12/06/2021
04/06/2021	3521112639605	00003469	GERALDO BARBOSA	03.03.01.022-3	04/06/2021	16/06/2021
07/06/2021	3521112639870	00017928	MARIO HENRIQUE OLIVEIRA DOMINGOS	03.03.01.022-3	07/06/2021	11/06/2021
08/06/2021	3521112640694	00000514	VIVIANE UCHELA VENEGA	03.03.01.022-3	08/06/2021	15/06/2021
09/06/2021	3521112641508	00000680	SARA CRISTINA DA SILVA RIBEIRA	03.03.01.022-3	09/06/2021	15/06/2021
11/06/2021	3521112643235	00043197	ARTHUR RODRIGUES DE SOUZA	04.07.02.003-9	11/06/2021	14/06/2021
14/06/2021	3521112644621	00004098	MARIA DALVA PEREIRA ROMANCIUC	03.03.01.022-3	14/06/2021	27/06/2021
15/06/2021	3521112896158	00000800	MARLI ALVES DE OLIVEIRA SOARES	03.05.02.002-1	15/06/2021	17/06/2021
15/06/2021	3521112896191	00001221	CARLOS ALBERTO DA SILVA	03.03.01.022-3	15/06/2021	19/06/2021
15/06/2021	3521112896213	00004872	JOAO VITOR PEREIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	15/06/2021	21/06/2021
16/06/2021	3521112896664	00014288	APARECIDO DONIZETE ADRIANO	03.05.02.002-1	16/06/2021	18/06/2021
16/06/2021	3521112896884	00015869	DAMIAO FLORENCIO DOS SANTOS	03.03.01.022-3	16/06/2021	22/06/2021
17/06/2021	3521112897841	00007655	PAULO ALBINO	03.03.01.022-3	17/06/2021	27/06/2021
20/06/2021	3521112901636	00018039	GABRIELA DA SILVA RUSSO	04.01.02.008-8	20/06/2021	22/06/2021
23/06/2021	3521112902406	00013928	JOSE LUIZ INACIO	03.03.01.022-3	23/06/2021	30/06/2021
24/06/2021	3521112903099	00043194	HILDA LIRIO DA SILVA	03.03.04.014-9	24/06/2021	28/06/2021

Total... 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
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: 1.618-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MANSUR DAVID LTDA.

CPF/CNPJ: 11.524.957/0001-53

VALOR: R\$ 1.400,00





DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081607

AUTENTICACAO SISBB: F.92C.A8F.E0C.945.FE9

TERMO DE FOMENTO Nº 0212021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 3º 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: 0000623
	Data e Hora de Emissão: 06/08/2021 15:50:20
	Código de Verificação: EMQSFU1
<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  AUXILIO DE CIRURGIA ELETIVA (01) - R\$ 200,00 AUXILIO OBSTETRÍCIA (04): R\$1.200,00  <b>TOTAL: R\$1.400,00</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021</b>  <b>DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO</b>            Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da            Lei nº 13019/2014         </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: 30%;">           Banco: <u>BB</u>            Conta Corrente: <u>628-9</u>            Despesa: <u>Serviço</u>  <u>médico</u> </div> <div style="display: inline-block; width: 30%; text-align: center;">   <b>Clodoaldo Rodrigues</b>            Administrador Hospitalar            CRA 88091         </div> <div style="display: inline-block; width: 30%; text-align: right;">           Pagto 15/08/26            Ag 1906            CIC 1638-7            Banco 237         </div>	
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. <span style="float: right;">Tipo do Movimento: VARIÁVEL</span>	
CNAE: 86.30-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES	
Valor Total da Nota = R\$ 1.400,00	
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.400,00
Alíquota (%) 2,11	Valor do ISS (R\$) 29,54
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: 27/05/2021 a 30/06/2021

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
31/05/2021	3521112634677	00021623	MONIQUE CAROLINA TEIXEIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	31/05/2021	02/06/2021
03/06/2021	3521112638472	00002029	MAYNARA JACINTHO	04.11.01.003-4	03/06/2021	05/06/2021
06/06/2021	3521112641409	00006815	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	06/06/2021	09/06/2021
09/06/2021	3521112643081	00023915	RAIANE DOS SANTOS	04.11.01.003-4	09/06/2021	12/06/2021
09/06/2021	3521112643170	00042894	ROSELENE MARCIANO DOS SANTOS	04.11.01.003-4	09/06/2021	12/06/2021
20/06/2021	3521112900680	00043200	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	04.11.01.003-4	20/06/2021	23/06/2021

**Total... 6**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.54.24  
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\$ 2.439,92  
DEBITO EM: 16/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081608  
AUTENTICACAO SISBB: 3.09D.E2A.8D5.51B.CA6

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



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

Número da nota:  
0000355  
Data e Hora de Emissão:  
09/08/2021 09:31:49  
Código de Verificação:  
5SWGTTM

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 JUNHO (26) R\$ 2.399,78  
AUXILIO CIRURGIA (1) R\$ 200,00

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

Clodoaldo Rodrigues  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 16,89	3.0% - 77,99	1.0% - 25,99	1.5% - 38,99	2.599,78	2.439,92

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\$ 2.599,78

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.599,78	3,0	77,99	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 09 de Agosto de 2021 às 10:01:53

## Honorários Médicos - Produção

Data de Emissão - Período: 27/05/2021 a 30/06/2021

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
27/05/2021	3521112632400	00006640	IVONETE VIEIRA DOS SANTOS	03.03.01.022-3	27/05/2021	08/06/2021
27/05/2021	3521112632422	00005371	MARISTELA MARQUES ALBINO	03.03.14.015-1	27/05/2021	30/05/2021
29/05/2021	3521112634040	00026174	ROSANA PAULO PEREIRA	03.03.01.022-3	29/05/2021	05/06/2021
30/05/2021	3521112636250	00006297	LEONINAS THEODORO MANHA	03.03.14.015-1	30/05/2021	02/06/2021
01/06/2021	3521112636987	00043192	JURANDIR RIBEIRA	03.03.01.022-3	01/06/2021	07/06/2021
03/06/2021	3521112638175	00001596	JESSICA MAIARA CRESCENCIO DA SILVA	03.03.03.002-0	03/06/2021	04/06/2021
03/06/2021	3521112638164	00000538	KELLY CRISTINA RIBEIRO DA SILVA	03.03.01.022-3	03/06/2021	05/06/2021
03/06/2021	3521112637889	00000489	JOSE DALIO	03.03.03.002-0	03/06/2021	06/06/2021
03/06/2021	3521112637878	00043195	ROBERTO DE CARVALHO DEOLINDO	03.03.01.022-3	03/06/2021	10/06/2021
05/06/2021	3521112639210	00026578	FABIANA DE JESUS OLIVEIRA	03.03.07.012-9	05/06/2021	08/06/2021
05/06/2021	3521112639110	00041637	MARCO ROGERIO APARECIDO NERIS	03.03.07.012-9	05/06/2021	07/06/2021
12/06/2021	3521112643928	00000532	AMANDA DE ANDRADE FERNANDES	03.03.01.006-1	12/06/2021	15/06/2021
12/06/2021	3521112643972	00003114	LUI MARI APARECIDO FELISBERTO	03.03.01.022-3	12/06/2021	18/06/2021
12/06/2021	3521112643917	00011207	RENATO PEREIRA DA SILVA	03.03.01.022-3	12/06/2021	17/06/2021
13/06/2021	3521112644346	00003903	GERSON ANTONIO ROCHA	03.03.01.022-3	13/06/2021	22/06/2021
13/06/2021	3521112644027	00043125	ROMUALDO ANTUNES DA SILVA	03.03.01.022-3	13/06/2021	21/06/2021
15/06/2021	3521112896224	00008685	JUDITE ROSA GUIDIO NABEIRO	03.03.01.022-3	15/06/2021	17/06/2021
16/06/2021	3521112896939	00003024	ANDERSON DE OLIVEIRA SOUZA	03.03.03.002-0	16/06/2021	19/06/2021
17/06/2021	3521112898193	00019139	JOSE FELIPE RIBEIRO	03.03.03.002-0	17/06/2021	19/06/2021
18/06/2021	3521112898370	00002554	ELIS REGINA ALVES	03.03.01.022-3	18/06/2021	21/06/2021
18/06/2021	3521112898369	00003468	MARIA APPARECIDA DA SILVA ALVES	03.01.06.008-8	18/06/2021	19/06/2021
19/06/2021	3521112899414	00001767	JOSE CARLOS JACINTO	03.03.01.022-3	19/06/2021	27/06/2021
20/06/2021	3521112899502	00014668	MAURICIO BERNARDES ALVES	03.03.07.012-9	20/06/2021	24/06/2021
22/06/2021	3521112903176	00004781	ZILDA ANDRADE PEREIRA	03.03.01.022-3	22/06/2021	27/06/2021
29/06/2021	3521112906278	00003482	VALDIR TOME	03.01.06.008-8	29/06/2021	30/06/2021
29/06/2021	3521112906245	00010496	RAQUEL RUSSO LOUZADA ALVES	03.01.06.008-8	29/06/2021	30/06/2021

Total... 26

16/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:28  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	1.407,75

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

NR. AUTENTICACAO	6.AFB.708.781.D34.962
------------------	-----------------------

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:

0002291

Data e Hora de Emissão:

06/08/2021 11:35:09

Código de Verificação:

109FX4QD

## 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.: ISENTO

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO, 18.970-000

Município: CHAVANTES

UF: SP

Email: santacasachavantes@hotmail.com



\* Bar-Code

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO

HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADA POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS 07/2021

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

*[Handwritten Signature]*  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

*Pagto 15/08/21*  
*D. Brasil*  
*Ag 0218-6*  
*CE 4548-3*

PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%=R\$ 244,95  
 FONTE: IBPT

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

## IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)  
0.65% - 9,75

Valor COFINS (R\$)  
3.0% - 45,00

Valor CSLL (R\$)  
1.0% - 15,00

Valor IRRF (R\$)  
1.5% - 22,50

Valor Serviço (R\$)  
1.500,00

Valor Líquido (R\$)  
1.407,75

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 1.500,00

Valor Total Deduções (R\$)  
0,00

Base de Cálculo (R\$)  
1.500,00

Alíquota (%)  
3,0

Valor do ISS (R\$)  
45,00

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/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.

Consulta em 06 de Agosto de 2021 às 11:37:52

MARIA APARECIDA MEDRADO	HISTERECTOMIA	DR.XAVIER	DR.CARLOS	DR.MARCATO
JEFERSON APARECIDO A SILVA	CISTO PILONIDAL	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.J.CARLOS
FRANCIELE APARECIDA PAIVA	COLECISTECTOMIA	DR.XAVIER	DR.ZAIA	DR.MARCATO
ZEZELIA PEREIRA DOS SANTOS	LAQUEADURA	DR. CLEMILSON	DR. ROGERIO	DR. PAULO MANSUR
TOTAL= 04				



## Emissão de comprovantes

G3331806130039851  
18/08/2021 07:33:53

17/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:54:16  
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	17/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.218.000.004.148
VALOR TOTAL	364,89

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

NR. AUTENTICACAO	9.54F.2FC.19B.DA1.7B3
------------------	-----------------------

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

 <p>MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO RIO PARDO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0002292																				
	Data e Hora de Emissão: 06/08/2021 11:40:25																				
	Código de Verificação: 109IZOUL																				
<p>PRESTADOR DE SERVIÇO</p> <p>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</p>																					
<p>TOMADOR DE SERVIÇO</p> <p>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</p>	 * Bar-Code																				
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Serviço(s) prestado(s) no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO ISS devido no município de: SANTA CRUZ DO RIO PARDO</p> <p>HONORÁRIOS MÉDICOS DE ANESTESIOLOGIA REALIZADA POR SÓCIOS DA EMPRESA REFERENTE A: HONORÁRIOS CLÍNICOS ( INTERNAÇÕES) 06/2021</p>																					
<table border="1"> <tr> <td>Banco: <u>BB</u></td> </tr> <tr> <td>Conta Corrente: <u>628-9</u></td> </tr> <tr> <td>Despesa: <u>Serviços médicos</u></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">   <b>Clodoaldo Rodrigues</b>            Administrador Hospitalar            CRA 88091         </p> <p style="text-align: right;"> <i>Pagto 15/08/21</i>  <i>B. Brasil</i>  <i>Ag 0218-6</i>  <i>C/C 4148-3</i> </p>		Banco: <u>BB</u>	Conta Corrente: <u>628-9</u>	Despesa: <u>Serviços médicos</u>																	
Banco: <u>BB</u>																					
Conta Corrente: <u>628-9</u>																					
Despesa: <u>Serviços médicos</u>																					
<p>PERCENTUAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 16,33%=R\$ 63,48 FONTE: IBPT</p>																					
<p>TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da Lei nº 13019/2014</p>																					
<p>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor PIS (R\$)</th> <th>Valor COFINS (R\$)</th> <th>Valor CSLL (R\$)</th> <th>Valor IRRF (R\$)</th> <th>Valor Serviço (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,65% - 2,52</td> <td>3,0% - 11,66</td> <td>1,0% - 3,88</td> <td>1,5% - 5,83</td> <td>388,78</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Valor Líquido (R\$)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>364,89</td> </tr> </tbody> </table>		Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	0,65% - 2,52	3,0% - 11,66	1,0% - 3,88	1,5% - 5,83	388,78					Valor Líquido (R\$)					364,89
Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)																	
0,65% - 2,52	3,0% - 11,66	1,0% - 3,88	1,5% - 5,83	388,78																	
				Valor Líquido (R\$)																	
				364,89																	
<p>Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL</p>																					
<p>Valor Total da Nota = R\$ 388,78</p>																					
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)																	
0,00	388,78	3,0	11,66	0,00																	
<p>Outras Informações</p> <p>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo">https://www.issmap.com.br/santacruzoriopardo</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.</p>																					

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

Página 1

# Honorários Anestesiistas - Produção

Data de Emissão - Período: 30/05/2021 a 30/06/2021

C.R.M.: 0086880

Nome: Patricia G. R. da Silva

C.P.F.: 172.706.748-76

Vínculo: 45

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
09/06/2021	3521112643081	00023915	RAIANE DOS SANTOS	04.17.01.001-0	09/06/2021	12/06/2021
09/06/2021	3521112643170	00042894	ROSELENE MARCIANO DOS SANTOS	04.17.01.001-0	09/06/2021	12/06/2021

Total... 2

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

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

Página 1

## Honorários Anestesiastas - Produção

Data de Emissão - Período: 30/05/2021 a 30/06/2021

C.R.M.: 0031398

Nome: Jose Dorivaldo Zaia

C.P.F.: 601.669.408-87

Vínculo: 45

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
03/06/2021	3521112638472	00002029	MAYNARA JACINTHO	04.17.01.001-0	03/06/2021	05/06/2021
06/06/2021	3521112641409	00006815	ANA PAULA PEREIRA DOS SANTOS	04.17.01.001-0	06/06/2021	09/06/2021
11/06/2021	3521112643235	00043197	ARTHUR RODRIGUES DE SOUZA	04.07.02.003-9	11/06/2021	14/06/2021

Total... 3

## Honorários Anestesiastas - Produção

Data de Emissão - Período: 30/05/2021 a 30/06/2021

C.R.M.: 0072880

Nome: Carlos Henrique Zaia

C.P.F.: 087.833.838-16

Vínculo: 45

Emissão	Nº da AIH	Registro	Nome do Paciente	Procedimento	Internação	Alta
31/05/2021	3521112634677	00021623	MONIQUE CAROLINA TEIXEIRA DOS SANTOS	04.17.01.001-0	31/05/2021	02/06/2021
20/06/2021	3521112901636	00018039	GABRIELA DA SILVA RUSSO	04.01.02.008-8	20/06/2021	22/06/2021
20/06/2021	3521112900680	00043200	ALINE PEREIRA DOS SANTOS	04.17.01.001-0	20/06/2021	23/06/2021

Total... 3



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352307360383051  
23/08/2021 07:41:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.50  
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 85890000122-7 22960270230-6  
57302769000-5 01462021079-6  
Data do pagamento 20/08/2021  
Valor Total 12.222,96  
=====

DOCUMENTO: 082001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B6D.AD0.86A.C1F.80E

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



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/08/2021 HORA: 11:43:34

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 12.222,96

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.222,96

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001227

229602702306

573027690005

014620210796

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 06/08/2021 HORA: 11:43:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

18970-029

SP

*Claudio Rodrigues*  
**Claudio Rodrigues**  
Administrador Hospitalar  
CRA 88091

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 07/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 12.222,96

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 12.222,96

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900001227

229602702306

573027690005

014620210796



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GFIP - SEFIP8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 06/08/2021  
 HORA: 11:43:34  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		73.027.690/0001-46	0000	2305	639	
13.266,61	0,00	0,00	1.043,65	0,00	12.222,96	0,00
OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.50  
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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 822,84  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 822,84


=====

AUTENTICACAO SISBB: A.690.B7D.D45.43A.F36  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 082002

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

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	822,84
Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - 5401	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	822,84
19/08/2021 13:42:53	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	822,84
Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - 5401	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	822,84
19/08/2021 13:42:53	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.51  
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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 180,00  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 180,00


=====

AUTENTICACAO SISBB: E.94D.603.948.37A.DD7  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082003

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

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	180,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	180,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES


Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF PJ REF JULHO/2021 - 40103  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:47:16

Banco: <u>BB</u>
Conta Corrente: <u>5409-1</u>
Despesa: <u>Encargos</u>

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 68091

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	180,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	180,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:  
IRRF PJ REF JULHO/2021 - 40103  
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP

SEMDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 13:47:16

**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  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.51  
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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 675,26  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 675,26


=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.110.0BE.754.32B.42A  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====


DOCUMENTO: 082004

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

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	675,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	675,26
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b> Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - 6289 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	19/08/2021 13:40:35

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

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 68091

 <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 →	31/07/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	675,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	675,26
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b> Observações: IRRF PJ REF JULHO/2021 - 6289 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP  SENDA (Versão:5.0.0)	19/08/2021 13:40:35

**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  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.51  
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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 2.550,82  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 2.550,82

=====

AUTENTICACAO SISBB: F.D1F.9C0.074.984.002  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082005

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

 <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 →	31/07/2021
	<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>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.550,82
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - 5401 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
19/08/2021 13:42:05	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.550,82
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

*Cioldoaldo Rodrigues*  
 Cioldoaldo Rodrigues  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

 <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 →	31/07/2021
	<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>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.550,82
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - 5401 Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
19/08/2021 13:42:05	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.550,82
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/08/2021 13:42:05  
 TERMO DE FOMENTO Nº 02/2021  
 DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
 Fundamento legal - Art. 3º Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.41.51  
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

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 20/08/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021  
NUMERO DO CPNJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 558,00  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 558,00

=====


AUTENTICACAO SISBB: F.A2C.BDD.CF5.996.DB4  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082006


Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

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

 <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 →	31/07/2021
	<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 →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	558,00
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - 40103	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	558,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

 <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 →	31/07/2021
	<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 →	20/08/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	558,00
Data limite para acolhimento: <b>20/08/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ REF JULHO/2021 - 40103	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	558,00
SEMDA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

19/08/2021 13:46:27  
**TERMO DE FOMENTO N° 027/2021**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014



24/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:37:22  
005500055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339986291510330000409390001015387190000072000

BENEFICIARIO:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

NOME FANTASIA:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE

CNPJ: 02.786.436/0001-83

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

=====

NR. DOCUMENTO 82.301

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2021

DATA DO PAGAMENTO 23/08/2021

VALOR DO DOCUMENTO 720,00

VALOR COBRADO 720,00

=====

NR. AUTENTICACAO F.F90.B42.612.CAD.100

=====

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 0212021  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da  
Lei nº 13019/2014



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

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 52216  
Série 0  
FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3521 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0522 1619 0784 5547

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDAS MERC.AD/REC.TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209246284110  
INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ 02.786.436/0001-83

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135210763386332 07/07/2021 11:08:12

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		CNPJ/CPF 73.027.690/0001-46	DATA DE EMISSÃO 07/07/2021
ENDEREÇO RUA MARIA FERREIRA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18970-000
MUNICÍPIO CHAVANTES	FONE/FAX 1433421866	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 719000838114
			HORA SAÍDA / ENTRADA 11:07

**FATURA**

0 - A vista	21/08/2021	720,00
1 - A prazo	1	

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO ICMS 720,00	VALOR ICMS 129,60	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,00
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 720,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0-CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 15066184000160
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,000	PESO LÍQUIDO 12,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC.	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
567	TROPIC BASIC 800G Lote 210160484 Val 11-06-22 Qtd 15,00	21069090	3	000	5102	UN	15,000	48,0000	720,00		720,00	129,60		18,0	

**Banco:** \_\_\_\_\_  
**Conta Corrente:** 628-9  
**Despesa:** Alimentar

*Allyny Raimundo Honorato*  
Nutricionista  
CRN-15029

**MERCADORIA CONFERIDA**  
Em 12/07/21  
*allyny*  
Assinatura

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

ICMS Desonerado 0,00	ICMS FCP p/UF dest	Vlr ICMS Inter. p/destino	Vlr ICMS Inter. p/remetente	Vlr IPI devol. 0,00	RESERVADO AO FISCO
Ind. presença 3=Operação não presencial, Teletendimento					
PEDIDO DE COMPRA DIRETA - COTACAO SOLICITADO POR:ALLYNY. DIGITADO POR:DRIELY DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X CONTA 363151-6 MONTADO E FAT POR ROGERIO					



033 - 7

Recibo do sacado

Local de pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de vencimento <b>21/08/2021</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA</b>					Agência/Código do cedente <b>0000-4 / 8629510</b>	
Data documento <b>07/07/2021</b>	Número do documento <b>000052216</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/07/2021</b>	Nosso número <b>330000009390-0</b>	
Uso do banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento <b>720,00</b>	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,24</b> <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,20</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b> <b>Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.</b>					(-) Desconto <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>18970.000 CHAVANTES SP</b>					<b>73.027.690/0001.46</b>	

Autenticação mecânica

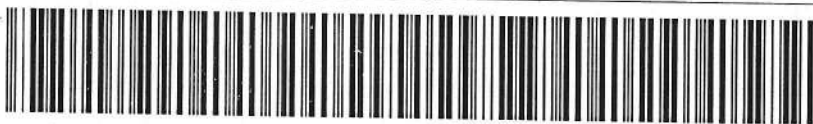


033 - 7

03399.86291 51033.000004 09390.001015 3 87190000072000

Local de pagamento <b>PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER</b>					Data de vencimento <b>21/08/2021</b>	
Beneficiário <b>HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA</b>					Agência/Código do cedente <b>0000-4 / 8629510</b>	
Data documento <b>07/07/2021</b>	Número do documento <b>000052216</b>	Espécie doc <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>07/07/2021</b>	Nosso número <b>330000009390-0</b>	
Uso do banco	Carteira <b>5</b>	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do documento <b>720,00</b>	
<b>ACRÉSCIMO POR DIA DE ATRASO: R\$ 0,24</b> <b>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 7,20</b> <b>Não será aceito pagamento via depósito bancário.</b> <b>Sr. caixa após vencimento, recebimento com juros.</b> <b>Sujeito a protesto após 10 dias do vencimento.</b>					(-) Desc <b>0,00</b> (-) Outras deduções (+) Mora/Multa (+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado	
Pagador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b> <b>18970.000 CHAVANTES SP</b>					<b>73.027.690/0001.46</b>	

Ficha de compensação - Autenticação mecânica



<b>07/07/21</b> DATA	<i>Allyny Raimundo Honorato</i> Nutricionista CRN 15079	DATA
<b>APROVAÇÃO DO SUPRIMENTOS</b>	DATA	<b>APROVAÇÃO ADMINISTRAÇÃO</b>
		<i>Cláudio Rodrigues</i> Administrador Hospitalar
		<b>07/07/21</b>

OBSERVAÇÃO



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Charvantes

**MAPA DE COTAÇÕES**

Destino da compra:

N\* solicitação

Sector: SND

Nome: ALLYNY

**Aquisição de Dieta Enteral**

FORNECEDOR	Humana Alimentar			Medical			PRODIET			
	UNID.	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT
DESCRÇÃO DO PRODUTO	UNID.	QTDE.	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT
TROPIC BASIC POT E DE 800 G		15	R\$ 48,00	R\$ 720,00	R\$ 55,00	R\$ 825,00	R\$ 49,00	R\$ 735,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		
				R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		

VALOR TOTAL ORÇADO R\$ 720,00 R\$ 825,00 R\$ 735,00

VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO

FRETE

VALOR TOTAL ADQUIRIDO

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)

PRAZO DE ENTREGA (DIAS UTEIS)

DADOS DO FORNECEDOR

NOME

TELEFONE

E-MAIL

APROVAÇÃO: DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:

DATA: 07/07/21

Carvalho Pinheiro  
Administrador Hospitalar  
Administração Hospitalar





Humana Alimentar

Humana Alimentar

Bauru, 02 de junho de 2021.

**A SANTA CASA DE CHAVANTES**

**A/C: ALLYNY**

**E-mail:** [allynyhonorato@hotmail.com](mailto:allynyhonorato@hotmail.com)

HUMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. NUTRICIONAIS LTDA  
Av. Dr. Adolpho Miraglia nº 1-100 Vila Regina Bauru/SP CEP 17012-648  
CNPJ 02.786.436/0001-83 IE 209.248.284.110 IM: 65243  
Tel/FAX.:14-3104-1880 e-mail: [matriz@humanaalimentar.com.br](mailto:matriz@humanaalimentar.com.br)  
Banco do Brasil Agência 0037-X Conta 363151-6

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

Quant.	Produto	Apresentação	Valor Unit.	Valor Total
15 uni.	Trophic Basic	Pote 800 g	R\$ 48,00	R\$ 720,00

Nossas vantagens competitivas:

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

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

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

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

Validade da proposta: 30 dias

E-mail para pedidos: [matriz@humanaalimentar.com.br](mailto:matriz@humanaalimentar.com.br)

Consultora/Nutricionista da região: Ana Claudia Soares / [anaclaudia@humanaalimentar.com.br](mailto:anaclaudia@humanaalimentar.com.br)

  
**ANA PAULA ALBERTINI SILVESTRE**  
CPF: 397.969.368-60  
Departamento de Cotações



**MEDICAL OURINHOS LTDA**  
RUA JOAQUIM DE AZEVEDO, 851  
CNPJ 01.322.978/0001-32 IE 495.066.258.112  
FONE-FAX: 0xx14 - 3322-7730  
OURINHOS-SP / CEP: 19.900-280

À  
Santa Casa de Chavantes  
A/C  
Liny

Referente: Orçamento

Item	Quant	Produtos	Valor Unit	Valor Total
1	15	Trophic Basic 800gr	R\$ 55,00	R\$ 825,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 825,00</b>

Validade do Orçamento: 15 dias  
Prazo de Entrega: 7 dias  
Forma de Pagamento: A vista

Ourinhos, 07 de Julho de 2021

*Barissa*  
MEDICAL OURINHOS LTDA

---

MEDICAL OURINHOS LTDA

Itaú

ag: 9264

cto: 11.423-3.

Pix: 01 322 978 / 0001 - 32

Curitiba, 05 de julho de 2021.

À Santa Casa de Chavantes/SP

Prodiet Nutrição Clínica Ltda.

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

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

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

QUANT.	PRODUTO	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15 und.	Trophic Basic 800g	Fórmula padrão para nutrição enteral e oral à base de proteína de soja, com distribuição do VCT de 15% proteínas (mix de animal e vegetal), 55% carboidratos e 30% lipídeos. Isenta de sacarose, lactose e glúten. Sabor baunilha. Apresentações: lata de 400g - volume final de 1.740mL, pote de 800g - volume final de 3.480mL, pote de 2,07Kg - volume final de 9.004mL. Registro MS: 6.6320.0005. Validade: 12 meses. Procedência: Nacional. Marca: Trophic Basic. Fabricante: Prodiét Nutrição Clínica Ltda.	R\$49,00	R\$ 735,00

**Validade da Proposta:** 60 dias

**Prazo de Entrega:** conforme solicitação

**Frete:** CIF

**Prazo de Pagamento:** 30 dias

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

**08.183.359/0001-53**

**PRODIET NUTRIÇÃO CLÍNICA LTDA**

Rua General Potiguara, 1428 - Lt 20 e 21  
Novo Mundo - CEP: 81.050-500  
Curitiba - Paraná

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:42:45  
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	23/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.055.000.003.639
VALOR TOTAL	3.025,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA DE F DE CARVALHO \*  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 3.639-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.000.628

=====

NR.AUTENTICACAO	7.C92.D29.BF0.F01.463
-----------------	-----------------------

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

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 98 - MARIA DE FATIMA DE CARVALHO

CTPS Nº/Série: 00031496/00053/SP

Depto.: MATRIZ

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

Período de gozo: 23/08/2021 a 06/09/2021

Período de Abono Pecuniário:

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 5.000,00	Salário Variável 220,00	Remuneração base para fins de férias 5.220,00
--	--------------------------------	----------------------------	--

### DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
-----------	-----------

#### Agosto / 2021

43 - Férias	9	1.566,00	44 - IRRF Sobre Férias	116,43
50 - 1/3 de Férias		522,00	45 - INSS Sobre Férias	203,08
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 2.088,00</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$ 319,51</b>

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E SESENTA E OITO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS)			
R\$ 1.768,49				

#### Setembro / 2021

43 - Férias	6	1.044,00	45 - INSS Sobre Férias	135,39
50 - 1/3 de Férias		348,00		
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 1.392,00</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$ 135,39</b>

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, DUZENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS)			
R\$ 1.256,61				

### VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.025,10

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES (CNPJ: 73.027.690/0001-46) a importância líquida de R\$ 3.025,10 (TRÊS MIL, VINTE E CINCO REAIS E DEZ CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Chavantes, 20 de Agosto de 2021

*M. Carvalho*

Empregado

Banco: BB

Conta Corrente: 628-9

Despesa: Pessoal

*Pagto 20/08/21*  
*Banco Brasil*  
*Ag 0055-8*  
*C/C 3639-0*

*C. Rodrigues*  
**Cleodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 98091

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

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

## AVISO DE FÉRIAS

Chavantes, 23 de Julho de 2021

Sr.(a)

MARIA DE FATIMA DE CARVALHO

CTPS (nº/série/uf): 00031496/00053/SP

Depto.: MATRIZ

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

Período aquisitivo	Período de gozo	Retorno ao trabalho
01/12/2019 à 30/11/2020	23/08/2021 à 06/09/2021	07/09/2021

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 20/08/2021 .  
Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

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



Empregado

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332517328822421  
25/08/2021 17:52:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.52.43  
0055800055 SEGUNDA VIA 0003

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 SICO08 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\$ 11.262,00

DEBITO EM: 25/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082501

AUTENTICACAO SISBB: A.30B.423.856.C0B.EF9

Transação efetuada com sucesso por: JD997634 CLODOALDO RODRIGUES.

TERMO DE FOMENTO N° 021-2014  
DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO  
Fundamento legal - Art. 39 Inciso VI da  
Lei nº 12019/2014


**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:
	<b>380</b>	<b>09/08/2021</b>	<b>YXIT-KZUA</b>

**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: 08/2021  
 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  
 E-mail: santacasachavantes@hotmail.com  
 End. Cobrança:

Inscrição Estadual:

Inscrição Municipal:

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

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

*Clodoaldo Rodrigues*  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 89691

*Posto 15/08/21*  
*Banco 756*  
*Ag 4399-0*  
*C/C 1936-4*

**TERMO DE FOMENTO Nº 02/20.**  
**DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO**  
 Fundamento legal - Art. 30 Inciso VI da  
 Lei nº 13019/2014

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						
12.000,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	12.000,00

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

Recortar Aqui

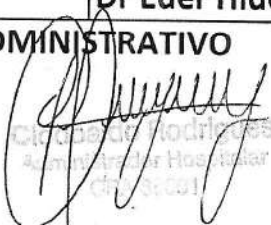
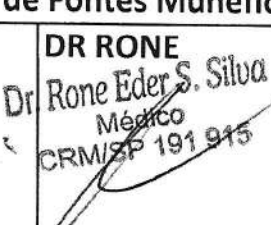
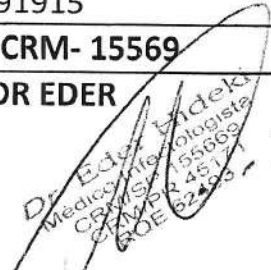
Data Emissão	09/08/2021	<b>RECEBI DA EMPRESA J. L. SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA</b> <b>OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>
Número da NF	380	
Chave	YXIT-KZUA	
	Local / Data	Assinatura



**ESCALA DE INFECTOLOGISTA JULHO 2021**



SANTA CASA  
de Misericórdia

1	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
2	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
3	S	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>	
4	D	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>	
5	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
6	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
7	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569	
8	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
9	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
10	S	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>	
11	D	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>	
12	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
13	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
14	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569	
15	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
16	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
17	S	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>	
18	D	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>	
19	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
20	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
21	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569	
22	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
23	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
24	S	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>	
25	D	<b>Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915</b>	
26	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
27	T	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
28	Q	Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569	
29	Q	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
30	S	Dr Rone Eder de Souza Silva--CRM -191915	
31	S	<b>Dr Eder Hideki de Fontes Munefica--CRM- 15569</b>	
	<b>ADMINISTRATIVO</b> 	<b>DR RONE</b>  Dr. Rone Eder S. Silva Médico CRM/SP 191.915	<b>DR EDER</b>  Dr. Eder Hideki de Fontes Munefica Médico Infectologista CRM/SP 15.569 C.A.V. 451.21 C.R.O.E. 82.263



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3323108221745611  
31/08/2021 08:47:47

31/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:47:47  
005500055 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790044079131215111040007185206287290000046432

BENEFICIARIO:

MIX CLEAR

NOME FANTASIA:

MIX CLEAR

CNPJ: 01.445.456/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

MIX CLEAR

CNPJ: 01.445.456/0001-28

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO 83.001  
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2021  
DATA DO PAGAMENTO 30/08/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 464,32  
VALOR COBRADO 464,32

NR.AUTENTICACAO A.6C1.94C.507.8AD.F17

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.

# MIX CLEAN

PRODUTOS HIGIENE E LIMPEZA

W. F. DA SILVA LIMPEZA - ME  
 RUA NELSON MINUCCI, 361 - JARDIM SANTOS DUMONT  
 19908-010 OURINHOS - SP  
 Fone (14) 3326-1540

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000010726 FL. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 3521 0801 4454 5600 0128 5500 1000 0107 2614 6813 8977

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 PRODUTO(S) NO ESTADO

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210881224744 03/08/2021 14:31:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

495066790119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

01.445.456/0001-28

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES

CNPJ / CPF

73.027.690/0001-46

DATA DA EMISSÃO

03/08/2021

ENDEREÇO

RUA MARIA FERREIRA, 022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18970-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/08/2021

MUNICÍPIO

Chavantes

FONE / FAX

(14)3342-1866

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

719000838114

HORA DA SAÍDA

14:28:47

FATURA

PAGAMENTO

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

001

464,32

0,00

464,32

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/08/2021	464,32									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	156,51	464,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	464,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7271	Det Líquido Perolizado 5 Lts	34029029	0500	5405	GL	8,00	18,50	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1196	Detergente Neutro Mixclean 5lts	34022000	0500	5405	UN	12,00	9,90	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1041	Saco Alvejado 100algodao	63071000	0102	5102	UN	24,00	2,99	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1301	Saco de Lixo Preto 40lts	39232190	0500	5405	UN	5,00	14,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1480	Saco P/limpeza Xadrez	63071000	0102	5102	UN	24,00	2,99	71,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco: BB  
 Conta Corrente: 628-9  
 Despesa: mat. Simplex

*Clodoaldo Rodrigues*  
**Clodoaldo Rodrigues**  
 Administrador Hospitalar  
 CRA 88091

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTAO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERACOES DE TRANSPORTE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTACAO. Valor Aproximado dos Tributos: 156,51 (33,71%) Fonte: Ibpt

**237-2**

23790.04407 91312.151110 40007.185206 2 87290000046432

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: **W F DA SILVA LIMPEZA ME - CNPJ: 01.445.456/0001-28**

Data do documento <b>03/08/2021</b>	Número do documento <b>10726</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>03/08/2021</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------	---

Uso do Banco	Cip	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x
--------------	-----	-----------------------	-----------------------------	------------	------------

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,63

APOS O VENCIMENTO PROTESTAR EM 5 DIAS.

Recebimento através do cheque nº.                      do Banco:  
**Quitação válida somente após liquidação do cheque.**

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46**  
**R. MARIA FERREIRA 22 - CENTRO**  
**18970-000 - CHAVANTES - SP**

Beneficiário

**Bradesco**

Vencimento	<b>31/08/2021</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>0044-2 / 0071852-1</b>
Nosso Número	<b>09 / 13121511140-7</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>464,32</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário  
 Autenticação Mecânica

**237-2**

23790.04407 91312.151110 40007.185206 2 87290000046432

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na Rede Bradesco e Bradesco Expresso

Beneficiário: **W F DA SILVA LIMPEZA ME - CNPJ: 01.445.456/0001-28**

Data do documento <b>03/08/2021</b>	Número do documento <b>10726</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>Sem</b>	Data Processamento <b>03/08/2021</b>
--	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------	---

Uso do Banco	Cip	Carteira <b>09</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor x
--------------	-----	-----------------------	-----------------------------	------------	------------

Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

\*\*\* VALORES EXPRESSOS EM REAIS \*\*\*

MORA DIA/COM. PERMANÊNCIA.....1,63

APOS O VENCIMENTO PROTESTAR EM 5 DIAS.

Vencimento	<b>31/08/2021</b>
Agência / Cód. Beneficiário	<b>0044-2 / 0071852-1</b>
Nosso Número	<b>09 / 13121511140-7</b>
1 (=) Valor do Documento	<b>464,32</b>
2 (-) Desconto / Abatimento	
3 (-) Outras Deduções	
4 (+) Mora Multa	
5 (+) Outros Acréscimos	
6 (=) Valor Cobrado	

Pagador: **SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES - CNPJ: 73.027.690/0001-46**  
**R. MARIA FERREIRA 22 - CENTRO**  
**18970-000 - CHAVANTES - SP**

Beneficiário

Papeleta processada e impressa pelo Beneficiário  
 Ficha de Compensação  
 Autenticação Mecânica





**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

**MAPA DE COTAÇÕES**

N\* solicitação

Sector: S.H.L

Nome: FÁTIMA

Destino da compra:

FORNECEDOR	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Q.TDE.	JOFRAN		MAROLA		MIX CLEAN		VALOR UNIT
			VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	VALOR UNT	VALOR TT	
	SACO PRETO 200 LTS - REFORÇADO	6	R\$ 45,00	R\$ 270,00	R\$ 61,00		R\$ 95,00		
	SACO PRETO 100 LTS - REFORÇADO	6	R\$ 45,00	R\$ 270,00	R\$ 61,00		R\$ 79,00		
	SACO LEITOSO 200 LTS - REFORÇADO	6	R\$ 46,00	R\$ 276,00	R\$ 61,00		R\$ 0,00		
	SACO PRETO 40 LTS	5	R\$ 19,00		R\$ 14,00	R\$ 70,00	R\$ 14,00	R\$ 70,00	
	DETERGENTE - GALÃO 5 LTS	12	R\$ 18,50		R\$ 14,00		R\$ 9,90	R\$ 118,80	
	SABONETE LIQUIDO - GALÃO 5 LTS	8	R\$ 20,00		R\$ 18,00		R\$ 16,50	R\$ 132,00	
	DESINFETANTE - GALÃO 5 LTS	10	R\$ 0,00		R\$ 12,00	R\$ 120,00	R\$ 49,00		
	PAPEL HIGIENICO - FARDO C/ 64 ROLINHO	12	R\$ 37,00	R\$ 444,00	R\$ 42,00		R\$ 59,00		
	PAPEL HIGIENICO - ROLÃO	2	R\$ 48,00		R\$ 28,00	R\$ 56,00	R\$ 39,00		
	PANO PARA LIMPEZA (branco)	24	R\$ 2,50		R\$ 3,80		R\$ 2,99	R\$ 71,76	
	PANO PARA LIMPEZA (XADREZ)	24	R\$ 3,80		R\$ 3,80		R\$ 2,99	R\$ 71,76	
	LUVAS LIMPEZA - TAMANHO M	20	R\$ 8,90		R\$ 5,00	R\$ 100,00	R\$ 6,50		
	ESPONJA - DUPLA FACE	36	R\$ 0,90		R\$ 0,50	R\$ 18,00	R\$ 0,55		
	SAPONAÇÃO - CREMOSO	12	R\$ 5,50		R\$ 3,90	R\$ 46,80			
	SAPONAÇÃO EM PEDRA	12			R\$ 3,50	R\$ 42,00			
				R\$ 1.260,00		R\$ 452,80		R\$ 464,32	
VALOR TOTAL SOLICITADO MERCADORIA/SERVIÇO									
FRETE									
VALOR TOTAL ADQUIRIDO									
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO (DIAS CORRIDOS)									
PRAZO DE ENTREGA (DIAS ÚTEIS)									
DADOS DO FORNECEDOR			NOME						
			TELEFON						
			E-MAIL						
OBSERVAÇÃO:			APROVAÇÃO:		DIREÇÃO ADMINISTRATIVA:				

*[Assinatura]*  
**Claudio de Rodrigues**  
Administrador Responsável  
CBA 88081

# MAROLA HIGIENE PROFISSIONAL

W.SANCHES & CIA LTDA

AV. LÉLIO PIZZA 1080 – VILA TUPÃ MIRIM II

CNPJ.: 03.289.120/0001-49 INS. EST. 697.064.193.118

FONE/ FAX: (014) 3441 4270 / 3491 3911

TUPÃ SP

CHAVANTES,29 DE JULHO 2.021

COTAÇÃO:

A SANTA CASA DE CHAVANTES

DESCRIÇÃO	UNIT
SACO PRETO 200 LTS -REFORÇADO	R\$ 61,00 FARDO C/ 5 KG
SACO PRETO 100 LITROS -REFORÇADO	R\$ 61,00 FARDO C/ 5 KG
SACO LEITOSO 200 LTS -REFORÇADO	R\$ 61,00 FARDO C/ 5 KG
SACO PRETO 40 LITROS - SIMPLES	R\$ 14,00 PACOTE C/ 100
DETERGENTE -GALÃO 5 LITROS	R\$ 14,00 AYLAGE
SABONETE LIQUIDO -GALÃO 5 LITROS	R\$ 18,00 AYLAGE
PAPEL HIGIENICO FARDO C/ 64 ROLOS	R\$ 42,00 FOLHA SIMPLES
PAPEL HIGIENICO (ROLÃO )	R\$ 28,00 BRANCO COMUM
PANO P/LIMPEZA (BRANCO )	R\$ 3,80
PANO P/LIMPEZA ( XADREZ )	R\$ 3,80
LUVAS LIMPEZA TAMANHO M	R\$ 5,00
SAPONÁCEO EM PEDRA	R\$ 3,50
SAPONÁCEO CREMOSO	R\$ 3,90
ESPONJA DUPLA FACE	R\$ 0,50
DESINFETANTE-GALÃO 5 LITROS	R\$ 12,00

TUPÃ 31 DE JULHO DE 2021

03.289.120/0001-49

W. SANCHES & CIA.LTDA.EPP

Av. Lelio Pizza, 1.080  
Vila Tupã Mirim II

CEP 17603-060 - TUPÃ/SP

**MAROLA HIGIENE PROFISSIONAL**

**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: 80682 29/07/2021****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	Vir.	Qtd.	Un.	Total
← 111	ESPONJA DUPLA FACE	0,90	1	UN	0,90
116	SACO PLAST PRETO 200 LTS REFORÇADO ✓	45,00	1	PC	45,00
123	SACO PLAST PRETO 100 LTS REFORÇADO 16 ✓	45,00	1	PC	45,00
124	SACO PLAST PRETO 40 LTS (100 UNDS) 05 ✓	19,00	1	PC	19,00
144	PAPEL HIGIENICO FAMILIAR 30 MTS (64 ROLOS) ✓	37,00	1	FD	37,00
204	LUVA LATEX FORRADA SANRO TOP AMARELA (M)	8,90	1	UN	8,90
214	SACO PLAST LEITOSO 200 LTS REFORÇADO 14 ✓	46,00	1	PCT	46,00
669	SACO ALVEJADO M ✓	2,50	1	UN	2,50
1.310	SACO XADREZ	3,80	1	UN	3,80
← 1.870	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE (5 LTS) PRATT	20,00	1	GL	20,00
← 2.364	SAPONACEO CREMOSO FONTANA (300 ML) LAVANDA	5,50	1	UN	5,50
← 2.677	DETERGENTE NEUTRO (5 LTS) A	18,50	1	GL	18,50
2.906	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL (8X300) A 100%	48,00	1	FD	48,00

**Dados Adicionais**

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

**Totais****Valor Produtos:** 300,10**Peso Liq.:** 35,20**Desconto (-):** 0,00 (0,00%)**Peso Bruto:** 35,20**Outros (+):** 0,00**Quantidade:** 13,00**Valor Total:** 300,10

Parcela	Vencimento	Valor	Forma Pagto.

NOME FANTASIA <b>W. F. DA SILVA LIMPEZA</b>		CNPJ/CPF <b>01.445.456/0001-28</b>
RAZÃO SOCIAL/NOME <b>MIX CLEAN</b>		
ENDEREÇO	BAIRRO	CEP
E-MAIL	TELEFONE	TELEFONE 2

**DADOS DO CLIENTE**

NOME FANTASIA		CÓD. SMART <b>76</b>	CNPJ/CPF <b>73.027.690/0001-46</b>
RAZÃO SOCIAL/NOME <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA CHAVANTES</b>			IE/RG <b>719000838114</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERREIRA, 22</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18970000</b>
MUNICÍPIO	UF <b>SP</b>	COMPLEMENTO	
E-MAIL		TELEFONE <b>(14)3342-1866</b>	CELULAR

**VALORES**

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>374,43</b>	DESC/ACRÉSC. EM PERCENT. <b>0.0</b>	DESC/ACRÉSC. EM VALOR <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO PEDIDO <b>374,43</b>
---	--	--------------------------------------	--

**INFORMAÇÕES DO PEDIDO**

NÚMERO DO PEDIDO <b>1627674122749</b>	ATENDENTE <b>CAIXA</b>	DATA DO LANÇAMENTO <b>30/07/2021 16:38</b>
FORMA DE PAGAMENTO <b>Dinheiro</b>	COND. DE PAGAMENTO	QTD DE ITENS <b>12</b>
OBSERVAÇÃO		

**INFORMAÇÕES DOS PRODUTOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL
9909	Saco de Lixo Preto 95x120 006 200lts C100unds	1	95,00	95,00
1718	Saco de Lixo Preto 100lts Ref	1	79,00	79,00
1301	SACO DE LIXO PRETO 40LTS	1	14,00	14,00
1196	Detergente Neutro Mixclean 5lts	1	9,90	9,90
1033	PAPEL HIGIENICO PERSONAL FSIMPLES 30MTS 6X12	1	59,00	59,00
1020	Papel Higienico 8x300mts 100% Cel Virgens LX	1	39,00	39,00
1041	Saco Alvejado 100algodao	1	2,99	2,99
1480	Saco Plimpeza Xadrez	1	2,99	2,99
1216	LUVA SOFT VERDE M	1	6,50	6,50
7271	DET LIQUIDO PEROLIZADO 5 Lts	1	16,50	16,50
3539	Esponja Dupla Face	1	0,55	0,55
1257	Megaline Lavanda 5lts	1	49,00	49,00
			<b>Total:</b>	<b>R\$374,43</b>